

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

Apoyo social y su relación con los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autoras:

Bach. Esteffany Candy ATANACIO SANTIAGO

Bach. Diana Joselin GAMARRA MEDRANO

Asesora:

Obsta. Yolanda COLQUI CABELLO

Cerro de Pasco – Perú – 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

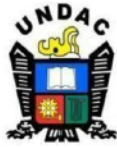
**Apoyo social y su relación con los cuidados del puerperio en
usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA
PRESIDENTE

Sandra Lizbeth ROJAS UBALDO
MIEMBRO

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 041-2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Esteffany Candy ATANACIO SANTIAGO
Diana Joselin GAMARRA MEDRANO

Escuela de Formación Profesional
Obstetricia

Tesis

Apoyo social y su relación con los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.

Asesor:

Obsta. Yolanda COLQUI CABELLO

Índice de Similitud: 13%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 15 de enero del 2024

Dra. Raquel Tumialan Hilario
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Con amor y gratitud, dedico esta tesis a mis padres y familiares, por su apoyo constante y sus sacrificios, que fue la clave para alcanzar esta meta, su confianza depositada en mí y creer en mis anhelos, sus sabios consejos, valores y principios inculcados, tuvieron sus frutos.

Esteffany Candy ATANACIO SANTIAGO

Con amor y gratitud, dedico esta tesis a mis padres y a mi familia, su comprensión, amor incondicional y su apoyo constante. Gracias por brindarme cada una de las herramientas para luchar y alcanzar metas académico-profesionales. Sus sabios consejos, así como el sacrificio y su esfuerzo, fueron mi motivación y el impulso para llegar a cumplir esta meta.

Diana Joselin GAMARRA MEDRANO

Autoras

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la vida y todo cuanto hemos logrado hasta aquí.

A la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, por brindarme la oportunidad formarnos en la hermosa y humana profesión de obstetricia.

A nuestra Escuela de Obstetricia.

A nuestros docentes.

A cada uno de los establecimientos de salud donde plasmamos nuestros conocimientos.

Las Autoras

RESUMEN

La investigación, Apoyo social y su relación con los cuidados en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, se desarrolló con el objetivo general de, "Determinar la relación que existe entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021". Metodología: investigación básica, de enfoque cuantitativo y nivel relacional. La muestra conformada por 54 puérperas. Mediante técnica de encuesta, se aplicaron dos cuestionarios; una para evaluar el apoyo social y la otra para evaluar los cuidados en el puerperio.

Resultados, El apoyo social que recibió la usuaria durante el puerperio, en el 40,7% fue integral; en el 33,3% fue mediano; y, en el 25,9% fue insuficiente. Por otra parte, en un 42,6% de las puérperas, los cuidados fueron adecuados; en el 29,6% fueron parciales; y, en el 27,8%, los cuidados fueron limitados. En la relación apoyo social y cuidados físicos en el puerperio, los cuidados físicos en el puerperio, se presentan como adecuados (46,3%) y, el apoyo social recibido fue integral (40,7%); por otra parte; en la relación apoyo social y cuidados psicoemocionales en el puerperio, estos cuidados se presentan como adecuados (50,0%) y, el apoyo social recibido fue integral (40,7%); en la relación apoyo social y cuidados nutricionales en el puerperio, estos cuidados se presentan como adecuados (38,9%) y, el apoyo social recibido fue integral (40,7%); en la relación apoyo social y el control puerperal, estos cuidados se presentan como adecuados (35,2%) y, el apoyo social recibido fue integral (40,7%).

Conclusión, los cuidados en el puerperio, se presentan como adecuados (42,6%) y, el apoyo social que recibió la puérpera usuaria del Centro de Salud Paucartambo-Pasco fue integral (40,7%); encontrándose relación significativa directa y alta fuerza de correlación (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,852). Evidenciando que, mientras el apoyo social que recibe la puérpera sea integral, los cuidados en el puerperio, serán adecuados.

Palabras clave: Apoyo social, cuidados en el puerperio

ABSTRACT

The research, social support and its relationship with postpartum care in users of the Paucartambo Health Center, Pasco 2021, was developed with the general objective of "Determining the relationship between social support and postpartum care in users of the Paucartambo Health Center, Pasco 2021". Methodology: basic research, quantitative approach and relational level. The sample consisted of 54 postpartum women. Two questionnaires were applied by means of a survey technique; one to evaluate social support and the other to evaluate postpartum care.

Results: The social support received by the client during the puerperium was comprehensive in 40.7%; medium in 33.3%; and insufficient in 25.9%. On the other hand, in 42.6% of the postpartum women, the care was adequate; in 29.6% it was partial; and in 27.8%, the care was limited. In the relationship between social support and physical care in the puerperium, physical care in the puerperium was adequate (46.3%) and the social support received was comprehensive (40.7%); on the other hand, in the relationship between social support and psychoemotional care in the puerperium, this care was adequate (50.0%) and the social support received was comprehensive (40.7%); in the relationship between social support and nutritional care in the puerperium, this care was adequate (38.9%) and the social support received was comprehensive (40.7%); in the relationship between social support and puerperal control, this care was adequate (35.2%) and the social support received was comprehensive (40.7%).

Conclusion, postpartum care is presented as adequate (42.6%) and the social support received by the puerpera user of the Paucartambo-Pasco Health Center was comprehensive (40.7%); finding a significant direct relationship and high correlation strength (p -value = ,000; Kendall's tau b = ,852). This shows that, as long as the social support received by the puerpera is comprehensive, care during the puerperium will be adequate.

Key words: Social support, puerperium care.

INTRODUCCION

En primera instancia, queremos definir a la etapa del puerperio como aquel “período de tiempo que va desde el alumbramiento hasta los 42 días posparto. Este período corresponde a una etapa en que la mujer enfrenta una serie de desafíos relacionados con cambios anatómicos, fisiológicos y mentales intensos, asociados a las demandas de la crianza, hechos que dada su dimensión la exponen a diversos riesgos” (13).

Al respecto del estado del arte que presentamos en este estudio, se revela que, “en los años 2011 y 2012, se observó que la mortalidad materna durante el puerperio, representó el 57,5% y 66,7% respectivamente, del total de muertes maternas, siendo mayor durante la primera semana del posparto. Cabe destacar que las causas predisponentes del puerperio patológico se inician principalmente en el embarazo y el parto” (42)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en sus reportes, hace de cuenta que, “en 2020, cada día murieron casi 800 mujeres por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto” (3); asimismo, reporta que, “La mortalidad materna es inaceptablemente alta. En 2020, unas 287 000 mujeres murieron durante o tras el embarazo o el parto. Prácticamente el 95% de todas las muertes maternas en 2020 se produjeron en países de ingresos bajos y medianos bajos, y la mayoría podrían haberse evitado” (3)

Las principales causas de mortalidad durante el puerperio, se reduce a dos, las cuales son “las hemorragias graves (mayoritariamente, tras el parto) y las infecciones (generalmente, tras el parto)” (3)

En referencia al apoyo social, podemos definirla como aquella “práctica simbólica-cultural que incluye el conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona con su entorno social y le permite mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional” (44).

Entendiendo asimismo que, “el apoyo social comprende la ayuda emocional, informática, instrumental y valorativa. Estos tipos de ayuda, pueden ser brindados por personas ajenas o no al núcleo familiar con la finalidad de mantener la salud y el bienestar de la persona, promocionando así sus adaptaciones a los sucesos del ciclo vital y promoviendo su desarrollo personal” (45).

Razón a ello, la importancia de la realización de la presente investigación, porque consideramos de suma importancia los cuidados del puerperio ante cualquier eventualidad física, emocional, psicológica de la puérpera. Sumado a ello, el apoyo social, que es el eje primordial durante este período para que la procreación de un nuevo ser, llegue a un final feliz con la recuperación de la progenitora a un estado inicial saludable, libre de riesgos y complicaciones futuras.

El informe que presentamos, sigue las pautas y lineamiento establecidas por la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, el cual, mediante su reglamento, considera capítulos o apartados, siendo las siguientes: “Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad. Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación” (1).

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

INDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación	4
1.3. Formulación del problema.....	4
1.3.1. Problema general.....	4
1.3.2. Problemas específicos	4
1.4. Formulación de objetivos.....	5
1.4.1. Objetivo general	5
1.4.2. Objetivos específicos	5
1.5. Justificación de la investigación	6
1.6. Limitaciones de la investigación	7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	8
2.2. Bases teóricas – científicas.....	12
2.3. Definición de términos básicos.....	21
2.4. Formulación de hipótesis.....	21
2.4.1. Hipótesis general	21
2.4.2. Hipótesis específicas.....	22
2.5. Identificación de variables	22
2.6 Definición operacional de variables e indicadores	22

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.....	26
3.2. Nivel de investigación.....	27
3.3. Métodos de investigación.....	27
3.4. Diseño de investigación	27
3.5. Población y muestra.....	27
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación..	30
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	31
3.9. Tratamiento estadístico	31
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.....	32

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	33
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	33
4.3. Prueba de hipótesis.....	54
4.4. Discusión de resultados	63

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Apoyo social	22
Cuadro 2. Operacionalización de la variable cuidados del puerperio	24
Cuadro 3. Baremo del apoyo social recibido	29
Cuadro 4. Baremo de los cuidados del embarazo durante la pandemia.....	30
Cuadro 5. Confiabilidad del cuestionario apoyo social recibido	31
Cuadro 6. Confiabilidad del cuestionario cuidados en el puerperio	31
Cuadro 7. Interpretación de la correlación	33
Cuadro 8. Relación entre el apoyo social y los cuidados físicos del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	54
Cuadro 9. Relación entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	56
Cuadro 10. Relación entre el apoyo social percibido y los cuidados nutricionales en el embarazo durante el contexto de pandemia, Centro de Salud Huariaca, Pasco 2021	58
Cuadro 11. Relación entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	60
Cuadro 12. Relación entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Apoyo social recibido durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	34
Tabla 2. Apoyo social Material durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	35
Tabla 3. Apoyo social Instrumental durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	36
Tabla 4. Apoyo social Emocional durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	37
Tabla 5. Apoyo social Afectivo durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	38
Tabla 6. Cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	39
Tabla 7. Cuidados Físicos en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	40
Tabla 8. Cuidados Psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	41
Tabla 9. Cuidados Nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	42
Tabla 10. Control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	43
Tabla 11. Relación entre el Apoyo social y los cuidados físicos en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	44
Tabla 12. Relación entre el Apoyo social y los cuidados psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	46

Tabla 13. Relación entre el Apoyo social y los cuidados nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	48
Tabla 14. Relación entre el Apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	50
Tabla 15. Relación entre el Apoyo social y los cuidados en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	52

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Apoyo social recibido durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	34
Gráfico 2. Apoyo social Material durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	35
Gráfico 3. Apoyo social Instrumental durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	36
Gráfico 4. Apoyo social Emocional durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	37
Gráfico 5. Apoyo social Afectivo durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	38
Gráfico 6. Cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	39
Gráfico 7. Cuidados Físicos en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	40
Gráfico 8. Cuidados Psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	41
Gráfico 7. Cuidados Nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	42
Gráfico 10. Control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	43
Gráfico 11. Relación entre el Apoyo social y los cuidados físicos en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	45
Gráfico 12. Relación entre el Apoyo social y los cuidados psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021 ...	47

Gráfico 13. Relación entre el Apoyo social y los cuidados nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	49
Gráfico 14. Relación entre el Apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021	51
Gráfico 15. Relación entre el Apoyo social y los cuidados en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.....	53

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Según datos reportados por “el Ministerio de Salud (MINSA) en 2019, en sus registros de la vigilancia epidemiológica, da a conocer que, en nuestro país se registró una cifra muy baja de muertes maternas (302 decesos). Pero, durante la emergencia sanitaria por la pandemia Covid-19, las muertes maternas se acrecentaron: 439 en 2020 y 493 en 2021” (2).

Durante el puerperio, fisiológicamente el cuerpo de la mujer experimenta cambios recuperativos, los cuales deben ser controlados muy de cerca para evitar complicaciones en dicho proceso y reducir los riesgos de morbilidad y/o mortalidad. Por lo tanto, el proceso de embarazo, parto y puerperio, resultan periodos secuenciales de alta vulnerabilidad dentro de los cuales, pueden surgir alteraciones en el proceso y complicar el estado de salud de la usuaria de los servicios de salud (4).

El puerperio es una etapa crucial en la vida de las madres, donde experimentan cambios físicos, emocionales y sociales significativos. Durante este período, el apoyo social desempeña un papel fundamental en el bienestar y la salud de las madres puérperas. Numerosos estudios han destacado los beneficios del apoyo social en el puerperio, como la reducción del estrés, la

promoción de la salud mental, la mejora del vínculo materno-infantil y la prevención de complicaciones físicas y emocionales.

Existen reportes de cierta prevalencia de trastornos de ansiedad entre la población, de manera particular durante el proceso de parto y puerperio, estas se incrementan hasta un 15,2%. El mismo fenómeno sucede con los casos de depresión, el cual reporta una prevalencia elevada entre la población, pudiendo incrementarse hasta un 12,8% durante el parto y puerperio.

Las complicaciones que trae consigo el embarazo, parto y puerperio, deben ser el punto de atención prioritaria del profesional obstetra y de los establecimientos de salud, garantizando la identificación de la gestante antes de las 14 semanas, asimismo, “se debe garantizar el acceso universal a los servicios de salud, asegurar la continuidad de servicios de consejería, orientación, provisión de insumos como prevención y tratamiento, seguimiento y visitas, identificación de riesgos en la salud de la gestante” (9).

La realización del presente estudio, resulta ser muy necesario porque consideramos de suma importancia los cuidados del puerperio ante cualquier eventualidad física, emocional, psicológica, social de la puérpera; asimismo, la reproducción resulta ser un proceso de pareja no solo cuestión materna; sino, de la interacción de cuidados de la pareja, la familia y, la sociedad en conjunto. A razón del cual, el apoyo social que proviene de las fuentes descritas, resulta primordial durante este período.

Es así, la maternidad no solo termina con el trabajo de parto y la atención del recién nacido, sino, se amplía con los cuidados de la madre durante el período postparto; por tanto, todo el proceso de maternidad se convierte en un “fenómeno sociocultural complejo que trasciende los aspectos biológicos de la gestación, parto y puerperio; del mismo modo, tiene además componentes psicológicos, sociales, culturales y afectivos del ser madre que se construyen en la interacción de las mujeres con otras personas” (5)

Recibir adecuados cuidados antes, durante y posterior al parto, resulta no solo necesario; sino, muy importante, ya que, a través de ello, se ayuda en la salud del nuevo ser y de su progenitora; a través de ellos, se protege la salud de la familia y de la sociedad.

En la actualidad, “se considera que las implicancias y los riesgos del puerperio son tanto biomédicos como psicosociales, adquiriendo así especial relevancia sus cuidados preventivos y su diagnóstico precoz y tratamiento oportuno” (43).

Es de esta manera que podemos enfatizar que, “La mortalidad materna es uno de los indicadores sanitarios que con mayor claridad evidencia la inequidad y la exclusión social, así como la inequidad de género para la toma de decisiones, el poco respeto a los derechos humanos y el limitado acceso a los servicios sociales” (43).

Uno de los objetivos del milenio, establece la reducción de la mortalidad materna y; “Para lograr una maternidad saludable, segura y voluntaria y cumplir con la meta del quinto ODS, resulta necesario contar con políticas públicas en el marco de los derechos humanos, con enfoque de género e interculturalidad, buscando reducir la brecha de inequidad” (11).

Razón a ello, resulta viable la implementación de la presente investigación, por la importancia de considerar los cuidados del puerperio ante cualquier eventualidad física, emocional, psicológica de la puérpera. Sumado a ello, el apoyo social, que es el eje primordial durante este período para que la procreación de un nuevo ser, llegue a un final feliz con la recuperación de la progenitora a un estado inicial saludable, libre de riesgos y complicaciones futuras.

Por lo expuesto, consideramos de importancia, la realización de la investigación titulada: “Apoyo social y su relación con los cuidados en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021”.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación temporal

El estudio desarrolló durante el internado comunitario en obstetricia junio y diciembre de 2021.

Delimitación social

El estudio tomó una muestra de 54 puérperas, siendo esta, representativa de la población.

Delimitación espacial

El estudio se desarrolló en uno de los distritos de la provincia de Pasco, el distrito de Paucartambo.

Delimitación conceptual

El estudio evalúa el nivel de apoyo social y los cuidados maternos durante el puerperio

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Qué relación existe entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de apoyo social percibido en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021?
- ¿Cuál es el nivel de cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021?
- ¿Cuál es la relación que existen entre el apoyo social y los cuidados físicos del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021?
- ¿Cuál es la relación que existen entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021?

