

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en  
pacientes puérperas hospitalizadas en el Hospital Las Mercedes de  
Paita- Piura 2020**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autora:**

**Dioses Seminario, Delia Mercedes**

**Asesora:**

**Arréstegui Alcántara, Juana Elsy**

**ORCID 0000-0001-6807-2367**

**Piura- Perú**

**2022**

## ACTA DE SUSTENTACIÓN



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

### ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 141 - 2022

Siendo las 16:00 horas, del día 15 de Julio del 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º0738 - 2022-USP-FCS/D**, integrado por:

|   |                   |
|---|-------------------|
| <b>Dra. Vilma Vicuña de Bardales</b>    | <b>Presidente</b> |
| <b>Mg. Clodomira Zapata Adrianzen</b>   | <b>Secretario</b> |
| <b>Mg. Elida Egberta Aranda Benites</b> | <b>Vocal</b>      |

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada “**Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes púerperas hospitalizadas en el Hospital Las Mercedes de Paita - Piura 2020**”, presentado por el bachiller:

### **DELIA MERCEDES DIOSES SEMINARIO**

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las **17:00** horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

**Dra. Vilma Vicuña de Bardales**  
**PRESIDENTE**

**Mg. Clodomira Zapata Adrianzen**  
**SECRETARIA**

**Mg. Elida Aranda Benites**  
**VOCAL**

c.c.: Interesada  
Expediente

## **DEDICATORIA**

A Dios por haberme guiado en el transcurso de mi carrera, por otorgarme fortaleza y dedicación para alcanzar mis metas trazadas.

A mi familia por ser parte esencial en mí vida, porque a pesar de todos los obstáculos nunca dejaron que me rinda brindándome así su apoyo incondicional en todos los aspectos.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mis padres por todo el apoyo brindado, a mí hijo por darme fortaleza de seguir adelante y a mis hermanos por incentivarme a estudiar la carrera de Enfermería.

A mi asesora de tesis la Dra. Juana Arréstegui Alcántara le agradezco por brindarme los conocimientos que se requiere para ser una gran profesional.

## **DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD**

Quien suscribe, Delia Mercedes Dioses Seminario, con Documento de Identidad **41111064**, autora de la tesis titulada **“Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el Hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020”** y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Firma

**Piura, junio 2022.**

## ÍNDICE

|  |      |
|--|------|
| ACTA DE SUSTENTACIÓN .....                                   | ii   |
| DEDICATORIA .....  | iii  |
| AGRADECIMIENTO .....   | iv   |
| DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD .....      | v    |
| ÍNDICE.....  | vi   |
| ÍNDICE DE TABLAS .....                                       | vii  |
| Palabras Clave: .....  | viii |
| Keywords:.....   | viii |
| Línea de investigación .....                                 | viii |
| RESUMEN .....  | ix   |
| ABSTRACT.....  | x    |
| INTRODUCCION .....   | 1    |
| 1. Antecedentes y fundamentación científica .....            | 1    |
| 2. Justificación de la investigación: .....                  | 9    |
| 3. Problema .....  | 11   |
| 4. Conceptuación y operacionalización de las variables ..... | 12   |
| 5. Hipótesis: .....  | 13   |
| 6. Objetivos .....   | 13   |
| METODOLOGÍA .....  | 14   |
| 1. Tipo y diseño de la investigación .....                   | 14   |
| 2. Población-Muestra .....                                   | 14   |
| 3. Técnicas e instrumentos de investigación.....             | 15   |
| 4. Procesamiento y análisis de la información.....           | 16   |
| RESULTADOS .....   | 17   |
| ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....                                   | 25   |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....                         | 28   |
| CONCLUSIONES .....   | 28   |
| RECOMENDACIONES .....  | 29   |
| REFERENCIA BIBLIOGRAFICA .....                               | 30   |
| ANEXOS Y APÉNDICE.....                                       | 33   |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1. Características pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020.....                                      | 17 |
| Tabla 2. Conocimientos de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020.....         | 19 |
| Tabla 3. Conocimientos de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020.....         | 20 |
| Tabla 4. Prácticas de autocuidado según ítems post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020..... | 21 |
| Tabla 5. Prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020.....             | 22 |
| Tabla 6. Actitudes de autocuidado según ítems post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020..... | 23 |
| Tabla 7. Actitud de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020.....               | 24 |