- ¿Cuál es la relación que existen entre el apoyo social y los cuidados nutricionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021?
- ¿Cuál es la relación que existen entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

1.4.2. Objetivos específicos

- Establecer el nivel de apoyo social percibido en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021
- Establecer el nivel de cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021
- Determinar la relación entre el apoyo social y los cuidados físicos del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021
- Determinar la relación entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021
- Determinar la relación entre el apoyo social y los cuidados nutricionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021
- Determinar la relación entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

El presente estudio, se sustenta en los principios de Promoción de la salud, es así que, el apoyo social puede tener un impacto positivo en la salud física, psicoemocional, afectiva de las madres puérperas. Puede fomentar la adopción de comportamientos saludables, como una buena alimentación, descanso adecuado y ejercicio regular. Además, el apoyo social puede ayudar a identificar y abordar problemas de salud física de manera oportuna. De la misma manera, se fundamenta en el principio de la Prevención de la depresión posparto, es así que, el apoyo social puede desempeñar un papel importante en la prevención de la depresión posparto. Tener una red de apoyo sólida puede proporcionar a las madres el apoyo emocional necesario y ayudar a identificar los signos tempranos de depresión posparto, lo que permite una intervención temprana y un mejor manejo de la situación.

La teoría del apoyo social proporciona un marco conceptual para comprender cómo el apoyo social influye en el puerperio. Según esta teoría, el apoyo social puede provenir de diversas fuentes, incluyendo la pareja, la familia, los amigos y los profesionales de la salud. El apoyo social puede manifestarse de diferentes maneras, como el apoyo emocional, práctico e informativo. Estos diferentes tipos de apoyo pueden interactuar entre sí para promover el ajuste positivo de las madres puérperas durante esta etapa.

1.5.2. Justificación práctica

El presente estudio, se justifica por la temática abordada, apoyo social en el puerperio puede tener varios beneficios para las madres, tales como Bienestar emocional, el apoyo social puede ayudar a las madres a lidiar con las emociones y el estrés asociados con el período de puerperio. El apoyo social puede actuar como un amortiguador contra el estrés. El apoyo social puede ayudar a las madres a adaptarse más fácilmente a su nuevo rol de cuidadoras.

Puede proporcionar orientación, consejos y modelos de comportamiento positivos, lo que les permite desarrollar habilidades parentales y aumentar su confianza en sí mismas.

La implementación de intervenciones basadas en el apoyo social durante el puerperio puede tener un impacto significativo en la salud y el bienestar de las madres puérperas. Al proporcionar un entorno de apoyo adecuado, se pueden mejorar los resultados tanto para las madres como para los recién nacidos. Esto incluye una mejor adaptación a los cambios físicos y emocionales, una mayor satisfacción con la experiencia de maternidad y una reducción del riesgo de depresión postparto.

1.5.3. Justificación metodológica

El presente estudio, se aplicó la metodología de enfoque cuantitativo para poder analizar indicadores del nivel de apoyo social que recibe la puérpera durante la etapa del puerperio. Tomando para ello a 54 puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo, se realizó un análisis temático de los datos cualitativos y la información recabada; así también, se realizó un análisis estadístico descriptivo e inferencial para los datos cuantitativos.

El estudio también aporta la base para continuar estudios en relación al puerperio y las otras etapas de la reproducción. Los resultados del presente estudio, formarán parte del sustento teórico para futuras investigaciones.

1.6. Limitaciones de la investigación

Estuvieron centrados básicamente por las dificultades para recabar información en aquellas puérperas donde la sintomatología depresiva del postparto estuvo marcada. Por tratarse de un estudio de nivel relacional, se tomó diversas estrategias para la recolección de información a través de visitas domiciliarias, el control puerperal en el establecimiento.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacionales

Trejo et al. en México (2019) en su estudio, “realizaron un estudio de investigación sobre el nivel de conocimiento y las acciones de autocuidado durante el puerperio en mujeres postparto de un hospital público de zacatecas. Investigación descriptiva, comparativo, de corte transversal en 89 puérperas. Resultados: hubo que el 44,9% tuvo un nivel de conocimiento suficiente en cuanto al puerperio, 42,7% regular y 12,4% escaso” (12).

Por su parte, en Argentina, Acosta, Valenzuela y Sánchez (2018). En su estudio “nivel de información sobre autocuidado puerperal, de las madres internadas en la maternidad María de la dulce espera” Empleó para ello, una muestra de 50 mujeres puérperas, mediante “el enfoque descriptivo, transversal y observacional; los Resultados que reporta es, el nivel de información sobre autocuidado puerperal es bueno con un 62% alimentación, el 84% higiene, 80% cuidado de mamas, 80% actividad física, 92% actividad sexual, e identificación de signos de alarma 82%, y regular alimentación 14%, cuidado de mamas 20%, actividad física 18%, higiene general 16% y malo 6% signos de alarma” (13).

Por su parte, en (2021) Brislane et al. de su investigación “Acceso y calidad de la atención médica para mujeres embarazadas y en posparto durante la pandemia de COVID-19” para lo cual habiendo tomado a 917 mujeres que representa su muestra de estudio, evidencia “entre sus resultados que, de la atención prenatal, se identificó la necesidad de reprogramar las citas (29,0%), la cancelación de las citas (29,0%) o la atención virtual (31%), a pesar de que el 74,0% de la muestra, indicaba la preferencia de asistir a las citas de forma presencial”(11).

Soares G, Pereira A, De Oliveira J, Comassetto I, Rodrigues S, Da Silva D19. 2017. Brasil, realizaron una investigación sobre el conocimiento de puérperas adolescentes sobre el autocuidado. Estudio de enfoque cualitativo, descriptivo. Resultados: se obtuvo saberes efectivos sobre vigilancia de las mamas, el aseo perineal, y lesión operatoria; y un conocimiento negativo en autocuidado de ejercicios físicos, anticoncepción y los beneficios de la lactancia materna, igualmente el predominio sociocultural en las acciones de autocuidado (15).

Por otro lado, en Colombia, Cáceres, et al (2018) en el estudio “Maternidad: un proceso con distintos matices y construcción de vínculos” para lo cual empleó una muestra de 18 gestantes de diversa condición socioeconómica y mayores de 14 años; empleó el estudio de enfoque cualitativo, “Hizo uso de la entrevista y la observación de interacciones entre gestantes y con personal de salud; entre los resultados nos reporta que, “emergieron categorías que dan cuenta de la maternidad como proceso, con preocupación, responsabilidad, adaptación/acomodación y como una experiencia positiva. Como categoría central surgió la maternidad como proceso transformador con experiencias positivas y construcción de vínculos”; concluyendo que, “la maternidad es un proceso complejo y de transformación personal, el mismo que favorece a toda gestante en la formación de vínculos

con su hijo, con la pareja y los familiares que la apoyan; es un período de experiencias de sentimientos encontrados: alegría y satisfacción, junto con preocupación y angustia por los retos que implica la maternidad” (13)

2.1.2. Nacionales

En nuestro país, en San Martín, Díaz (2019) en el estudio “Prácticas de autocuidado durante el puerperio en adolescentes con parto institucional atendidas en el Hospital II-1 Tocache” para “Determinar las prácticas de autocuidado durante el puerperio, en adolescentes con parto institucional atendidas en el Hospital II-1 Tocache”, empleó como metodología el estudio cuantitativo, analítico de corte transversal retrospectivo. Para ello, contó con 40 puérperas, en quienes aplicó la encuesta y entrevista. Entre sus resultados reporta que, “el autocuidado durante el post parto fue en un 77.5% inadecuado, mientras que, en un 22.5% el autocuidado fue adecuado. Por otra parte, un 62.5% presentó inadecuados autocuidados en hábitos alimenticios, mientras que, un 37.5% presentó un adecuado autocuidado. El 72.5% presentó inadecuado cuidado personal en el post parto, mientras que, un 27.5% presentó adecuado cuidado personal. El 57.5% presentó inadecuado autocuidado de signos de alarma en el puerperio, mientras que, un 42.5% las presentó adecuados”; Sus conclusiones remarcan que, “la mayoría de las puérperas adolescentes con parto institucional presentan un autocuidado inadecuado en cada uno de sus dimensiones” (13)

Del mismo modo, Saavedra (2020) en su estudio “Saberes sobre autocuidado en puérperas en alojamiento conjunto en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz- Puente Piedra”; para ello, empleó la “Investigación descriptiva, cuantitativa, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 50 puérperas, instrumento utilizado el cuestionario. Resultados: El mayor porcentaje de puérperas mostró alto nivel en los saberes sobre el autocuidado, según las dimensiones control de loquios

58%, estado de ánimo 50%, cuidado de mamas 48%, alimentación 46%, higiene 44%, actividad y reposo 44%. En el nivel medio se evidenció en las dimensiones higiene 42%, alimentación 38 %, actividad y reposo 34%, estado de ánimo 34%, cuidado de mamas 28%, control de loquios 26% y el nivel bajo cuidado de mamas 24%, actividad y reposo 22%, control de loquios, alimentación, estado de ánimo 16% e higiene 14%. Conclusión: Los saberes sobre autocuidado en el mayor porcentaje de las puérperas según las dimensiones control de loquios, higiene, cuidado de mamas, alimentación, actividad y reposo y estado de ánimo son de nivel alto” (14)

Por su parte, Carrera-Martínez (2018) en la ciudad de Lima, en el estudio “Intervención educativa para mejorar los conocimientos del autocuidado en puérperas” con la finalidad de “determinar la influencia de una intervención educativa para mejorar los conocimientos del autocuidado en mujeres puérperas de un hospital público de Lima Metropolitana Norte”. Para ello empleó “un estudio preexperimental con intervención educativa sobre el autocuidado, en una muestra de 40 puérperas”. Los resultados muestran “cambios significativos en la post intervención, mejorando el conocimiento sobre el autocuidado de un promedio de 16.8 a 22.7 ($p < 0.001$); por otra parte, en las dimensiones actividad y control puerperal, aumentaron en un promedio de 1,6 ($p < 0.001$); respecto al control de loquios y uso de medicación aumentaron en un promedio de 0.9 gracias a la intervención ($p < 0.001$)” Concluyendo que, “la intervención educativa permitió aumentar el conocimiento sobre el autocuidado en puérperas” (13)

En la ciudad de Huancayo, Granados y Ramos (2021) nos reporta de su investigación “Nivel de apoyo social percibido y factores de riesgo del embarazo en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucará Huancavelica” en un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo y nivel correlacional, tomó como muestra a 86 gestantes adolescentes de manera probabilística; aplicó un

cuestionario como instrumento y como técnica, la encuesta. Entre sus resultados nos reporta que, “el nivel de apoyo social que recibieron las usuarias encuestadas durante este período de reproducción, en su mayoría fue bajo; luego del análisis respectivo, identificó entre los factores de riesgo, predominaron lo factores individual, educativo, económico, social y cultural”; El estudio concluye confirmando “la no existe de relación entre el apoyo social percibido y factores de riesgo en esta muestra de estudio” (16).

Por su parte, Antay Ccaccya (2019) en Lima a través de su estudio “Autocuidado en puérperas adolescentes según la teoría de Dorothea Orem” para “Determinar el autocuidado según la teoría de Dorothea Orem en puérperas adolescentes del Asentamiento Humano Santa Isabel de Villa Chorrillos” Para lo cual empleó “un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal; asimismo, empleó como muestra de estudio, 51 puérperas adolescentes; así como, un cuestionario para recolección de información”. Entre los reportes del estudio, menciona que, “El autocuidado de las puérperas adolescentes es adecuado 84%. De acuerdo a las dimensiones; el autocuidado es adecuado en las dimensiones: universal 88% en el desarrollo 67%, y en la desviación de la salud 78%” Concluyendo que, “la mayoría de puérperas adolescentes aplica adecuadamente el autocuidado según la teoría de Dorothea Orem” (16).

2.2. Bases teóricas – científicas

2.2.1. Apoyo social

Definición

“El apoyo social, desde un punto de vista conductual, se considerada una transacción entre personas implicadas emocionalmente, donde se brinda ayuda instrumental, así como de información y valoración” (21).

De manera similar, se define también a aquel “proceso de interacción entre personas, que mediante el constante contacto facilitan el establecimiento

de lazos afectivos que le permiten al individuo beneficiarse de apoyo emocional y material para hacer frente a las adversidades de la vida” (22)

Dentro de la presente investigación, se toma en cuenta la siguiente definición “apoyo social como mediador que permite el afrontamiento de eventos estresantes que se presenten en la vida. De igual forma, concebimos como apoyo social al conjunto de interacciones que se da entre los individuos, siendo la familia la principal fuente de soporte que provee de afecto, soporte, información, etc. al individuo” (23)

Teorías del apoyo social

Teoría del efecto indirecto. Dentro de esta teoría “el apoyo social sirve como amortiguador, básicamente frente a situaciones de estrés elevado. Durante condiciones de adversidad, los efectos negativos tienen lugar cuando el nivel de apoyo social es precario” (25).

Teoría del efecto directo. “El apoyo social, va a influir positivamente en la vida de las personas, más allá de las circunstancias en las que se encuentren”. “El apoyo social repercute de manera positiva y directa en la salud de las personas, es decir actúa tanto en situaciones de alto estrés, así como en ausencia” (25)

Perspectivas

Son 2 enfoques de apoyo que se establecieron de forma clásica:

Estructural. Denominado también cuantitativo; “este tipo de apoyo hace referencia a la cantidad de personas activas que conforman parte de su entorno próximo”. Es denominada también “red social y, está referido al número de relaciones sociales o de individuos a quienes la persona acude para recibir soporte emocional o ayuda” (26).

Apoyo funcional. Denominado también **cualitativo**; “este tipo de apoyo está relacionado con la percepción que tiene la persona, sobre la disponibilidad de soporte con el que cuenta en su entorno más cercano” (27).

Es importante destacar que el apoyo social puede variar en términos de cantidad y calidad. Algunas madres pueden tener una red de apoyo sólida y diversa, mientras que otras pueden tener un apoyo más limitado. La calidad del apoyo social también puede influir en su efectividad para ayudar a las madres puérperas a enfrentar los desafíos y promover su bienestar durante esta etapa.

Dentro de este enfoque, se encuentran otros tipos de apoyo social; entre ellos se tiene al apoyo:

1. **Apoyo emocional:** Este tipo de apoyo implica brindar consuelo, comprensión y apoyo emocional a la madre puérpera. Puede provenir de familiares, amigos, parejas o grupos de apoyo.
2. **Apoyo práctico:** Este tipo de apoyo se refiere a la ayuda tangible y práctica que se brinda a la madre puérpera. Puede incluir tareas domésticas, cuidado del bebé, preparación de comidas o asistencia en las actividades diarias.
3. **Apoyo informativo:** Este tipo de apoyo implica proporcionar información relevante y útil a la madre puérpera. Puede incluir consejos sobre cuidado del bebé, lactancia materna, cambios emocionales y físicos durante el puerperio, entre otros.
4. **Apoyo social profesional:** Este tipo de apoyo es brindado por profesionales de la salud, como enfermeras, parteras o consultores de lactancia. Estos profesionales pueden ofrecer orientación, educación y asesoramiento especializado durante el puerperio.

El apoyo emocional: El cual se caracteriza “por manifestaciones de afecto, intimidad, confianza y seguridad, que contribuye a sentir que uno es amado” (28).

El apoyo Instrumental: El cual se caracteriza por un “apoyo tangible que comprende conductas de ayuda o de servicios directos” (28).

El apoyo Informativo: El cual se caracteriza y se relaciona “a la información y consejos que ayudan a una persona a dar solución a un problema” (28).

Podemos añadir a estas estructuras, y, atendiendo a la naturaleza del estudio, considerar otra perspectiva en la cual se hace una distinción entre el apoyo social real y el apoyo social percibido:

Apoyo social percibido, llamado también subjetivo. Bajo terminología cognitiva, el apoyo percibido se circunscribe a una “representación mental, cuya valoración del individuo, se desarrolla en función de las acciones de cierto grupo de personas: pareja, familiares, amigos, profesionales, u otros de su entorno cercano, que le permiten a la persona enfrentarse adecuadamente a cualquier circunstancia estresante” (25).

Apoyo social real, llamado también objetivo. Se encuentra relacionado “con el apoyo real que el sujeto recibe de su entorno, considerando la cantidad de ayuda que se le provee en un tiempo determinado; se considera también las atenciones que se da entre el sujeto y su entorno” (26).

Fuentes de apoyo social

Las fuentes de apoyo social, suelen ser diversas, según la importancia que radica entre ellas, una de las fuentes que resalta es aquel que tiene la Familia: el cual se considera una “fuente de apoyo primordial y más importante, el círculo más pequeño en donde uno o más miembros de la familia realizan acciones con el propósito de apoyarse unos a otros” (29).

Las amistades, también tiene una gran connotación, el mismo que se trata de “personas con quienes se mantiene una relación de amistad basado en reciprocidad y afecto de forma voluntaria” (29).

Otra de ellas, por el vínculo cercano, se tiene a la Pareja: el cual es considerada al individuo “con quien se comparte experiencias de vida, intereses, proyectos, formas de pensar y valores” (29). De la misma manera, “suponen

apoyo emocional, ya que actúan como confidentes y consejeros, brindan también ayuda instrumental”. (30).

Entre otros: se tiene a cualquiera de las personas del entorno del individuo, entre ellos: un profesional, compañero de labores, un vecino, etc. (30).

2.2.2. Cuidados en el puerperio

Puerperio

“Período de tiempo que va desde el alumbramiento hasta los 42 días posparto. Este período corresponde a una etapa en que la mujer enfrenta una serie de desafíos relacionados con cambios anatómicos, fisiológicos y mentales intensos, asociados a las demandas de la crianza, hechos que dada su dimensión la exponen a diversos riesgos” (13).

Puerperio inmediato

Es aquel período comprendido de “las primeras 24 horas post parto, lo realiza el equipo de atención del parto. El 50% de muertes maternas se registran en este periodo como consecuencia de las hemorragias post parto siendo las principales causas: atonía uterina, retención de placenta, retención de restos o alumbramiento incompleto, lesión del canal del parto (laceraciones o desgarros y hematomas), inversión uterina y coagulación intravascular diseminada. La conducta del profesional de la salud que atiende el parto en este periodo, debe ser expectante y proceder de inmediato ante cualquier complicación” (36)

Procedimientos

Durante las primeras seis horas

1. “Asegurar en todo momento el trato con calidad y calidez a la puérpera promoviendo la participación de un familiar” (36).
2. “Iniciar el alojamiento conjunto⁵⁹, y promover la lactancia materna temprana exclusiva con la técnica correcta manteniendo una temperatura adecuada. Asegurarse que la puérpera haya entendido los signos de alarma del puerperio y del/de la recién nacido/a” (36).

Posterior a las seis horas después del parto hasta el alta

1. “Brindar comodidad y confort a la puérpera ubicándola en una habitación acondicionada con temperatura adecuada y luz tenue de acuerdo a su preferencia” (36).
2. “Acomodar a la puérpera y al/la recién nacido/a en una cama de 60 cm de altura para su reposo, puede estar acompañada de su acompañante, pareja o familiar en la hora de visita” (36).
3. “Registrar los hallazgos de la madre y el/la recién nacido/a en la historia clínica obstétrica en cada turno establecido” (36).
4. “Controlar a la puérpera: los signos vitales, las mamas, altura uterina, estado de hidratación, edemas, reflejos osteotendinosos, genitales externos, características de los loquios y funciones biológicas (heces y orina); asimismo, indicarle a la puérpera que miccione antes de cada visita médica para su evaluación” (36).

Puerperio Mediato

Período que comprende desde las 24 horas hasta los 7 días posparto.

Procedimientos

1. “Realizar la higiene perineal con agua tibia y/o fría de acuerdo a la zona, la higiene lo realiza la misma puérpera, sólo cuando amerita, lo realiza el personal de la salud” (36)..
2. “La puérpera y su pareja deben recibir información clara en su idioma respecto a los siguientes temas” (36).:
 - Importancia del control del puerperio.
 - Alimentación balanceada y adecuada para la madre.
 - Cuidado y limpieza del cordón umbilical • Higiene diaria del/de la recién nacido/a.
 - Técnicas de amamantamiento.

- Lactancia materna temprana y exclusiva a libre demanda (imprescindible).
 - Lavado de manos antes y después de cada actividad que realice.
 - Importancia del control de crecimiento y desarrollo.
 - Higiene de mamas antes y después de dar de lactar.
 - Importancia del calendario de vacunación del/de la recién nacido/a.
 - Métodos Anticonceptivos (MAC).
 - Paternidad responsable.
 - Informar las señales de peligro de la madre y el/la recién nacido.
 - Administración de micronutrientes.
3. “Entregar contenidos educativos necesarios de acuerdo a la zona en forma apropiada y de fácil entendimiento” (36)..
 4. “Estimular el fortalecimiento de los vínculos afectivos, autoestima y autocuidado, como factores protectores contra la violencia intrafamiliar”.
 5. “Solo está prohibida la lactancia materna a todo/a hijo/a nacido/a de madre infectada por el VIH, según norma vigente”.
 6. “Entregar el certificado de nacido/a vivo/a a la madre para su trámite respectivo ante el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil – RENIEC” (36)..
 7. “Al momento del alta, entregar el carné de control materno perinatal a la puérpera con los datos completos de la atención del parto, en casos de referencia, realizar la contrarreferencia oportuna al establecimiento de salud de procedencia” (36)..
 8. “Programar las fechas de control puerperal en consultorio externo a los siete (7) y treinta días (30) después del alta en los cuales simultáneamente se debe evaluar al/la recién nacida” (36)..
 9. “Indicar el alta en caso de evolución satisfactoria de la puérpera cuando hayan transcurrido al menos 48 horas de observación posparto”.

10. "Anotar minuciosamente en la historia clínica obstétrica todos los datos de la madre y el/la recién nacido/a de la atención del parto en posición vertical y del alta".
11. "Registrar a la puérpera y al/la recién nacido/a en el libro de altas de servicio de hospitalización".
12. "Aplicar la encuesta la satisfacción del usuario (equipo responsable calidad)".

Puerperio Tardío

"Período que comprende la atención en consultorio. Este período comprende después de los 7 días hasta los 42 días posparto, cuya atención se realiza por consulta externa por un profesional de la salud competente quien debe realizar las actividades siguientes" (36):

- Orientación/consejería sobre la nutrición en este periodo
- Orientación/consejería en la importancia del Papanicolaou.
- Inicio o seguimiento del método anticonceptivo elegido
- Orientación/consejería en uso de métodos de Planificación Familiar.
- Importancia de la vacuna.
- Orientación/consejería sobre signo de alarma del puerperio y RN.
- Administración de micronutrientes.
- Informar sobre el reinicio de la actividad sexual.
- Psicoprofilaxis puerperal.
- Control de signos vitales.
- Evaluación de la puérpera.
- Resaltar en todo momento la participación de la pareja.
- Reforzamiento de la importancia de la lactancia materna.

2.3. Definición de términos básicos

- a. **Apoyo social.** “Conjunto de interacciones que se da entre los individuos, siendo la familia la principal fuente de soporte que provee de afecto, soporte, información, etc. al individuo” (23)
- b. **Atención del puerperio.** “Conjunto sistematizado de actividades, intervenciones y procedimientos hospitalarios y ambulatorios que se brinda a la mujer durante el período puerperal, con la finalidad de prevenir o detectar complicaciones” (9)
- c. **Puerperio.** “Período de tiempo que va desde el alumbramiento hasta los 42 días posparto. Este período corresponde a una etapa en que la mujer enfrenta una serie de desafíos relacionados con cambios anatómicos, fisiológicos y mentales intensos, asociados a las demandas de la crianza, hechos que dada su dimensión la exponen a diversos riesgos” (13).
- d. **Puérpera atendida.** “Es la puérpera que acude a su primera atención ambulatoria con el propósito de controlar su evolución de este período y detectar complicaciones relacionadas con el parto o puerperio dentro de los primeros 7 días post parto” (9)
- e. **Puérpera controlada.** “Es la puérpera que ha cumplido la segunda atención ambulatoria ha recibido sulfato ferroso y tiene un control de hemoglobina a los 30 días” (9)

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

H0: No existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.

Ha: Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.

2.4.2. Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados físicos del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021
- Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021
- Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados nutricionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021
- Existe relación significativa entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

2.5. Identificación de variables

- **Variable 1.** Apoyo social
- **Variable 2.** Cuidados del puerperio

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Variable 1: Apoyo social

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Apoyo social

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Apoyo Social	Material	Monetario	ORDINAL:
		No monetario:	
		Alimentación	
		Vestido, Compras	

	Cuidados de RN	Integral
	Limpieza	Medio
Instrumental	Seguridad	
	Higiene	Insuficiente
	Alimentación	
	Control de emociones	
	Temor a daños	
Psicoemocional	Sentimientos	
	Autoestima	
	Pensamientos	
	Actividad distractora	
	Comunicación verbal y gestual	
Socio-afectivo	Estímulos sensoriales	
	Información	

Definición conceptual

“Comprende la ayuda emocional, informática, instrumental y valorativa. Estos tipos de ayuda pueden ser brindados por personas ajenas o no al núcleo familiar con la finalidad de mantener la salud y el bienestar de la persona, promocionando así sus adaptaciones a los sucesos del ciclo vital y promoviendo su desarrollo personal” (31)

Definición operacional

Variable apoyo social evaluada a través de la percepción que tiene la usuaria del apoyo proveniente de la pareja, la familia, las amistades, los vecinos durante la etapa del puerperio, considera 16 ítems, divididos sus dimensiones; apoyo material, apoyo instrumental, apoyo psicoemocional y apoyo socio-afectivo; teniendo como alternativas de respuesta: 1 nunca; 2 casi nunca, 3 a veces, 4 casi siempre y 5 siempre. Los valores finales son: Integral, mediano e insuficiente.

2.6.1. Variable 2: Cuidados del puerperio

Cuadro 2. Operacionalización de la variable cuidados del puerperio

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Cuidados del puerperio	Físico	Cambios fisiológicos	ORDINAL Adecuados Parciales Limitados
		Higiene	
		Cuidados del periné	
		Masajes	
	Nutricional	Composición	
		Cantidad	
		Variedad	
		Hidratación	
	Control puerperal	LME	
		Signos de alarma	
		Control de loquios	
		Cuidado de mamas	
Psicoemocional	Signos vitales		
	Anticoncepción		
	Vacuna		
	Control de emociones		
		Comunicación	
		Terapia antidepresiva	
		Temor a riesgos	
		Actividad distractora	

Definición conceptual

“Práctica simbólica-cultural que incluye el conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona con su entorno social y le permite mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional” (44)

Definición operacional

Valoración establecida por sus dimensiones cuidado físico, cuidado nutricional, cuidado psicoemocional y control puerperal; considera 20 ítems;

siendo las alternativas de respuesta: 1 nunca; 2 a veces, 3 siempre. Los valores finales son: adecuados, parciales y limitados

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Investigación Básica, el mismo que, según Ander-Egg, sostiene que, “persigue propósitos teóricos, aumentar el acervo de conocimientos de una teoría determinada, no persigue posibles aplicaciones ni consecuencias prácticas” (6).

Asimismo, en la investigación que presentamos, se aplican los tipos según sus características:

- **Analítica**, presencia de dos o más variables, enmarcado en analizar el contexto que presentan las variables en estudio (33).
- **Observacional**, no existe manipulación de variables; el estudio representa únicamente observación del comportamiento de las variables y su no manipulación deliberada (33).
- **Prospectiva**, el estudio es planificada hacia adelante en el tiempo; asimismo, en el desarrollo, la información es recolectada de fuente primaria (33).

Enfoque de la investigación

En la investigación se empleó el Enfoque cuantitativo; estos tipos de enfoque investigativo, son empleados “para recolectar datos y probar hipótesis basados en medición numérica y el análisis estadístico; así establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (7).

3.2. Nivel de investigación

Partiendo de las consideraciones de Supo (2020), nuestro estudio presenta el nivel de investigación relacional; este “nivel permite el establecimiento de relación entre dos o más variables sometidos a investigación” (34).

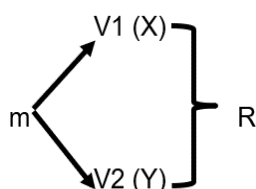
3.3. Métodos de investigación

El método empleado en esta investigación, se encuentran “el inductivo - deductivo y analítico – sintético” (35) a través de ellos, nos permitiremos analizar las particularidades de la investigación y, establecer las conclusiones (32)..

3.4. Diseño de investigación

El diseño empleado es no experimental, el mismo, según Hernández et al. se trata de diseños donde la manipulación de las variables, resulta nula, “estudio sin manipular deliberadamente variables. No se realizan variaciones intencionales en la variable independiente con la finalidad de observar sus efectos sobre las variables dependientes” (33).

El diseño se presenta de la siguiente manera:



Donde:

m muestra representativa

O Observación a las variables en estudio

R Evaluación de la relación entre las variables.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

En concordancia con la cita de Bernal (2010) hecha a Jany (1994), cuando define como población a “la totalidad de elementos o individuos que tienen ciertas características similares y sobre las cuales se desea hacer inferencia” (36). En ese contexto, la población dentro del estudio que presentamos, lo conforman todas las usuarias puérperas del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021.

3.5.2. Muestra

De igual forma, tomando la definición de muestra “Es una parte de la población, la cual se extrae mediante técnicas de selección, cuando no es posible medir cada una de las entidades de población; esta muestra, se considera, como representativa de la población” (35). Por ello, la muestra en nuestra investigación está constituida por 54 puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco, el mismo que fue seleccionada bajo técnica no probabilística, del tipo intencional (37). Seleccionadas entre julio y octubre del 2021.

Del mismo modo, se consideraron criterios de selección para la muestra dentro del estudio; siendo ellos:

Criterios de inclusión

- Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo con historia clínica en el establecimiento.
- Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo que no tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta
- Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo quienes dieron consentimiento informado
-

Criterios de exclusión

- Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo eventuales o con referencias en el establecimiento.
- Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo que tengan algún impedimento para desarrollar la encuesta
- Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo quienes no dieron consentimiento informado

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos.

La encuesta. Es aquel “Procedimiento mediante el cual se recaba información a través de un instrumento, el cual se encuentra integrado por un conjunto de cuestiones o reactivos cuyo objetivo es recabar información factual en una muestra determinada” (32).

3.6.2. Instrumento de recolección de datos

El cuestionario. Por medio de ella, se recabó información sobre el apoyo social que recibe durante la etapa del puerperio. Esta técnica está sustentada como “una modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento, ésta debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestador” (38).

Cuadro 3. Baremo del apoyo social recibido

Ítem	Total
Integral	60 – 80
Medio	38 – 59
Insuficiente	16 – 37

De esta manera, el cuestionario (anexo 01) para valorar el apoyo social que recibe la usuaria durante la etapa del puerperio, considera 16 ítems,

divididos sus dimensiones; apoyo material, apoyo instrumental, apoyo psicoemocional y apoyo socio-afectivo; teniendo como alternativas de respuesta: 1 nunca; 2 casi nunca, 3 a veces, 4 casi siempre y 5 siempre. Los valores finales son: Integral, mediano e insuficiente.

Cuestionario, para valorar los cuidados del puerperio (anexo 02), considera 20 ítems, distribuidos en sus dimensiones cuidado físico, cuidado nutricional, cuidado psicoemocional y control puerperal; Las alternativas de respuesta: 1 nunca; 2 a veces, 3 siempre. Los valores finales son: adecuados, parciales y limitados.

Cuadro 4. Baremo de los cuidados del embarazo durante la pandemia

Ítem	Valor
Adecuado	74 – 100
Parciales	47 – 73
Limitados	20 – 46

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

a. Validez. “Es el grado en que un instrumento de medición aparentemente mide la variable en cuestión, de acuerdo con voces calificadas” (33). En este estudio, la validez se determinó mediante juicio de expertos. Los instrumentos presentaron significativa concordancia entre evaluadores (suficiencia, claridad, coherencia y relevancia) buena ($p < 0,05$) (anexo 05).

b. Confiabilidad. Todo instrumento para su aplicación, debe “producir resultados consistentes y coherentes. Es decir, su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto, produce resultados iguales” (38). Los instrumentos se sometieron a prueba piloto, para su posterior evaluación mediante el coeficiente alfa de Cronbach, los cuales tuvieron resultados significativos para su aplicación:

Cuadro 5. Confiabilidad del cuestionario apoyo social recibido

Alfa Cronbach	N de elementos
,804	16

Cuadro 6. Confiabilidad del cuestionario cuidados en el puerperio

Alfa Cronbach	N de elementos
,813	16

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Revisión de la integridad de los instrumentos aplicados, así como de la información contenida en ellas.

Codificación de cada instrumento aplicado, en uso del derecho al anonimato y confidencialidad

Organización de toda la información recabada en base de datos

Presentación de resultados a través de tablas de frecuencia con su respectiva interpretación y gráfico estadístico

Presentación de resultados a través de tablas de contingencia, análisis e interpretación y su gráfico estadístico, el cual facilita la visualización de los resultados y su análisis respectivo.

Análisis de prueba de hipótesis y toma de decisión respectiva.

Cada procedimiento de esta etapa fue procesado con el Software estadístico SPSS v.27 de IBM.

3.9. Tratamiento estadístico

Por las particularidades de la investigación, el enfoque que opta, así como, el nivel de investigación y la naturaleza de las variables, los autores consideran trabajar a un nivel de significancia de 0,05 para el proceso del análisis estadístico, y para la determinación en la elección del estadístico respectivo para la prueba de hipótesis.

De la misma manera, los autores determinaron el empleo del paquete estadístico SPSS v27 y Microsoft Excel v2019 para el análisis, evaluación de indicadores y presentación de resultados mediante tablas de frecuencia, tablas de contingencia y los gráficos estadísticos que visualizan los reportes alcanzados.

El contraste de hipótesis en la presente investigación, fue apoyado en la prueba estadística no paramétrica X^2 ; el cual, por las características propias del estadístico de prueba, valora la existencia o no de relación entre nuestras variables; para luego, mediante el empleo del estadístico de prueba de correlación Tau b de Kendall, nos reporte la dirección y fuerza de dicha correlación; ello, por la naturaleza y nivel de estudio relacional, así como la naturaleza categórica de sus variables y la escala de medición ordinal” (34)

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

La investigación que presentamos, tomó atención y tuvo consideración los principios éticos, de confidencialidad y anonimato, autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia, basados en la normativa del investigador (39).