**Palabras Clave:**

Conocimiento, Actitud, Práctica, Autocuidado

**Keywords:**

Knowledge, Attitude, Practic, Selfcare

**Línea de investigación**

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Área</b>       | Ciencias médicas y de la salud             |
| <b>Sub área</b>   | Ciencias de la salud                       |
| <b>Disciplina</b> | Salud ocupacional                          |
| <b>Línea</b>      | Cuidado de enfermería en salud ocupacional |



## RESUMEN

El objetivo de esta investigación ha sido determinar el conocimiento, así como también las actitudes y finalmente las prácticas de autocuidado post cesárea esto fue en madres puérperas que han sido hospitalizadas en el hospital “Las Mercedes de Paita- Piura 2020”. Para la muestra se han encuestado a 45 puérperas. Encontrando los siguientes resultados: respecto a las características sociodemográficas de las pacientes antes mencionadas, su edad estuvo entre los dieciocho y 31 años, se encontró que son solteras y también convivientes, algunas de ellas tuvieron estudios de secundaria mientras que otras superior técnico, realizan trabajos mayormente del hogar, poseen entre 1 a 2 hijos. Se evidenció que su conocimiento respecto a autocuidado fue bajo representando el 40%, así mismo en nivel medio representa el 40%, así como también el grado medio y alto fue del 20%. Respecto a los ítems que hablan de conocimientos de autocuidado, han destacado: la asistencia inmediata enfrentando a signos de alarma representado por 62,5%, no obstante, en el uso de faja fue del 65%, sobre la alimentación 65%, así también higiene corporal encontrando el 50%, luego higiene genital representó el 50%. Finalmente se ha evidenciado que Las prácticas de autocuidado, de las madres son inadecuadas esto ha sido representado por el 80%, mientras tanto que las adecuadas fueron del 20%. En la encuesta realizada arrojó que su higiene del cuerpo es inadecuada con el 22,5%, así como también respecto al cuidado de la herida ocasionada por la operación se halló el 55%, Así también sobre actividad física se evidenció que lo realizan el 60%. Se ha determinado que la actitud respecto al autocuidado en las pacientes ha sido favorable tan solo el 47,5% y se halló desfavorable un 30% de ellas. Se ha concluido que: El nivel de conocimiento de las pacientes puérperas ha sido de nivel medio, desarrollando prácticas que no son las adecuadas y han mostrado actitud favorable.

## **ABSTRACT**

The objective was to determine the knowledge, attitudes and practices of post-caesarean section self-care in puerperal patients hospitalized at the Las Mercedes de Paita-Piura 2020 hospital. The Sample: made up of 45 postpartum patients. The results were: The sociodemographic characteristics of the postpartum patients under study are mostly between 18 and 31 years of age, single or cohabiting, with secondary and technical higher education, are dedicated to housework, have between one and two children. The level of knowledge about self-care is low 40%, medium 40% medium and high 20%. The items on knowledge of self-care stand out: immediate assistance against warning signs (62.5), use of a girdle (65%), food (65%), body hygiene (50%), genital hygiene (50%). The self-care practices of the patients are inadequate in 80% and adequate in 20%. According to items, body hygiene (22.5%), care of the operative wound (55%), physical activity (60%) are inadequate. The self-care attitude in the patients is favorable in 47.5% and unfavorable in 30% In conclusion: The level of knowledge of postpartum patients is medium, they develop inadequate practices and show a favorable attitude.