- Justicia. Respeto a los derechos de la persona humana.
- Autonomía y libertad. Decisión libre de participación, consentimiento informado y libre decisión de retiro del estudio en cualquier momento de ella.
- Beneficencia y no maleficencia. Libre de riesgos y daños. Favorecimiento de ventajas y experiencias positivas en los participantes.
- Confidencialidad. Los datos e información son de uso exclusivo en la investigación y, por las personas autorizadas.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El estudio se desarrolló durante el internado de las autoras en el Centro de Salud del distrito de Paucartambo (anexo 06), establecimiento del MINSA, bajo la dirección de la DIRESA Pasco, de nivel I-4; ubicado a 104 km de la capital del departamento de Pasco, y desde Lima, a 313 km. En la región central del Perú, sobre los 2 950 m.s.n.m.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Los resultados para su mejor visualización y análisis, se presentan a en tablas y gráficos estadísticos, procesados en el SPSS v.27 y el Ms Excel 2019.

Cuadro 7. Interpretación de la correlación

Coeficiente de correlación	Interpretación
$\pm 1,00$	Correlación perfecta (+) o (-)
De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$	Correlación muy alta (+) o (-)
De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$	Correlación alta (+) o (-)
De $\pm 0,40$ a $\pm 0,69$	Correlación moderada (+) o (-)
De $\pm 0,20$ a $\pm 0,39$	Correlación baja (+) o (-)
De $\pm 0,01$ a $\pm 0,19$	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

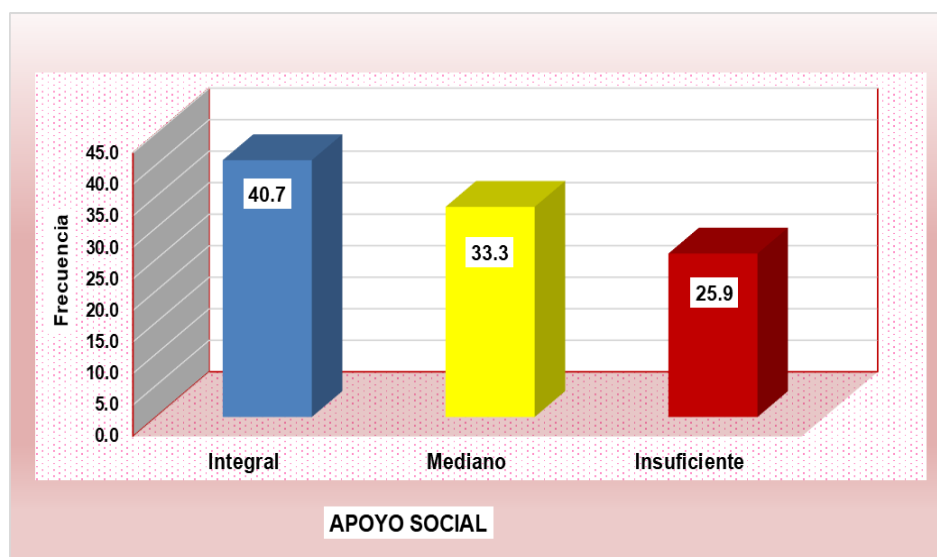
Fuente: Canavos (17)

Tabla 1. Apoyo social recibido durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Apoyo social recibido	Frecuencias	
	Nº	%
Integral	22	40.7
Mediano	18	33.3
Insuficiente	14	25.9
Total	54	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 1. Apoyo social recibido durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021



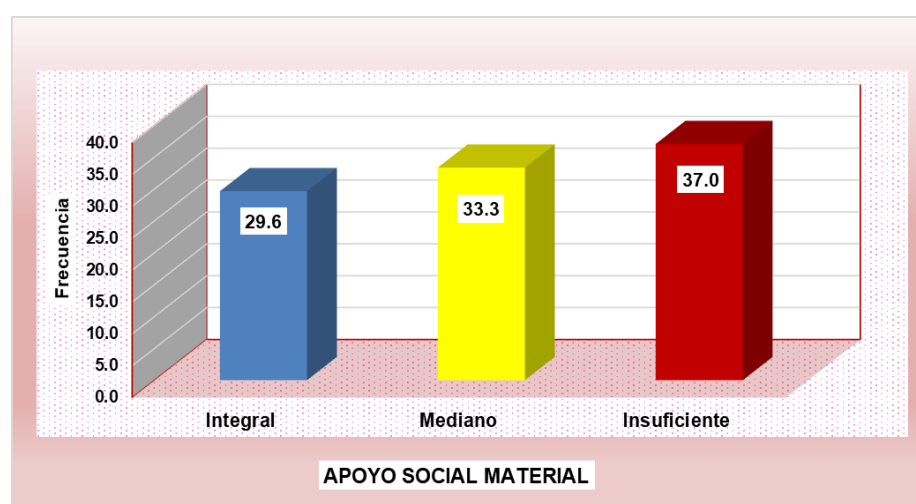
La tabla y gráfico 1, muestra el nivel de Apoyo social recibido durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en el 40,7% de las puérperas consultadas, se percibe un apoyo social en el puerperio de nivel integral; mientras que, en un 33,3% de las puérperas, se percibe apoyo social mediano; y, en el 25,9% el apoyo social que recibe, fue insuficiente.

Tabla 2. Apoyo social Material durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Apoyo social Material	Frecuencias	
	Nº	%
Integral	16	29.6
Mediano	18	33.3
Insuficiente	20	37.0
Total	54	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 2. Apoyo social Material durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021



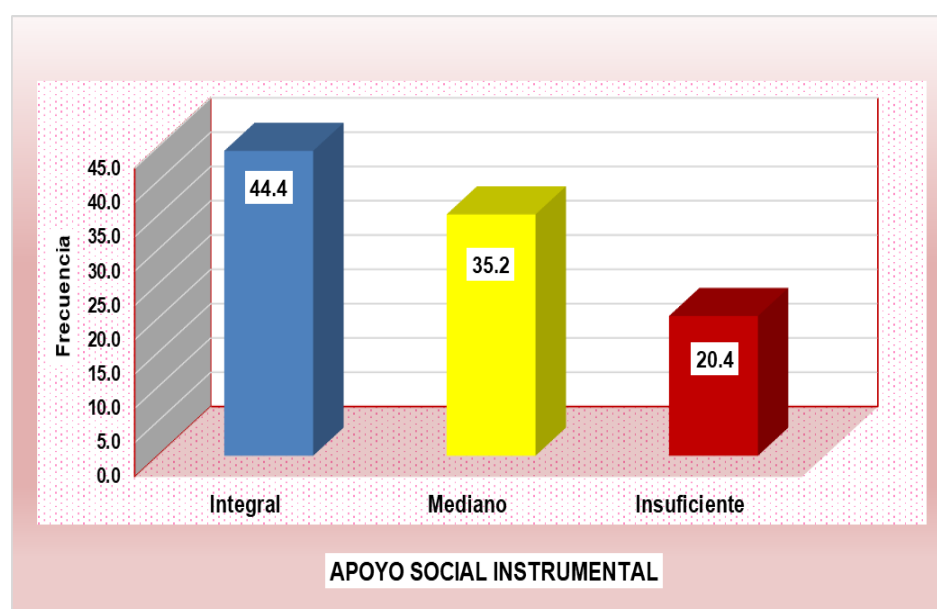
La tabla y gráfico 2, muestra el nivel de Apoyo social material recibido durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en el 37,0% de las puérperas consultadas, se percibe un apoyo social material insuficiente durante el período del puerperio; mientras que, en el 33,3% de las puérperas, el apoyo social material que se percibe, es mediano; y, en el 29,6% el apoyo social material que recibe la puérpera, fue integral.

Tabla 3. Apoyo social Instrumental durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Apoyo social Instrumental	Frecuencias	
	Nº	%
Integral	24	44.4
Mediano	19	35.2
Insuficiente	11	20.4
Total	54	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 3. Apoyo social Instrumental durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021



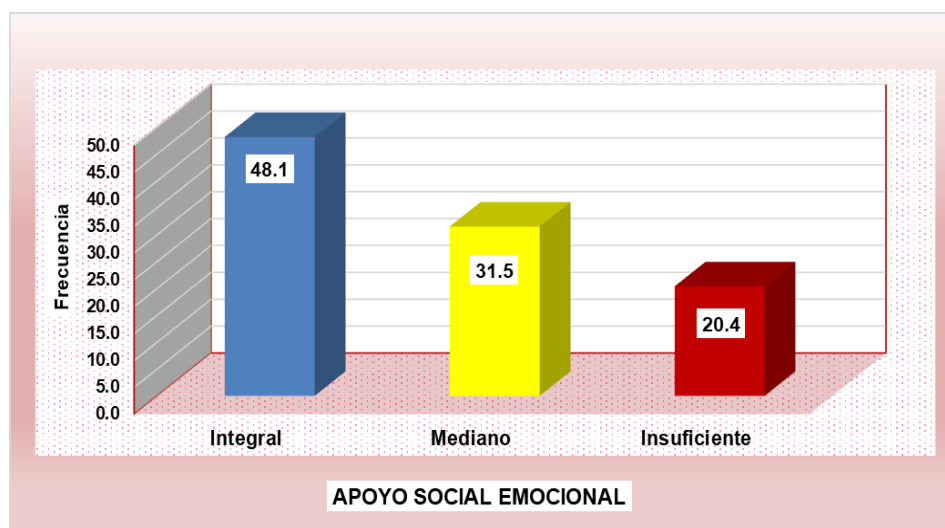
La tabla y gráfico 3, muestra el nivel de Apoyo social instrumental recibido durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en el 44,4% de las puérperas consultadas, se percibe un apoyo social instrumental integral durante el período del puerperio; mientras que, en el 35,2% de las puérperas, el apoyo social instrumental que se percibe, es mediano; y, en el 20,4% el apoyo social instrumental que recibe la puérpera, fue insuficiente.

Tabla 4. Apoyo social Emocional durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Apoyo social Emocional	Frecuencias	
	Nº	%
Integral	26	48.1
Mediano	17	31.5
Insuficiente	11	20.4
Total	54	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 4. Apoyo social Emocional durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021



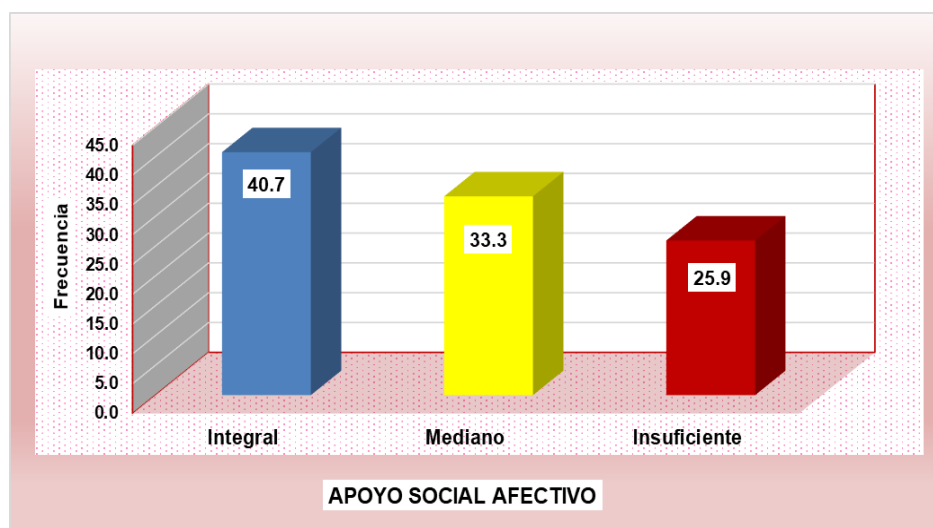
La tabla y gráfico 4, muestra el nivel de Apoyo social emocional recibido durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en el 48,1% de las puérperas consultadas, se percibe un apoyo social emocional integral durante el período del puerperio; mientras que, en el 31,5% de las puérperas, el apoyo social emocional que se percibe, es mediano; y, en el 20,4% el apoyo social emocional que recibe la puérpera, fue insuficiente.

Tabla 5. Apoyo social Afectivo durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Apoyo social Afectivo	Frecuencias	
	Nº	%
Integral	22	40.7
Mediano	18	33.3
Insuficiente	14	25.9
Total	54	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 5. Apoyo social Afectivo durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021



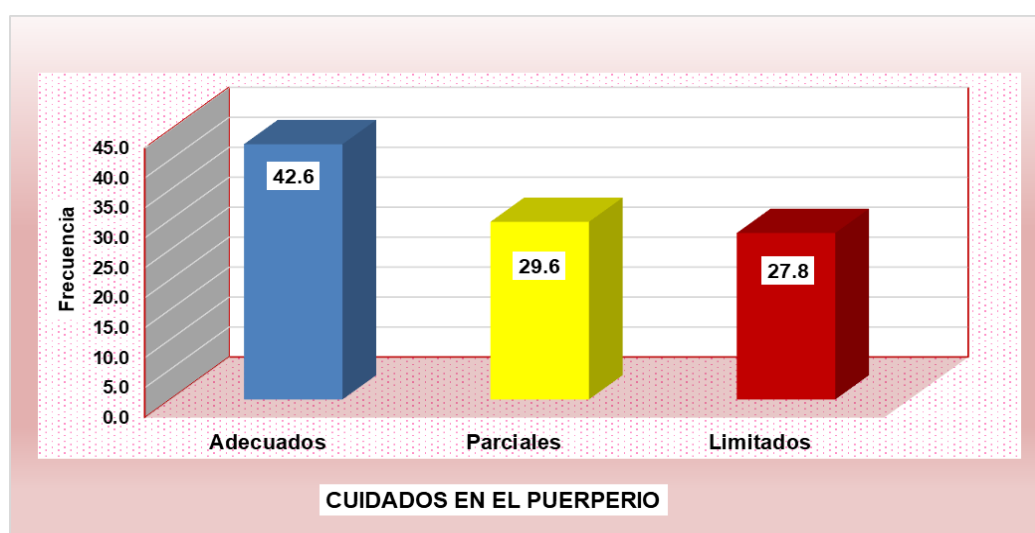
La tabla y gráfico 5, muestra el nivel de Apoyo social afectivo recibido durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en el 40,7% de las puérperas consultadas, se percibe un apoyo social afectivo integral durante el período del puerperio; mientras que, en el 33,3% de las puérperas, el apoyo social afectivo que se percibe, es mediano; y, en el 25,9% el apoyo social afectivo que recibe la puérpera, fue insuficiente.

Tabla 6. Cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Cuidados del puerperio	Frecuencias	
	Nº	%
Adecuados	23	42.6
Parciales	16	29.6
Limitados	15	27.8
Total	54	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 6. Cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021



La tabla y gráfico 6, muestra el nivel de Cuidados en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en el 42,6% de las púerperas consultadas, se reportaron cuidados adecuados durante este período del puerperio; mientras que, en el 29,6% de las púerperas, los cuidados en el puerperio reportados, fueron parciales; y, en el 27,8% de las usuarias, los cuidados en el puerperio, fueron limitados.

Tabla 7. Cuidados Físicos en el puerperio en usuarias del Centro de Salud

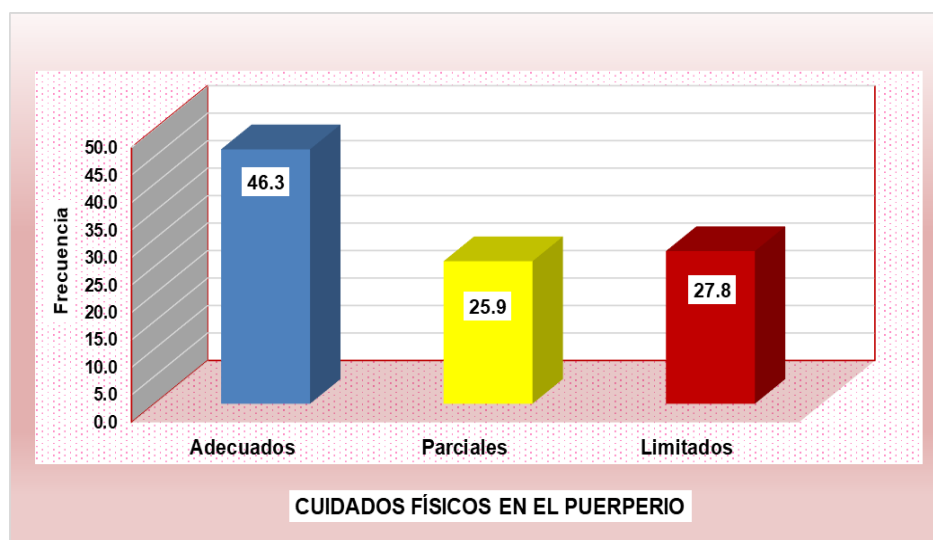
Paucartambo, Pasco 2021

Cuidados Físicos del puerperio	Frecuencias	
	Nº	%
Adecuados	25	46.3
Parciales	14	25.9
Limitados	15	27.8
Total	54	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 7. Cuidados Físicos en el puerperio en usuarias del Centro de

Salud Paucartambo, Pasco 2021



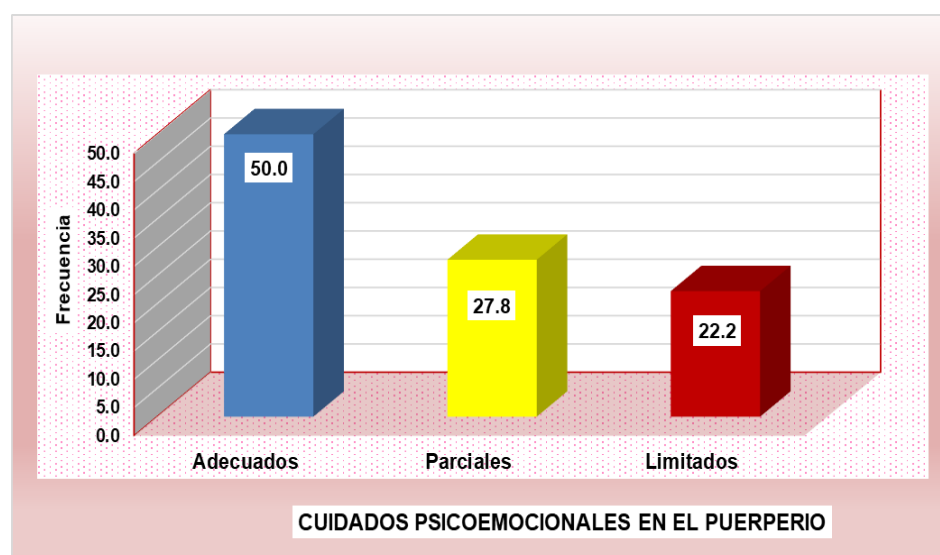
La tabla y gráfico 7, muestra el nivel de Cuidados físicos en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en el 46,2% de las púerperas consultadas, se reportaron cuidados físicos adecuados durante este período del puerperio; mientras que, en el 27,8% de las púerperas, los cuidados físicos en el puerperio reportados, fueron limitados; y, en el 25,9% de las usuarias, los cuidados físicos en el puerperio, fueron parciales.