## INTRODUCCION

### 1. Antecedentes y fundamentación científica

En el ámbito internacional se tienen investigaciones como los de Deys, Wilson, y Meedy (2021), que realizaron un estudio sobre experiencias de mujeres en relación al contacto inmediato con su bebé, posterior al parto de cesárea, se trabajaron con análisis documental, encontrando que una de las experiencias más significativas es el contacto con sus hijos, que les brinda una experiencia maternal, además de tener un alto deseo de sostener al bebé; lo negativo fue que después de la cesárea no lo pueden hacer ya que la incapacidad de moverse les dificulta, además muchas de ellas desconocen las complicación y el cuidado que deben tener.

Afaya et al. (2020), que estudiaron las experiencias de mujeres sobre la atención de parto, antes y después de la cesárea en un hospital público de la región occidental de Ghana, se trabajó con 22 mujeres cuyos resultados fueron tanto negativos como positivos, dentro de los positivos fue la ayuda psicológica de las enfermeras y la atención con el dolor que presentaban y el apoyo físico para moverse, así como también la atención al bebé nacido; la parte negativa estuvo relacionado con la falta de información sobre el procedimiento quirúrgico, falta de cuidado personal y la privacidad, además la imposibilidad de tener el contacto físico con el bebé después de un periodo largo de tiempo, por la imposibilidad de movimiento.

Jikijela, James, y Sonti (2018), que realizaron un estudio sobre el postparto por cesarí en el hospital in Nelson Mandela Bay, el objetivo fue explorar y describir las experiencias de madres después de la cesárea en un hospital público, se trabajó con 11 mujeres. Los resultados fueron que las madres se mantenían sedadas por espacios de 12 horas, lo que no permitía una interacción inmediata con el bebé, debiendo ser cuidado por el personal

de salud, además después de despertar, las madres tenían mucho dolor, en numerosos casos no podían moverse, lo que dificultaba su autocuidado y el de su bebe, de manera que era necesario una ayuda. También se encontró que la mayoría de madres podían moverse libremente después de las 24 horas.

Sandoval (2017). En su estudio realizado en el Hospital “San Vicente de Paúl”, en la Universidad Técnica del Norte en el país de Ecuador, su objetivo fue determinar los conocimientos, así también las actitudes y además las prácticas sobre autocuidado en las pacientes que se encontraron en post cesárea, la investigación ha sido cuantitativa, de tipo descriptivo, el diseño fue no experimental y transversal como también analítico. La muestra lo conformaron 64 madres que se encontraban hospitalizadas, de acuerdo a los resultados encontrados en relación a conocimientos que tuvieron las pacientes en post cesárea, ellas solo reconocieron las complicaciones ocasionadas que hace referencia a la herida quirúrgica siendo este signo de alarma, sin dar mayor importancia a otras complicaciones como la fiebre, dolores abdominales, dolor de cabeza y el hemorragia vaginal, las puérperas tienen otras preferencias en lo que respecta al periodo de práctica, como por ejemplo la higiene de las heridas quirúrgicas, existiendo desconocimiento por parte de aquellas mujeres en proceso de post cesárea; concerniente a realizar actividad física, indican que se debería de ejecutar después de veinticuatro horas, sin importar en las situaciones en las que ellas se encuentran.

En el ámbito nacional se tiene a Iparraguirre, Torres y Inostroza (2022), en su investigación tuvieron como objetivo analizar los riesgos del neonato, después de la cesárea, encontrando que las mujeres que se realizan este tipo de intervención, tienen situaciones de carencia económica y desconocimiento sobre las consecuencias que implica la cesárea, incluso poniendo su vida en riesgo, por lo que el personal médico cumple un rol importante en el cuidado,

asimismo, por la carencia económica el autocuidado es un riesgo bastante alto, considerando la falta de conocimiento.