Tabla 8. Cuidados Psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Cuidados Psicoemocionales del puerperio	Frecuencias	
	Nº	%
Adecuados	27	50.0
Parciales	15	27.8
Limitados	12	22.2
Total	54	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 8. Cuidados Psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021



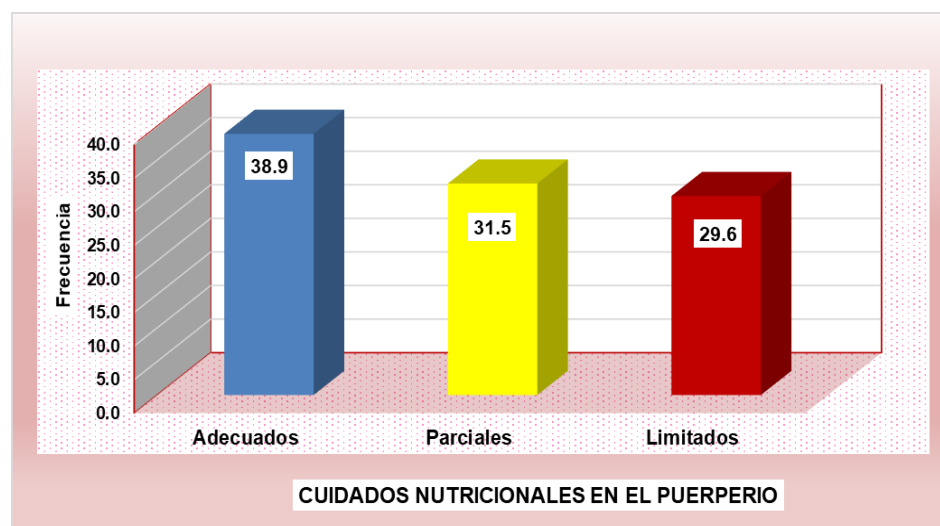
La tabla y gráfico 8, muestra el nivel de Cuidados Psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en el 50,0% de las púerperas consultadas, se reportaron cuidados Psicoemocionales adecuados durante este período del puerperio; mientras que, en el 27,8% de las púerperas, los cuidados Psicoemocionales en el puerperio reportados, fueron parciales; y, en el 22,2% de las usuarias, los cuidados Psicoemocionales en el puerperio, fueron limitados.

Tabla 9. Cuidados Nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Cuidados Nutricionales del puerperio	Frecuencias	
	Nº	%
Adecuados	21	38.9
Parciales	17	31.5
Limitados	16	29.6
Total	54	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 9. Cuidados Nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021



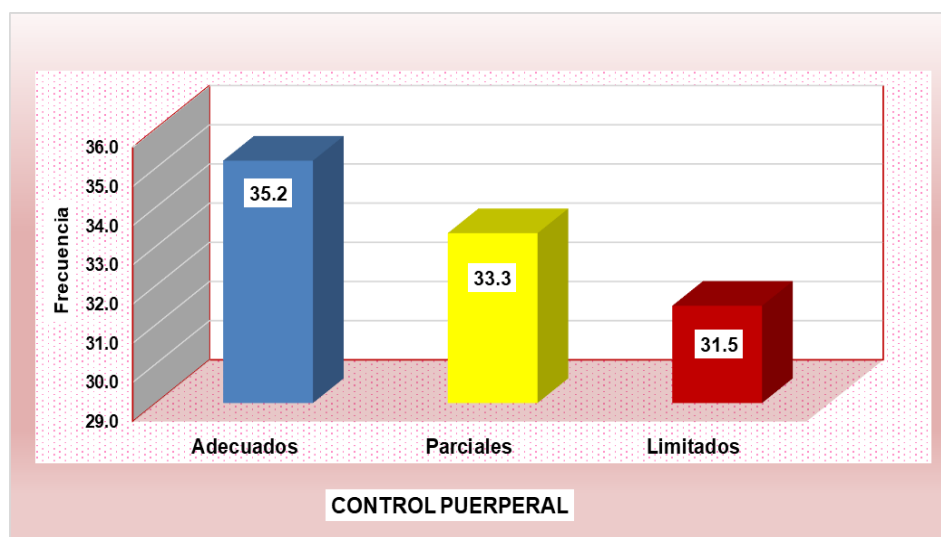
La tabla y gráfico 9, muestra el nivel de Cuidados Nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en el 38,9% de las púerperas consultadas, se reportaron cuidados Nutricionales adecuados durante este período del puerperio; mientras que, en el 31,5% de las púerperas, los cuidados Nutricionales en el puerperio reportados, fueron parciales; y, en el 29,6% de las usuarias, los cuidados Nutricionales en el puerperio, fueron limitados.

Tabla 10. Control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Control puerperal	Frecuencias	
	Nº	%
Adecuados	19	35.2
Parciales	18	33.3
Limitados	17	31.5
Total	54	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 10. Control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021



La tabla y gráfico 10, muestra el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en el 35,2% de las puérperas consultadas, se reportó un control puerperal adecuado durante este período; mientras que, en el 33,3% de las puérperas, el control puerperal reportado, fue parcial; y, en el 31,5% de las usuarias, el control puerperal, fueron limitado.

Tabla 11. Relación entre el Apoyo social y los cuidados físicos en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Cuidados Físicos en el Puerperio	Apoyo Social Recibido						TOTAL	
	Integral		Mediano		Insuficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuados	22	100.0	3	16.7	0	0.0	25	46.3
Parciales	0	0.0	13	72.2	1	7.1	14	25.9
Limitados	0	0.0	2	11.1	13	92.9	15	27.8
TOTAL	22	100.0	18	100.0	14	100.0	54	100.0

Fuente: Cuestionarios

La tabla y gráfico 11, muestra la Relación entre el Apoyo social y los cuidados físicos en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021; allí se observa que, en el 46,2% de las puérperas consultadas, se reportaron cuidados físicos adecuados durante este período del puerperio; mientras que, en el 27,8% de las puérperas, los cuidados físicos en el puerperio reportados, fueron limitados; y, en el 25,9% de las usuarias, los cuidados físicos en el puerperio, fueron parciales.

De la misma manera, observamos la variable apoyo social recibido durante el puerperio; se tiene que, en el 40,7% de las puérperas consultadas, se percibe un apoyo social de nivel integral; mientras que, en un 33,3% de las puérperas, se percibe apoyo social mediano; y, en el 25,9% el apoyo social que recibe, fue insuficiente.

La tabla nos muestra también la correlación entre las variables apoyo social y cuidados físicos durante el puerperio, entre aquellas puérperas quienes

recibieron apoyo social integral, sus cuidados físicos en todas ellas (100,0%) fueron adecuados, no presentando limitaciones durante este periodo.

Por su parte, podemos percibir también entre aquellas puérperas quienes recibieron apoyo social mediano, una significativa proporción de un 72,2% de ellas, los cuidados físicos en el puerperio, fueron parciales; mientras que un 16,7% de ellas, refiere que los cuidados físicos en el puerperio fueron adecuados, y un 11,1% refieren que los cuidados físicos, fueron limitados.

De la misma manera, entre aquellas puérperas quienes recibieron apoyo social insuficiente, una significativa proporción de un 92,9% de ellas, los cuidados físicos en el puerperio, fueron limitados; mientras que un 7,1% de ellas, refiere que los cuidados físicos en el puerperio fueron parciales.

Finalmente, se puede apreciar que, una mayoría de las puérperas recibieron apoyo social integral durante este período, el cual se asocia a una mayoría de usuarias cuyo cuidado físico en el puerperio, fueron integrales.

Gráfico 11. Relación entre el Apoyo social y los cuidados físicos en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

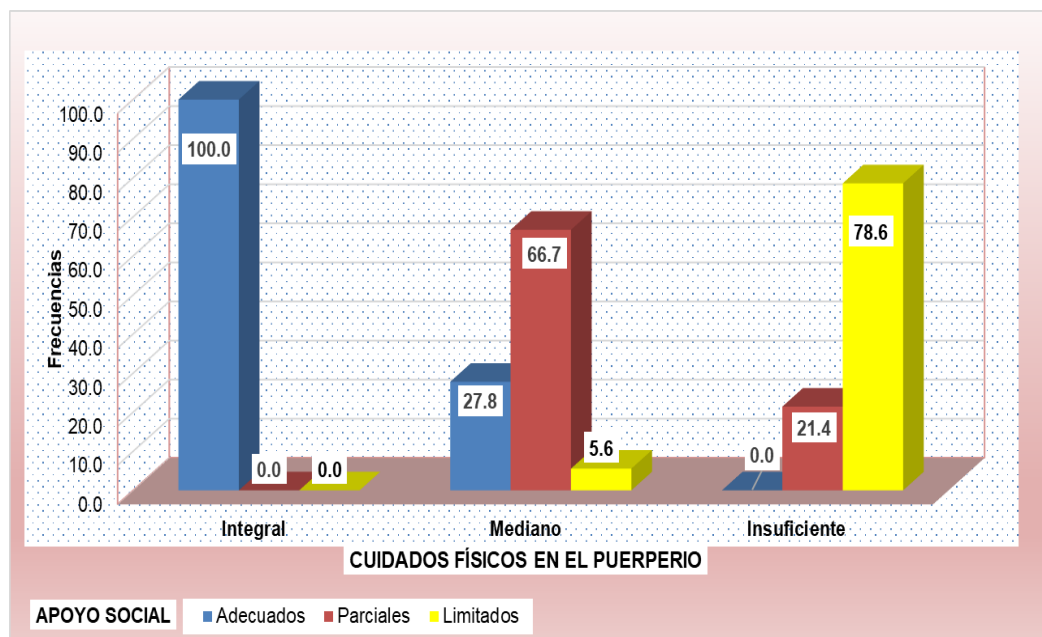


Tabla 12. Relación entre el Apoyo social y los cuidados psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Cuidados Psicoemocionales en el Puerperio	Apoyo Social Recibido						TOTAL	
	Integral		Mediano		Insuficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuados	22	100.0	5	27.8	0	0.0	27	50.0
Parciales	0	0.0	12	66.7	3	21.4	15	27.8
Limitados	0	0.0	1	5.6	11	78.6	12	22.2
TOTAL	22	100.0	18	100.0	14	100.0	54	100.0

Fuente: Cuestionarios

La tabla y gráfico 12, muestra la Relación entre el Apoyo social y los cuidados psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021; allí se observa que, en el 50,0% de las puérperas consultadas, se reportaron cuidados psicoemocionales adecuados durante este período del puerperio; mientras que, en el 27,8% de las puérperas, los cuidados psicoemocionales en el puerperio reportados, fueron parciales; y, en el 22,2% de las usuarias, los cuidados psicoemocionales en el puerperio, fueron limitados.

De la misma manera, observamos la variable apoyo social recibido durante el puerperio; se tiene que, en el 40,7% de las puérperas consultadas, se percibe un apoyo social de nivel integral; mientras que, en un 33,3% de las puérperas, se percibe apoyo social mediano; y, en el 25,9% el apoyo social que recibe, fue insuficiente.

La tabla nos muestra también la correlación entre las variables apoyo social y cuidados psicoemocionales durante el puerperio, entre aquellas puérperas quienes recibieron apoyo social integral, sus cuidados

psicoemocionales en todas ellas (100,0%) fueron adecuados, no presentando limitaciones durante este periodo.

Por su parte, podemos percibir también entre aquellas puérperas quienes recibieron apoyo social mediano, una significativa proporción de un 66,7% de ellas, los cuidados psicoemocionales en el puerperio, fueron parciales; sin embargo, un 27,87% de ellas, refiere que los cuidados psicoemocionales en el puerperio fueron adecuados, y un 5,6% refieren que los cuidados psicoemocionales durante el puerperio, fueron limitados.

De la misma manera, entre aquellas puérperas quienes recibieron apoyo social insuficiente, una significativa proporción de un 78,6% de ellas, los cuidados psicoemocionales en el puerperio, fueron limitados; mientras que un 21,4% de ellas, refiere que fueron parciales.

Finalmente, se puede apreciar que, una mayoría de las puérperas recibieron apoyo social integral durante este período, el cual se asocia a una mayoría de usuarias cuyos cuidados psicoemocionales, fueron integrales.

Gráfico 12. Relación entre el Apoyo social y los cuidados psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

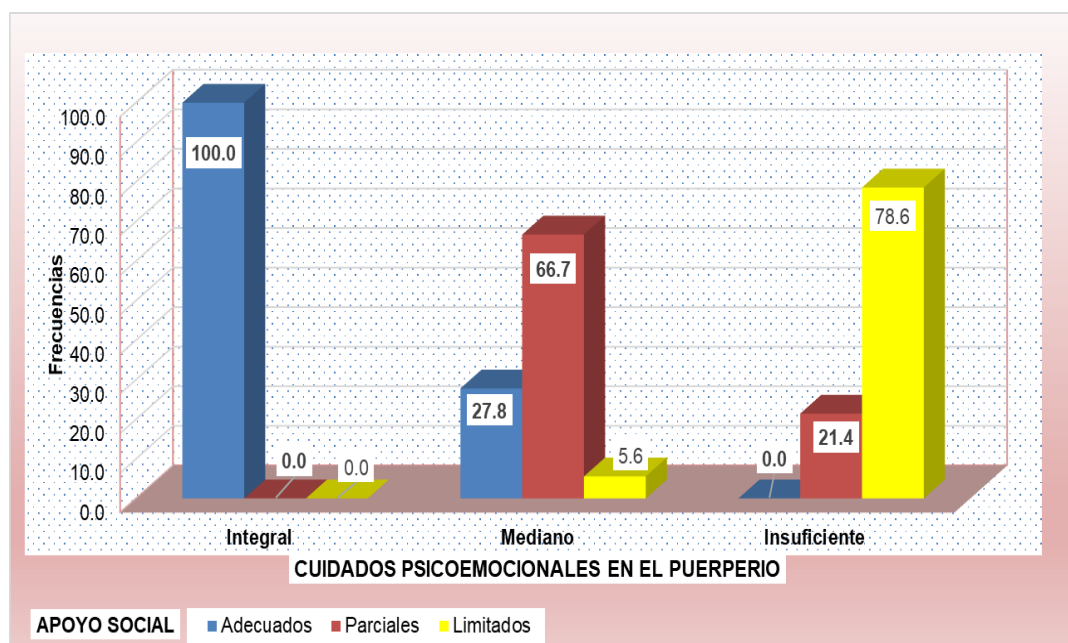


Tabla 13. Relación entre el Apoyo social y los cuidados nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Cuidados Nutricionales en el Puerperio	Apoyo Social Recibido						TOTAL	
	Integral		Mediano		Insuficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuados	19	86.4	2	11.1	0	0.0	21	38.9
Parciales	3	13.6	14	77.8	0	0.0	17	31.5
Limitados	0	0.0	2	11.1	14	100.0	16	29.6
TOTAL	22	100.0	18	100.0	14	100.0	54	100.0

Fuente: Cuestionarios

La tabla y gráfico 13, muestra la Relación entre el Apoyo social y los cuidados nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021; allí se observa que, en el 38,9% de las puérperas consultadas, se reportaron cuidados nutricionales adecuados durante este período del puerperio; mientras que, en el 31,5% de las puérperas, los cuidados nutricionales en el puerperio reportados, fueron parciales; y, en el 29,6% de las usuarias, los cuidados nutricionales en el puerperio, fueron limitados.

De la misma manera, observamos la variable apoyo social recibido durante el puerperio; se tiene que, en el 40,7% de las puérperas consultadas, se percibe un apoyo social de nivel integral; mientras que, en un 33,3% de las puérperas, se percibe apoyo social mediano; y, en el 25,9% el apoyo social que recibe, fue insuficiente.

La tabla nos muestra también la correlación entre las variables apoyo social y cuidados nutricionales durante el puerperio, entre aquellas puérperas quienes recibieron apoyo social integral, sus cuidados nutricionales en una

mayoría de ellas (86,4%) fueron adecuados, mientras que, en un 13,6% de las usuarias, los cuidados nutricionales durante el puerperio, fueron parciales.

Por su parte, podemos percibir también entre aquellas puérperas quienes recibieron apoyo social mediano, una significativa proporción de un 77,8% de ellas, los cuidados nutricionales en el puerperio, fueron parciales; mientras que un 11,1% de ellas, refiere que los cuidados nutricionales en el puerperio fueron adecuados, y un 11,1% refieren que los cuidados nutricionales durante el puerperio, fueron limitados.

De la misma manera, entre aquellas puérperas quienes recibieron apoyo social insuficiente, sus cuidados nutricionales en todas ellas (100,0%) fueron limitados, presentando dificultades durante este periodo.

Finalmente, se puede apreciar que, una mayoría de las puérperas recibieron apoyo social integral durante este período, el cual se asocia a una mayoría de usuarias cuyos cuidados nutricionales en el puerperio, fueron integrales.

Gráfico 13. Relación entre el Apoyo social y los cuidados nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

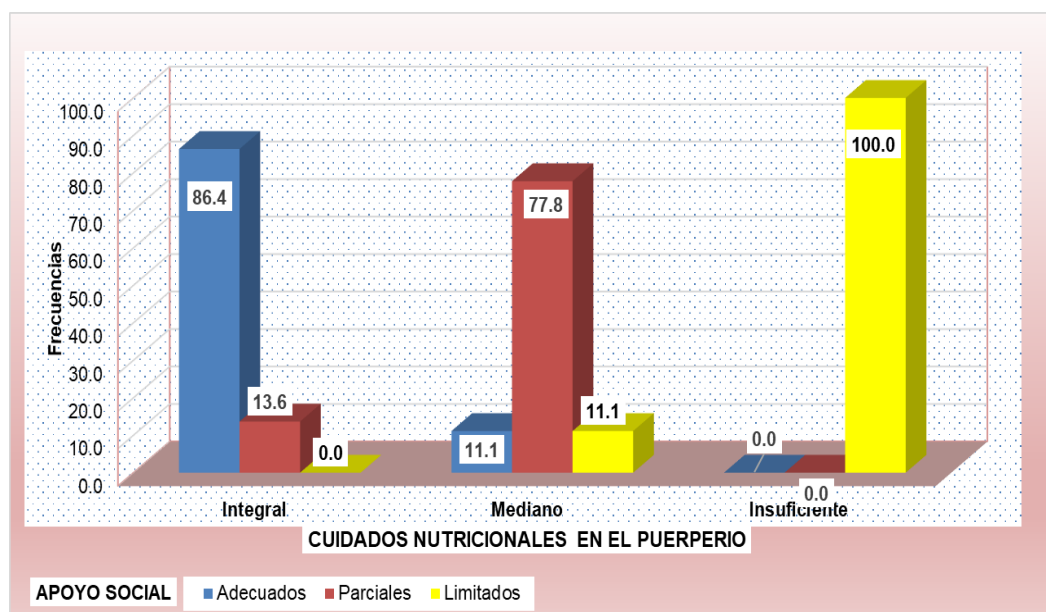


Tabla 14. Relación entre el Apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Control puerperal	Apoyo Social Recibido						TOTAL	
	Integral		Mediano		Insuficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuados	17	77.3	2	11.1	0	0.0	19	35.2
Parciales	5	22.7	13	72.2	0	0.0	18	33.3
Limitados	0	0.0	3	16.7	14	100.0	17	31.5
TOTAL	22	100.0	18	100.0	14	100.0	54	100.0

Fuente: Cuestionarios

La tabla y gráfico 14, muestra la Relación entre Relación entre el Apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021; allí se observa que, en el 35,2% de las puérperas consultadas, se reportó un control puerperal adecuado durante este período del puerperio; mientras que, en el 33,3% de las puérperas, el control puerperal reportados, fueron parciales; y, en el 31,5% de las usuarias, el control puerperal, fueron limitados.

De la misma manera, observamos la variable apoyo social recibido durante el puerperio; se tiene que, en el 40,7% de las puérperas consultadas, se percibe un apoyo social de nivel integral; mientras que, en un 33,3% de las puérperas, se percibe apoyo social mediano; y, en el 25,9% el apoyo social que recibe, fue insuficiente.

La tabla nos muestra también la correlación entre las variables apoyo social y el control puerperal durante el puerperio, entre aquellas puérperas quienes recibieron apoyo social integral, el control puerperal en una mayoría de

ellas (77,3%) fueron adecuados, mientras que, en un 22,7% de las usuarias, el control puerperal durante este período, fueron parciales.

Por su parte, podemos percibir también entre aquellas puérperas quienes recibieron apoyo social mediano, una significativa proporción de un 72,2% de ellas, el control puerperal en este período, fueron parciales; mientras que un 16,7% de ellas, refiere que el control puerperal fue limitado, y un 11,1% refieren que el control puerperal durante este período, fue adecuado.

De la misma manera, entre aquellas puérperas quienes recibieron apoyo social insuficiente en este período, todas ellas (100,0%) el control puerperal fue insuficiente.

Finalmente, se puede apreciar que, una mayoría de las puérperas recibieron apoyo social integral durante este período, el cual se asocia a una mayoría de usuarias cuyo control puerperal, fueron integrales

Gráfico 14. Relación entre el Apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

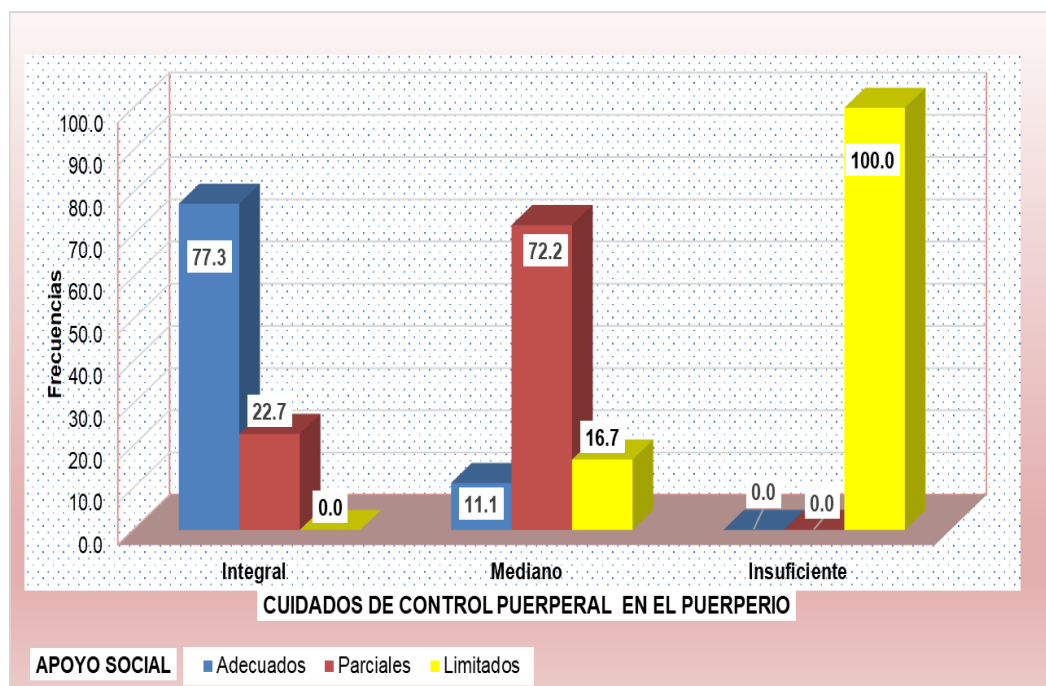


Tabla 15. Relación entre el Apoyo social y los cuidados en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Cuidados en el Puerperio	Apoyo Social Recibido						TOTAL	
	Integral		Mediano		Insuficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuados	20	37.0	3	5.6	0	0.0	23	42.6
Parciales	2	3.7	13	24.1	1	1.9	16	29.6
Limitados	0	0.0	2	3.7	13	24.1	15	27.8
TOTAL	22	40.7	18	33.3	14	25.9	54	100.0

Fuente: Cuestionarios

La tabla y gráfico 15, muestra la Relación entre el Apoyo social y los cuidados en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021; allí se observa que, en el 42,6% de las puérperas consultadas, se reportaron cuidados del puerperio adecuados durante este período; mientras que, en el 29,6% de las usuarias, los cuidados en el puerperio reportados, fueron parciales; y, en el 27,8% de las usuarias, los cuidados en el puerperio, fueron limitados.

De la misma manera, observamos la variable apoyo social recibido durante el puerperio; se tiene que, en el 40,7% de las puérperas consultadas, se percibe un apoyo social de nivel integral; mientras que, en un 33,3% de las puérperas, se percibe apoyo social mediano; y, en el 25,9% el apoyo social que recibe, fue insuficiente.

Haciendo la relación entre las variables de estudio, se puede percibir dentro de esta tabla, que, del total de puérperas del establecimiento de salud sometidas a estudio, una mayoría de ellas (37,0%) refieren haber recibido apoyo

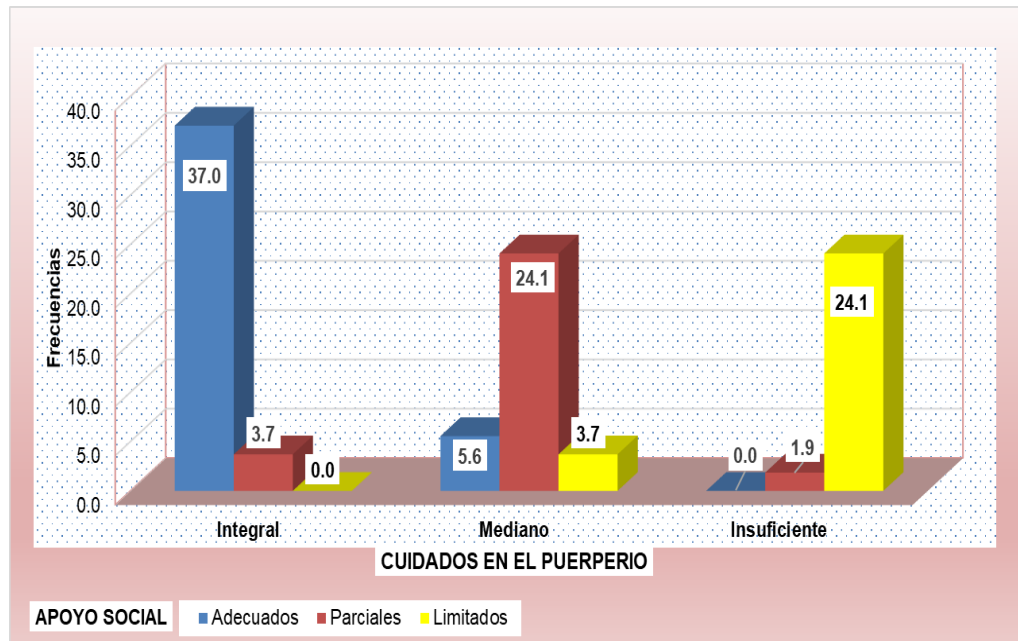
social integral, las mismas que reportan a su vez, cuidados integrales en el puerperio.

De la misma manera, podemos percibir también a una significativa proporción del total de puérperas, quienes refieren haber recibido apoyo social mediano (24,1%), quienes, a su vez, recibieron cuidados en el puerperio de manera parcial.

De la misma forma, se puede percibe del total de usuarias, también a una significativa proporción del total de puérperas, quienes refieren haber recibido apoyo social insuficiente (24,1%), quienes, a su vez, recibieron limitados cuidados en el puerperio.

Finalmente, se puede apreciar que, una mayoría de las puérperas recibieron apoyo social integral durante este período, el cual se asocia a una mayoría de usuarias cuyo control puerperal, fueron integrales.

Gráfico 15. Relación entre el Apoyo social y los cuidados en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021



4.3. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: No existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados físicos del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Ha: Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados físicos del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

b. Significancia.

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico y valor de prueba:

X^2 , Tau b de Kendall

Cuadro 8. Relación entre el apoyo social y los cuidados físicos del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

		Correlaciones	
		Apoyo social recibido	Cuidados físicos del puerperio
Tau_b de Kendall	Apoyo social recibido	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,896**
	Cuidados físicos del puerperio	N	54
		Coeficiente de correlación	,896**
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	54	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Apoyo social recibido *						
Cuidados físicos del puerperio	54	100,0%	0	0,0%	54	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	75,347 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	79,526	4	,000
Asociación lineal por lineal	44,834	1	,000
N de casos válidos	54		

d. Decisión estadística

Con valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación estadística significativa entre el apoyo social y los cuidados físicos en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021. De igual forma, el valor obtenido del coeficiente de correlación Tau b de Kendall = ,896 revela que la relación existente entre las variables planteadas, es de relación directa y de alta intensidad. El cual nos muestra que sí, el apoyo social que recibe la puérpera durante este período sea de manera integral, los cuidados físicos durante la etapa del puerperio en las usuarias, serán adecuados.

e. Conclusión

- Existe evidencias para no aceptar la H_0
- Existe evidencia estadística para quedamos con H_a .

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 2

Ho: No Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Ha: Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

b. Significancia.

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico y valor de prueba.

χ^2

Tau b Kendall

Cuadro 9. Relación entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

			Correlaciones	
			Apoyo social en el Puerperio	Cuidados Psicoemocionales en el puerperio
Tau_b de Kendall	Apoyo social en el Puerperio	Coefficiente de correlación	1,000	,851**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	54	54
	Cuidados Psicoemocionales en el puerperio	Coefficiente de correlación	,851**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	54	54

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Apoyo social recibido * Cuidados psicoemocionales del puerperio	54	100,0%	0	0,0%	54	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	63,035 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	69,086	4	,000
Asociación lineal por lineal	41,399	1	,000
N de casos válidos	54		

d. Decisión estadística

Con valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación estadística significativa entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021. De igual forma, el valor obtenido del coeficiente de correlación Tau b de Kendall = ,851 revela que la relación existente entre las variables planteadas, es de relación directa y de alta intensidad. El cual nos muestra que sí, el apoyo social que recibe la puérpera durante este período sea de manera integral, los cuidados psicoemocionales durante la etapa del puerperio en las usuarias, serán adecuados.

e. Conclusión

- Existe evidencias para no aceptar la H_0
- Existe evidencia estadística para quedamos con H_a .

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 3

Ho: No existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados nutricionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Ha: Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados nutricionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

b. Significancia.

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico y valor de prueba.

X^2 ,

Tau b de Kendall

Cuadro 10. Relación entre el apoyo social percibido y los cuidados nutricionales en el embarazo durante el contexto de pandemia, Centro de Salud Huariaca, Pasco 2021

			Correlaciones	
			Apoyo social en el Puerperio	Cuidados Nutricionales en el puerperio
Tau_b de Kendall	Apoyo social en el Puerperio	Coefficiente de correlación	1,000	,870**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	54	54
	Cuidados Nutricionales en el puerperio	Coefficiente de correlación	,870**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	54	54

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Apoyo social recibido *						
Cuidados nutricionales del puerperio	54	100,0%	0	0,0%	54	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	72,654 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	75,748	4	,000
Asociación lineal por lineal	43,360	1	,000
N de casos válidos	54		

d. Decisión estadística

Con valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación estadística significativa entre el apoyo social y los cuidados nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021. De igual forma, el valor obtenido del coeficiente de correlación Tau b de Kendall = ,870 revela que la relación existente entre las variables planteadas, es de relación directa y de alta intensidad. El cual nos muestra que sí, el apoyo social que recibe la puérpera durante este período sea de manera integral, los cuidados nutricionales durante la etapa del puerperio en las usuarias, serán adecuados.

e. Conclusión

- Existe evidencia estadística para quedamos con H_a .
- Nos quedamos con H_a

Contrastación de hipótesis Específica 4

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 4

Ho: No existe relación significativa entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Ha: Existe relación significativa entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

b. Significancia.

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico y valor de prueba.

X^2 ,

Tau b de Kendall

Cuadro 11. Relación entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

			Correlaciones	
			Apoyo social en el Puerperio	Control puerperal
Tau_b de Kendall	Apoyo social en el Puerperio	Coefficiente de correlación	1,000	,825**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	54	54
	Control puerperal	Coefficiente de correlación	,825**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	54	54

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Apoyo social recibido * control puerperal	54	100,0%	0	0,0%	54	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	61,601 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	66,956	4	,000
Asociación lineal por lineal	39,947	1	,000
N de casos válidos	54		

d. Decisión estadística

Con valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación estadística significativa entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021. De igual forma, el valor obtenido del coeficiente de correlación Tau b de Kendall = $,825$ revela que la relación existente entre las variables planteadas, es de relación directa y de alta intensidad. El cual nos muestra que sí, el apoyo social que recibe la puérpera durante este período sea de manera integral, el control puerperal durante la etapa del puerperio en las usuarias, serán adecuados.

e. Conclusión

- Existe evidencias para no aceptar la H_0
- Existe evidencia estadística para quedamos con H_a .