Rebaza (2021) estudio de tipo descriptivo y pre-experimental, cuyo objetivo fue determinar la efectividad de programa educativo sobre cuidados de enfermería del paciente quirúrgico en el nivel autocuidado de gestantes programadas para cesárea, cuya muestra fueron 51 gestantes. Donde se obtuvo como resultados que antes del programa educativo el 82.4% de las gestantes programadas para cesárea tenían un conocimiento regular y después del programa el 98% presento un nivel alto; concluyendo que el programa educativo es efectivo.

Montero (2020) en su estudio cuyo propósito fue identificar las actitudes y prácticas frente a las señales de peligro en el puerperio en el Hospital Iquitos César Garayar García de mayo a julio 2019, el cual fue de tipo descriptivo, corte transversal y prospectivo con una muestra de 178 púerperas. Resultados: Se encontró que el 58.4% estaban entre los 20 – 34 años, el 68% nivel secundario, 53.4% de procedencia urbana, 79.2% convivientes, 65.7% son amas de casa, 47.8% viven con la pareja e hijos, el 61.8% son multíparas, un 64% han tenido más de seis atenciones de parto, el 98.3% tienen prácticas adecuadas y el 97.2% conductas positivas frente a las señales de peligro. Conclusión: Que las púerperas tienen actitudes positivas y prácticas adecuadas frente alguna señal de peligro.

Montesinos (2019) realizó su tesis en el Centro de salud El Espinar en el departamento de Arequipa. Perú, teniendo como objetivo; establecer los efectos de uno de los programas educativos respecto al nivel de conocimientos respecto a las prácticas de autocuidado durante el periodo del puerperio en el adolescente. Su muestra fue de 60 madres encuestadas ellas fueron adolescentes que han estado hospitalizadas y que han acudido al área de obstetricia del mencionado nosocomio, cumpliendo con ciertos criterios: sus edades oscilan entre los 12 hasta los 18 años, su gestación fue producido

con producto único, es decir puérpera inmediata. Se ha realizado exclusión a las que no han cumplido con el 80% de su asistencia a dicho programa educativo. El instrumento utilizado ha sido el cuestionario con el fin de medir el nivel de sus conocimientos respecto al tema. Se encontró que la mayoría de puérperas tuvieron edades entre los 17 y los 19 años que dio un porcentaje de 68,34%, respecto a su lugar de procedencia fueron de un pueblo de Chumbivilcas representado por un 60%, Así como también se encontró su grado de instrucción donde el 30 % tenía nivel primario, también secundario pero incompleto, su estado civil fueron convivientes representado por el 60%, no obstante su ocupación es ama de casa encontrando el 63%, Finalmente con respecto a la hora posparto el 65% se hallaba entre las trece a 18 horas. diferenciando el conocimiento general de autocuidado entre el antes y el después del programa educativo ha sido significativo  $p=0,021$ . concluyendo que: la implementación de los programas educativos sobre el autocuidado durante el puerperio en las madres adolescentes maximiza su nivel de conocimientos.

En relación a la fundamentación científica, podemos establecer que Cesárea, es definido como el nacimiento de un embrión mediante una incisión en la pared abdominal esta es llamada laparotomía como también en la pared uterina de nominada histerotomía (Organización Mundial de la Salud, 2019).

La Organización Mundial de la Salud hace recomendación del uso cuando esta sea necesaria con el fin de salvar la vida de las mamás como también de los neonatos por conocimientos médicos. Se debe considerar que por tratarse de un procedimiento quirúrgico podría incrementar el riesgo de sufrir complicaciones, se hace una estimación que el número de cesáreas en dicha área no debería superar el 15 %.

Actualmente, la tasa de intervenciones por cesárea se ha maximizado en la mayoría de los países, sobre todo en los desarrollados, siendo este mayor al nivel recomendado (Organización Mundial de la Salud, 2019).