Contrastación de hipótesis general

a. Planteamiento de la Hipótesis general

Ho: No existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

Ha: Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

b. Significancia.

$\alpha = 5\% - 0,05$

c. Estadístico y valor de prueba.

X^2 ,

Tau b de Kendall

Cuadro 12. Relación entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

			Correlaciones	
			Apoyo social en el Puerperio	Cuidados en el puerperio
Tau_b de Kendall	Apoyo social en el Puerperio	Coefficiente de correlación	1,000	,852**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	54	54
	Cuidados en el puerperio	Coefficiente de correlación	,852**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	54	54

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Apoyo social recibido * Cuidados en el puerperio	54	100,0%	0	0,0%	54	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	66,661 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	68,004	4	,000
Asociación lineal por lineal	41,855	1	,000
N de casos válidos	54		

d. Decisión estadística

Con valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación estadística significativa entre el apoyo social y los cuidados en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021. De igual forma, el valor obtenido del coeficiente de correlación Tau b de Kendall = ,852 revela que la relación existente entre las variables planteadas, es de relación directa y de alta intensidad. El cual nos muestra que sí, el apoyo social que recibe la puérpera durante este período sea de manera integral, los cuidados durante la etapa del puerperio en las usuarias, serán adecuados.

e. Conclusión

- Existe evidencias para no aceptar la H_0
- Existe evidencia estadística para quedamos con H_a .

4.4. Discusión de resultados

Nuestro estudio, toma como problema de investigación, ¿Qué relación existe entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021?, para ello se formula como objetivo general, “Determinar la relación que existe entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021”

Entendiéndose que, “puerperio, es el período de tiempo que va desde el alumbramiento hasta los 42 días posparto. Este período corresponde a una

etapa en que la mujer enfrenta una serie de desafíos relacionados con cambios anatómicos, fisiológicos y mentales intensos, asociados a las demandas de la crianza, hechos que dada su dimensión la exponen a diversos riesgos” (13). Al respecto del estado del arte que presentamos en este estudio, se revela que, “en los años 2011 y 2012, se observó que la mortalidad materna durante el puerperio, representó el 57,5% y 66,7% respectivamente, del total de muertes maternas, siendo mayor durante la primera semana del posparto. Cabe destacar que las causas predisponentes del puerperio patológico se inician principalmente en el embarazo y el parto” (42)

En ese contexto, nuestro estudio, a través de las tablas y gráficos 1 al 5, se muestran los resultados de la variable apoyo social que recibieron las usuarias durante la etapa del puerperio, en todas ellas, se evidencia el apoyo social integral; de manera global el apoyo social fue del 40,7%. Respecto al apoyo social material, a través de la tabla y gráfico 1, se evidencia el apoyo social material donde prevalece el apoyo insuficiente (37,0%); en cuanto al apoyo social instrumental, es distinto el apoyo social que recibió la usuaria durante el puerperio, resaltando el apoyo integral en un 44,4%; caso similar se da con el apoyo social emocional, donde la prevalencia radicó en el apoyo social integral con un 48,1% en las usuarias durante la etapa del puerperio; del mismo modo, en relación al apoyo afectivo, mostrado a través de la tabla y gráfico 5, se evidencia un apoyo social afectivo mayoritario, de manera integral en un 40,7% de las usuarias.

Por otra parte, respecto a los resultados hallados respecto a los cuidados del puerperio, se presentan a través de las tablas y gráficos 6 al 10, en las cuales se evidencia que, de manera global, los cuidados en el puerperio en las usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco, fueron adecuados en un 42,6%. De manera particular, respecto a la dimensión cuidados físicos en el puerperio, las usuarias reportaron en una mayoría de ellas, cuidados físicos adecuados en un

46,3%; en tanto que, en la dimensión cuidados psicoemocionales durante el puerperio, las usuarias reportaron también, cuidados psicoemocionales adecuados en el 50,0% de ellas durante el puerperio. En esa misma línea, en la dimensión cuidados nutricionales en el puerperio, se reportó en una mayoría de las usuarias, en el 38,9% de ellas, cuidados nutricionales adecuados; en relación a los controles puerperales, una mayoría de las usuarias 35,2%, reportó control puerperal adecuado, seguido de un 33,3% quienes reportaron control puerperal parcial, lo que hace indicar que, se requiere mucha mayor atención respecto a esta área de los cuidados puerperales para evitar y/o detectar precozmente, las complicaciones en las puérperas, a fin de ser intervenidas a tiempo.

En ese contexto, se define como apoyo social a “una práctica simbólica-cultural que incluye el conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona con su entorno social y le permite mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional” (44).

Entendiendo asimismo que, “El apoyo social comprende la ayuda emocional, informática, instrumental y valorativa. Los mencionados tipos de ayuda pueden ser brindados por personas ajenas o no al núcleo familiar con la finalidad de mantener la salud y el bienestar de la persona, promocionando así sus adaptaciones a los sucesos del ciclo vital y promoviendo su desarrollo personal” (45).

Por su parte, las relaciones entre las variables de estudio, se presentan a través de las tablas y gráficos 11 al 15. Es así, mediante tabla y gráfico 11, se muestra los resultados de la Relación entre el Apoyo social recibido y los cuidados físicos durante el puerperio; allí, las mayores frecuencias de dicha relación muestran que, los cuidados físicos en el puerperio, se presentan como adecuados (46,3%) y, el apoyo social que recibió la puérpera usuaria del Centro de Salud Paucartambo-Pasco fue integral (40,7%). Con valor $p = ,000$; los

resultados manifiestan existencia de relación estadística significativa entre el apoyo social y los cuidados físicos en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021. De igual forma, el valor obtenido del coeficiente de correlación Tau b de Kendall = ,896 revela que la relación existente entre las variables planteadas, es de relación directa y de alta intensidad. El cual nos muestra que sí, el apoyo social que recibe la puérpera durante este período sea de manera integral, los cuidados físicos durante la etapa del puerperio en las usuarias, serán adecuados.

En la actualidad, “se considera que las implicancias y los riesgos del puerperio son tanto biomédicos como psicosociales, adquiriendo así especial relevancia sus cuidados preventivos y su diagnóstico precoz y tratamiento oportuno” (43).

Es de esta manera que podemos enfatizar que, “La mortalidad materna es uno de los indicadores sanitarios que con mayor claridad evidencia la inequidad y la exclusión social, así como la inequidad de género para la toma de decisiones, el poco respeto a los derechos humanos y el limitado acceso a los servicios sociales” (43).

Asimismo, en nuestro estudio, mostramos en la tabla y gráfico 12, la relación entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021; allí, allí, las mayores frecuencias de dicha relación muestran que, los cuidados psicoemocionales en el puerperio, se presentan como adecuados (50,0%) y, el apoyo social que recibió la puérpera usuaria del Centro de Salud Paucartambo-Pasco fue integral (40,7%); con valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación estadística significativa entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021. De igual forma, el valor obtenido del coeficiente de correlación Tau b de Kendall = ,851 revela que la relación existente entre las variables planteadas, es de

relación directa y de alta intensidad. El cual nos muestra que sí, el apoyo social que recibe la puérpera durante este período sea de manera integral, los cuidados psicoemocionales durante la etapa del puerperio en las usuarias, serán adecuados.

Al respecto, en nuestro estudio, efectivamente se muestra el poco apoyo en el aspecto físico a la gestante durante el período de pandemia, es así, en la tabla y gráfico 13, se muestra la Relación entre el apoyo social y los cuidados nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021; allí, las mayores frecuencias de dicha relación muestran que, los cuidados nutricionales en el puerperio, se presentan como adecuados (38,9%) y, el apoyo social que recibió la puérpera usuaria del Centro de Salud Paucartambo-Pasco fue integral (40,7%); con un valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación estadística significativa entre el apoyo social y los cuidados nutricionales en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021. De igual forma, el valor obtenido del coeficiente de correlación Tau b de Kendall = ,870 revela que la relación existente entre las variables planteadas, es de relación directa y de alta intensidad. El cual nos muestra que sí, el apoyo social que recibe la puérpera durante este período sea de manera integral, los cuidados nutricionales durante la etapa del puerperio en las usuarias, serán adecuados.

Es dura nuestra realidad, pero, “en los países subdesarrollados la mortalidad materna es cien veces más alta que en los países desarrollados, lo cual afecta, principalmente, a las mujeres pobres y más vulnerables. Estos índices reflejan la poca capacidad de negociación y autodeterminación de las mujeres” (43).

En la misma línea, mostramos a través de la tabla y gráfico 14, los resultados de la Relación entre el Apoyo social percibido y el cuidado psicoemocional durante el contexto de pandemia; allí, las mayores frecuencias

de dicha relación muestran que, el control puerperal se presentan como adecuados (35,2%) y, el apoyo social que recibió la puérpera usuaria del Centro de Salud Paucartambo-Pasco fue integral (40,7%); con un valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación estadística significativa entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021. De igual forma, el valor obtenido del coeficiente de correlación Tau b de Kendall = ,825 revela que la relación existente entre las variables planteadas, es de relación directa y de alta intensidad. El cual nos muestra que sí, el apoyo social que recibe la puérpera durante este período sea de manera integral, el control puerperal durante la etapa del puerperio en las usuarias, serán adecuados.

Finalmente, la tabla y gráfico 15, muestra los resultados de la Relación entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021; allí, las mayores frecuencias de dicha relación muestran que, los cuidados en el puerperio, se presentan como adecuados (42,6%) y, el apoyo social que recibió la puérpera usuaria del Centro de Salud Paucartambo-Pasco fue integral (40,7%); Habiéndonos planteado la hipótesis, H_a : Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, al culminar nuestra investigación, con un nivel de significancia de valor $p = ,000$; podemos concluir que, los resultados manifiestan existencia de relación estadística significativa entre el apoyo social y los cuidados en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021. De igual forma, el valor obtenido del coeficiente de correlación Tau b de Kendall = ,852 revela que la relación existente entre las variables planteadas, es de relación directa y de alta intensidad.

Por lo tanto, se percibe de esta manera que sí, el apoyo social que recibe la puérpera durante este período sea de manera integral, los cuidados durante

la etapa del puerperio en las usuarias, serán adecuados. Por lo que, existe evidencias para no aceptar la Ho; y, existe evidencia estadística para quedamos con Ha.

Razón a ello, la importancia de la realización de la presente investigación, porque consideramos de suma importancia los cuidados del puerperio ante cualquier eventualidad física, emocional, psicológica de la puérpera. Sumado a ello, el apoyo social, que es el eje primordial durante este período para que la procreación de un nuevo ser, llegue a un final feliz con la recuperación de la progenitora a un estado inicial saludable, libre de riesgos y complicaciones futuras.

CONCLUSIONES

Primera

El apoyo social recibido durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en un 40,7% fue integral; mientras que, en un 33,3% fue mediano; y, en un 25,9% este apoyo social fue insuficiente.

Segunda

Los cuidados recibidos durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, en un 42,6% los cuidados fueron adecuados; mientras que, para un 29,6% fueron parciales; y, para un 27,8%, los cuidados fueron limitadas.

Tercera

Los cuidados físicos en el puerperio, se presentan como adecuados (46,3%) y, el apoyo social que recibió la puérpera usuaria del Centro de Salud Paucartambo-Pasco fue integral (40,7%); encontrándose relación significativa directa y alta fuerza de correlación (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,896).

Cuarta

Los cuidados psicoemocionales en el puerperio, se presentan como adecuados (50,0%) y, el apoyo social que recibió la puérpera usuaria del Centro de Salud Paucartambo-Pasco fue integral (40,7%); encontrándose relación significativa directa y alta fuerza de correlación (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,851).

Quinta

Los cuidados nutricionales en el puerperio, se presentan como adecuados (38,9%) y, el apoyo social que recibió la puérpera usuaria del Centro de Salud Paucartambo-Pasco fue integral (40,7%); encontrándose relación significativa directa y alta fuerza de correlación (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,870).

Sexta

El control puerperal se presenta como adecuados (35,2%) y, el apoyo social que recibió la puérpera usuaria del Centro de Salud Paucartambo-Pasco fue integral

(40,7%); encontrándose relación significativa directa y alta fuerza de correlación (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,825).

Séptima

Los cuidados en el puerperio, se presentan como adecuados (42,6%) y, el apoyo social que recibió la puérpera usuaria del Centro de Salud Paucartambo-Pasco fue integral (40,7%); encontrándose relación significativa directa y alta fuerza de correlación (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,852).

RECOMENDACIONES

Primera

Al establecimiento de salud y profesionales obstetras, fortalecer las estrategias de intervención a la mujer en edad fértil tanto de modo virtual o presencial para brindarle seguridad en esta experiencia materna del embarazo, parto y puerperio

Segunda

Al Ministerio de Salud y DIRESA, gestionar políticas enmarcadas a efectivizar el seguimiento y monitoreo permanente a toda puérpera y cumplir con la atención integral y evitar riesgos en la salud del binomio madre-niño.

Tercera

Al establecimiento de salud, fortalecer la intervención puerperal bajo el apoyo conjunto de la pareja, familia y amistades a fin de generar un ambiente social favorable pre y post parto

Cuarta

Al MINSA, DIRESA, gestionar recurso profesional y/o programas de capacitación continua en salud nutricional en el puerperio, así como el fortalecimiento del seguimiento nutricional en esta etapa puerperal.

Quinta

A la DIRESA y establecimientos de salud, favorecer espacios de integración con toda gestante, puérpera y la familia; a fin de fortalecer la actividad física, esparcimiento y otros para controlar y disminuir la ansiedad y estrés durante el período del puerperio.

Sexta

A la DIRESA y establecimientos de salud, gestionar políticas preventivas orientadas a la salud mental durante el puerperio bajo la dirección de especialistas en el tema.

Séptima

Al establecimiento de salud, fortalecer los conocimientos sobre control puerperal a la pareja, familia y a la puérpera a fin de detectar sintomatología adversa durante el puerperio y la actuación precoz.

Octava

A la Universidad y entidades de investigación, continuar las investigaciones en torno al puerperio y sus aspectos psicoemocionales en contextos normales y contextos excepcionales, como el caso de la pandemia u otros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cáceres-Manrique F, Molina-Marín G, Ruiz-Rodríguez M. Maternidad: un proceso con distintos matices y construcción de vínculos. *Aquichan*. 2019; 14(3): p. 316-326.
2. Defensoría del Pueblo. Derecho a la salud materna. Seguimiento de las ecomendaciones defensoriales a establecimientos de salud. Informe N°001-2017-DP/ADM. Primera ed. Tealdo F, editor. Lima- Perú; 2017.
3. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad materna. [Online]; 2020. Acceso 13 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality>.
4. Aranda C, Pando M. Conceptualización de apoyo social y las redes de apoyo social. *REVISTA IIPSI*. 2018; 16(1): p. 233 - 245.
5. Ministerio de Trabajo de España. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. El apoyo social. *Journal of Applied Psychology*. 2015;(70): p. 782-784.
6. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales Pasco - Perú; 2022.
7. Organización Mundial de la Salud. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. [Online]; 2020. Acceso 07 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>.
8. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo: resumen de orientación. [Online]; 2016. Acceso 07 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-RHR-16.12#:~:text=En%20el%20continuo%20de%20servicios,y%20la%20prevenci%C3%B3n%20de%20enfermedades>.
9. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la atención integral de salud materna Lima-Perú: MINSa; 2013.

10. Molina M. Transformaciones histórico-culturales del concepto de maternidad y sus repercusiones en la identidad de la mujer. *Psyche*. 2016; 15: p. 93-103.
11. Del Carpio Ancaya L. Situación de la mortalidad materna en el Perú, 2000 - 2012. *Rev. perú. med. exp. salud publica*. 2013; 30(3).
12. Trejo P, Trinidad A, Araujo R, Mollinedo F, Flores A, Calderon A. Asociación entre conocimiento y autocuidado durante el puerperio en mujeres postparto de Zacatecas. *Enfermería, Innovación y Ciencia*. 2019; 1(1).
13. Acosta M, Valenzuela C, Sánchez L. Nivel de información sobre autocuidado puerperal, maternidad del Hospital Llano Corrientes capital. *Revista de salud pública*. 2018; 22(2): p. 22-28.
14. Brislane A, Larkin F, Jones H, Davenport M. Acceso y calidad de la atención médica para mujeres embarazadas y en posparto durante la pandemia de COVID-19. *Salud de la mujer de Front Global*. 2021; 2(628625).
15. Soares G, Pereira A, De Oliveira J, Comassetto I, al. e. Autocuidado de adolescentes en el periodo puerperal: aplicación de la teoría de Orem. *Revista de Enfermagem UFPE on Line*. 2018; 11(10): p. 4217-25.
16. Diaz-Acosta C. Prácticas de autocuidado durante el puerperio en adolescentes con parto institucional atendidas en el Hospital II-1 Tocache Huánuco-Perú: Universidad de Huánuco. Tesis de licenciatura; 2019.
17. Saavedra-Olivares RD. Saberes sobre autocuidado en puérperas en alojamiento conjunto en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz- Puente Piedra Lima-Perú: Universidad César Vallejo. Tesis de licenciatura; 2020.
18. Carrera-Martínez S. Intervención educativa para mejorar los conocimientos del autocuidado en puérperas. *Casus*. 2018; 3(3): p. 161-166.
19. Granados ER, Yupanqui. Nivel de apoyo social percibido y factores de riesgo del embarazo en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucará Huancayo: Universidad Roosevelt. Tesis de Grado; 2021.

20. Antay Ccaccya G. autocuidado según la teoría de Dorothea Orem en puérperas adolescentes del Asentamiento Humano Santa Isabel de Villa Chorrillos Lima-Perú: Universidad San Juan Bautista. Tesis de licenciatura; 2019.
21. Durá E, Garcés J. La teoría del apoyo social y sus implicaciones para el ajuste psicosocial de los enfermos oncológicos. Aprendizaje. Revista de Psicología Social. 1991; 6(2): p. 257-271.
22. Vega O, Gonzáles D. Apoyo social: elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad crónica. Revista Electrónica Cuatrimestral de Enfermería. 2009; 11: p. 1-11.
23. Yanguas J, Leturia F. Intervención psicosocial en personas mayores: Alianza Editorial; 2006.
24. Barrón A, Chacón F. Apoyo social percibido: su efecto protector frente a los acontecimientos vitales estresantes. Aprendizaje, Revista de Psicología. 1990; 7(1): p. 53-59.
25. Terol C. Apoyo social y salud en pacientes oncológicos: Universidad Miguel Hernández. Tesis de Grado; 1999.
26. Alonso A, Menéndez M, Gonzáles L. Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica. Cuadernos de Atención Primaria. 2018;(19): p. 118-123.
27. Schaefer C, Coyne J, Lazarus R. funciones del apoyo social relacionadas con la salud. Revista de medicina conductual. 1981; 4(4): p. 381-406.
28. Aranda C, Pando M, Pérez M. Apoyo social y síndrome de quemarse en el trabajo o burnout: una revisión. Psicología y Salud. 2004; 14(1): p. 79-87.
29. Giraldo M, López C. Un Estudio sobre el apoyo social informal vecinal de las personas mayores en el barrio de San José Zaragoza: Universidad de Zaragoza. Tesis de Grado; 2018.

30. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud. Plan de atención del parto en el marco de los derechos humanos con pertinencia intercultural Lima-Perú: MINSA; 2016.
31. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la atención integral de la salud materna Lima-Perú: Dirección General de Salud de las Personas. MINSA; 2013.
32. Ander-Egg E. Aprender a investigar: Nociones básicas para una investigación Argentina: Brujas; 2011.
33. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hill.; 2018.
34. Hernández Sampieri R., Fernández-Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.; 2014.
35. Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
36. Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de Investigación Científica México; 2004.
37. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.
38. Bernal C. Metodología de la investigación. tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
39. Arias F. Mitos y errores en la elaboración de Tesis y Proyectos de investigación. Tercera ed ed. Caracas-Venezuela: Editorial Episteme; 2006.
40. UNDAC. Reglamento del investigador Pasco-Perú: Instituto Central de Investigación; 2022.
41. Canavos G. Probabilidad y Estadística aplicaciones y metodos México: Mc Graw-Hill/Interamericana; 1998.

42. Domínguez-Mejías M, Culsán-Fernández R, Ortigosa-Arrabal A. Impacto de la pandemia por Covid-19 durante el embarazo. Alteraciones psicológicas. SANUM. 2021; 5(3): p. 20-31.
43. Lázzaro A, Arnao-Bergero M. Gestar y parir en pandemia: vulneración de derechos y marcas subjetivas en la atención obstétrica/perinatal en contexto de covid-19 en Argentina. Musas. 2021; 6(2): p. 29-46.
44. Nacarino-Sanchez J. Ansiedad en gestantes durante la pandemia del covid-19 Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. Tesis de Grado; 2020.
45. Lau MS. Apoyo social percibido y resiliencia en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de lima metropolitana Lima-Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal. tesis de Grado; 2021.
46. Ramírez-Criado E. Impacto de la pandemia de covid-19 en la atención postnatal y la lactancia materna España: Universidad Autónoma de Madrid. Tesis de Grado; 2021.
47. Burgess A, Blankstein R, Bradley D, Papá S, Bürcher P. Informes de mujeres embarazadas sobre el impacto del COVID-19 en el embarazo, la atención prenatal y los planes de alimentación infantil. MCN Am J Enfermeras Maternidad Infantil. 2020; 46(1).
48. Ramos MP. Nivel de ansiedad en tiempo de Covid – 19 en gestantes del Centro De Salud Ascensión – Huancavelica 2021 Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica. Tesis de Grado; 2021.
49. Vera E, Montenegro I, Cruzate V, al e. Gestación en tiempos de pandemia COVID-19. Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima, Perú. Rev. peru. ginecol. obstet. 2020; 66(3).
50. Zúñiga Y. Efecto de la pandemia Covid – 19 en la atención materna en el Hospital de Acobamba – Huancavelica Huancavelica: Universida Nacional de Huancavelca. Tesis de Especialidad; 2020.

51. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus. [Online]; 2020. Acceso 07 de junio de 2021. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1.
52. Ceulemans M, Foulon V, Ngo E, Panchaud A, et al. Infecciones por SARS-CoV-2 e impacto de la pandemia de COVID-19 en el embarazo y la lactancia: resultados de un estudio observacional en atención primaria en Bélgica. *Int J Environ Res Salud Pública*. 2020; 17(18): p. 6766.
53. Sánchez M. Embarazo físicamente activo, cuidado de la salud mental y emocional de la mujer gestante durante y después del COVID-19 España: Universidad Politécnica de Madrid. Tesis de Grado; 2021.
54. Aguirre J. Nivel de conocimiento de alimentación en gestantes, que acuden al servicio de obstetricia del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez Ica-Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Tesis de Grado; 2021.
55. Lazzerini M, Covi B, Mariani I, Drglin Z, et al. Calidad de la atención materna y neonatal en centros de salud en el momento del parto durante la pandemia de COVID-19: encuesta en línea que investiga las perspectivas maternas en 12 países de la Región Europea de la OMS. *Lancet Reg Salud Eur*. 2021; 19(100461). PMID: 34977838; PMCID: PMC8703114).

ANEXOS



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



ANEXO 01

CUESTIONARIO

APOYO SOCIAL DURANTE EL PUERPERIO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD PAUCARTAMBO, PASCO 2021

INSTRUCCIONES: Estimada Sra. Usuaria del Centro de Salud

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar el nivel de Apoyo social durante el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, por lo que, a continuación, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

CÓDIGO:

I. ASPECTOS GENERALES

1. Edad:

- a. 18 – 23 años ()
- b. 24 – 30 años ()
- c. Mayores de 30 años ()

2. Estado civil:

- a. Soltera ()
- b. Conviviente ()
- c. Casada ()

3. Instrucción:

- a. Primaria ()
- b. Secundaria ()
- c. Superior técnica ()
- d. Superior universitaria ()

4. Religión:

- a. Católica ()
- b. Evangélica ()
- c. Otra ()

5. Ocupación:

- a) Ama de casa ()
- b) Empleada(o) estable ()
- c) Independiente ()

6. Paridad:

- a) Primigesta ()
- b) Multigesta ()

N		CN	AV	CS	S	
Nunca		Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	
1		2	3	4	5	
Nº	ITEM	N	CN	AV	CS	S
1	Hay una persona especial que está cerca en estos momentos de pandemia durante mi postparto y puerperio	1	2	3	4	5
2	Hay personas especiales con la cual yo puedo compartir sentimientos durante postparto y puerperio	1	2	3	4	5
3	Mi familia realmente intenta ayudarme durante el postparto y puerperio	1	2	3	4	5
4	Obtengo de mi familia el apoyo emocional que necesito	1	2	3	4	5
5	Hay una persona especial que realmente es una fuente de bienestar para mí durante mi postparto y puerperio	1	2	3	4	5
6	Mis amigas realmente tratan de ayudarme en estos momentos del puerperio	1	2	3	4	5
7	Puedo contar con mis amigas cuando las cosas van mal durante el postparto y puerperio	1	2	3	4	5
8	Yo puedo hablar de mis necesidades y sentimientos con mi familia durante postparto y puerperio	1	2	3	4	5
9	Tengo amigas con las que puedo compartir los momentos del postparto y puerperio	1	2	3	4	5
10	Mi pareja se preocupa por mis sentimientos durante el postparto y puerperio	1	2	3	4	5
11	Mi familia se muestra dispuesta a ayudarme en la toma de decisiones y cuidados de mi salud durante el postparto y puerperio	1	2	3	4	5
12	Puedo hablar de mis problemas y necesidades con mis amigas	1	2	3	4	5
13	Puedo contar con las obstetras cuando las cosas no andan bien en los momentos difíciles del postparto y puerperio	1	2	3	4	5
14	Las obstetras se preocupan por mis sentimientos durante este postparto y puerperio	1	2	3	4	5
15	Las obstetras se muestran dispuestas a ayudarme para tomar decisiones y cuidados de mi salud durante el postparto y puerperio	1	2	3	4	5
16	Puedo hablar de mis problemas y/o necesidades con las obstetras	1	2	3	4	5

Gracias por su participación



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



ANEXO 02

**CUIDADOS DEL PUERPERIO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD
PAUCARTAMBO, PASCO 2021**

INSTRUCCIONES: Estimada Sra. Usuaria del Centro de Salud

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar el nivel de apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021, por lo que, a continuación, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

Nunca	A veces	Siempre
1	2	3

Código:

Nº	ITEM	Nunca	A veces	Siempre
1	¿Después del parto, Ud. tuvo los controles del puerperio indicados por la obstetra?			
2	¿Durante el puerperio le atendieron todos los profesionales del Centro de salud (Obstetra, odontólogo, nutricionista, enfermera, médico, etc.)?			
3	¿Durante el puerperio, realizó la higiene genital bajo técnicas adecuadas?			
4	¿Durante el puerperio, Usted tuvo la visita de los profesionales obstetras para observar su evolución?			
5	¿Durante el puerperio, los profesionales de obstetricia, le hicieron seguimiento de su puerperio?			
7	¿Los alimentos que consume durante el puerperio, son variados (frutas, verduras, carnes, pescado, agua, etc.)?			
8	¿Los alimentos que consume durante el puerperio, son adecuados en cantidad como recomendaron en el Centro de salud?			
9	¿Los alimentos que consume durante el puerperio, se dividen en porciones recomendadas al día acuerdo a las recomendaciones del profesional obstetra?			
10	¿La cantidad de agua que toma en el puerperio, son en cantidad y veces al día recomendados por el profesional obstetra?			
11	¿Durante el puerperio le apoyaron con los masajes para favorecer la involución uterina?			
12	¿Durante el puerperio le apoyaron con la higiene corporal permanente?			
13	¿Durante el puerperio, ha tenido problemas de hemorragia?			

14	¿Durante el puerperio, le ayudaron con los ejercicios que indicaron lo realizan de manera frecuente o diario?			
15	¿Durante el puerperio, usted supo o le ayudaron con el control del sangrado y la involución del útero?			
16	¿Durante el puerperio Usted recibió cuidados del profesional obstetra respecto a anticoncepción y vacunas?			
17	¿Durante el puerperio le explicaron de los cambios en su cuerpo y los cuidados que debe tener?			
18	¿Durante el puerperio, le enseñaron o le acompañaron a estar alerta con algunos signos y síntomas que debe tener cuidado y estar alerta?			
19	¿Durante el puerperio, Usted recibió la visita constante de sus familiares, amigos y/o vecinos que le ayudaron emocionalmente durante este período de puerperio?			
20	¿Durante el puerperio, usted pasó momentos agradables con su bebé, con la familia y la pareja?			

Gracias por su participación



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ANEXO 03



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, identificado con DNI:, y domicilio en:, en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la ejecución de la investigación y responder instrumento de recolección de datos, con el único fin de apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de investigación titulado: “Apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021”, sabiendo que la investigación tiene fines académicos y que no pondrá en riesgo mi integridad ni la de mi familia

Paucartambo, ... de de 2021

Firma del encuestado / participante

Firma del Investigador



ANEXO 04

MATRIZ DE CONSISTENCIA



Apoyo social y su relación con los cuidados en el puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Qué relación existe entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación que existe entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021</p>	<p>V1: Apoyo social</p>	<p>A. Material</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monetario • No monetario • Alimentación • Vestido • Etc. <p>B. Instrumental</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuidados RN • Seguridad • Limpieza • Higiene • Alimentación <p>C. Psicoemocional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Emociones • Temor a daños • Sentimientos • Autoestima • Actividades distractoras <p>D. Socio-afectivo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comunicación verbal y gestual • Estímulos sensoriales • Información 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Básica</p> <p>MÉTODO: Correlacional-prospectivo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal</p> <p>Población La población para el presente estudio lo conforman todas las usuarias púerperas del Centro de Salud Paucartambo, Pasco.</p> <p>Muestra: En la investigación que se presenta, la muestra estuvo constituida por 54 púerperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco.</p>
<p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de apoyo social percibido en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021? • ¿Cuál es el nivel de cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021? • ¿Cuál es la relación que existen entre el apoyo social y los cuidados físicos del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021? • ¿Cuál es la relación que existen entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales del 	<p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar Establecer el nivel de apoyo social percibido en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021 • Identificar el nivel de cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021 • Determinar la relación entre el apoyo social y los cuidados físicos del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021 • Determinar la relación entre el apoyo social y los cuidados 	<p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados físicos del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021 			

<p>puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación Cuál es la relación que existen entre el apoyo social y los cuidados nutricionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021? • ¿Cuál es la relación que existen entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021? 	<p>psicoemocionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre el apoyo social y los cuidados nutricionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021 • Determinar la relación entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados psicoemocionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021 • Existe relación significativa entre el apoyo social y los cuidados nutricionales del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021 • Existe relación significativa entre el apoyo social y el control puerperal en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021 	<p>V2: Cuidados en el puerperio</p>	<ul style="list-style-type: none"> A. Físicos <ul style="list-style-type: none"> • Monetario • Cambios fisiológicos • Higiene • Cuidados del periné • Masajes. B. Nutricional <ul style="list-style-type: none"> • Composición • Cantidad • Variedad • Hidratación • LME C. Psicoemocional <ul style="list-style-type: none"> • Control de emociones • Comunicación • Terapia antidepresiva • Temor a riesgos • Actividad distractora D. Control puerperal <ul style="list-style-type: none"> • Signos de alarma • Control de loquios • Cuidado de mamas • Signos vitales • Anticoncepción • Vacuna 	<p>CRITERIOS INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo con historia clínica en el establecimiento. • Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo que no tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta • Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo quienes dieron consentimiento informado <p>CRITERIOS EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo eventuales o con referencias en el establecimiento. • Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo que tengan algún impedimento para desarrollar la encuesta • Puérperas usuarias del Centro de Salud Paucartambo quienes no dieron consentimiento informado <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> : Cuestionario <p>Tratamiento y Análisis de datos: Estadística descriptiva y Estadística inferencial para probar la hipótesis de estudio a través de X^2, Tau b de Kendall</p>
--	--	---	---	--	--



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



ANEXO 05

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO – APOYO SOCIAL Y CUIDADOS EN EL PUERPERIO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
			Apojo social	Esteffany Candy Atanacio Santiago Diana Joselin Gamarra Medrano
Título de la tesis: “Apojo social apoyo social y los cuidados del puerperio en usuarias del Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021”				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: %

Paucartambo, de 2021			
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular





UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ANEXO 06

CONSTANCIA DE INTERNADO – CENTRO DE SALUD PAUCARTAMBO


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PASCO
MICRO RED PAUCARTAMBO


GOBIERNO REGIONAL PASCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PASCO
MICRO RED DE SERVICIOS DE SALUD PAUCARTAMBO

'Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional'
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD CULTURAL EN LA REGION DE PASCO Y LOS 400 AÑOS DE LA IGLESIA MATRIZ DE VILLA DE PASCO"


**CONSTANCIA DE TERMINO DE
INTERNADO COMUNITARIO**


EL JEFE DE LA MICRO RED DE SERVICIOS DE SALUD PAUCARTAMBO DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD PASCO, HACE CONSTAR QUE LA SEÑORITA INTERNA ATANACIO SANTIAGO, CANDY, DESIGNADA PARA EL C.S. PAUCARTAMBO, EN CALIDAD DE INTERNA EN OBSTETRICIA, QUIEN REALIZO SU INTERNADO DESDE EL 01 DE JUNIO DEL 2021 HASTA 28 DE FEBRERO DEL 2022,

QUIEN DURANTE SU PERMANENCIA EN DICHO ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEMOSTRO PUNTUALIDAD, RESPONSABILIDAD Y PROFESIONALISMO, EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.

SE EXPIDE EL PRESENTE A SOLICITUD DE LA INTERESADA PARA LOS FINES QUE CREA CONVENIENTE.

PAUCARTAMBO, 01 DE MAYO DEL 2022


Dr. Darwin RAMOS MONTALVO
CEP 47564
MRE de la U.N. Daniel Alcides Carrion



MM/PM/PTBO
CC ARCHIVO 7518

Jr. 2 de Mayo N° 549 – Esquina con Av. Fraternidad S/N
Paucartambo – Pasco
Cel. #955944871