### **Razones indicadas para ejecutar el procedimiento de cesárea**

- Cuando el feto se encuentra en sufrimiento y muestra cambios en sus latidos
- No hay progreso durante el trabajo de parto.
- Presencia de problemas en la placenta
- Embazo múltiple
- El cordón umbilical está prolapsado
- Si ha sido intervenida anteriormente de cesárea
- Presencia de cierta obstrucción en el canal de parto
- Si la mamá tiene algún problema grave de salud

En operación para cesárea, cuando está ya se haya decidido, no deben participar incentivos económicos o algún criterio que se base en la medicina defensiva, además de tener un respeto al nivel de la asignar los recursos, estos no pueden interferir en la decisión médica aun por encima de los criterios de salud para los enfermos o pacientes, así como también por sobre la autonomía de la mamá (Aquimero, 2019).

Cuando ya se haya terminado con la operación quirúrgica y luego se dirige a la unidad de la post anestesia, allí inicia el puerperio tal y como indica la revista portales médicos.com: “El puerperio viene a ser el periodo que de forma inmediata sigue al parto y se puede extender de manera usual desde 6 hasta las 8 semanas, o como también 40 días para que de este modo el cuerpo de maternidad estén ya en condiciones de pre gestación minimizado las característica que se han adquirido en el tiempo de embarazo. (Barroso et al., 2016)

El objetivo primordial del cuidado en el puerperio es asegurar que la puérpera esté saludable y tenga óptimas condiciones de proteger a su recién nacido, debe conocer y poseer la información necesaria para la lactancia materna, así como también su salud reproductiva, adicional a ellos la planificación familiar y finalmente los ajustes que se relacionan a su vida (Organización Mundial de la Salud, 2022).

En este periodo, se origina un cambio gradual en la cadena anatómica y también funcional, devolviendo de forma gradual todas las alteraciones propias del embarazo, lo que se ha logrado durante el proceso de involución, que ha sido diseñado para reponer estas transformaciones a su estado previo posteriormente al embarazo (Organización Mundial de la Salud, 2022).

En referencia a las etapas del puerperio:

- ✓ **Puerperio inmediato:** En este periodo, las formas anatómicas así también las funcionales han ido cambiando progresivamente y todas aquellas modificaciones durante el embarazo han sido restauradas paulatinamente aquello que se ha logrado por medio del proceso de involución, siendo su fin devolver aquellas modificaciones a su estado anterior al embarazo.
- ✓ **Puerperio Mediato:** Es comprendido durante los 10 días posteriores al parto, considerada como imagen de manera general del periodo de puerperio y se maximiza hasta la primera menstruación. Forma parte del periodo de mayor involución del órgano genital como también de instalación de las secreciones lácteas.
- ✓ **Puerperio Tardío:** Ello comprende desde el día uno hasta los cuarenta y dos días, posteriores al parto, aquí en el término de este proceso la involución de los genitales ha llegado a su fin, si la madre no está dando de lactar, entonces llegará la regla.



Razón por la cual, la labor del profesional en enfermería tiene un rol primordial durante todo el proceso del embarazo, fundamentalmente durante el puerperio, ya que se encarga de ofrecer la información de salud y como también de los cuidados que la paciente necesita posterior al parto. Concluimos que, la función de los enfermeros durante el puerperio es irremplazable.

El Autocuidado durante el postparto: de acuerdo a De Roux (2009) se considera como la experiencia de actividades que las madres ejecutan desde el inicio del alta hospitalaria en beneficio de sí mismas para conservar la vida, su buena salud y su bienestar. Son conductas que surge en contextos concretos de la vida, y que el ser humano se dirige hacia el mismo o también hacia la sociedad para regular los factores que perturban su propio progreso y sus actividades detrás del parto (Laurent y Solano, 2014).

Preocuparse de su autocuidado demanda ejercitar destrezas para cuidar a sí mismos. Cuando las pacientes se recuperan, el cuidado de su persona no llega a ser el problema principal. Poner atención a la vida propia, su familia y sus intereses, así como también, actividades profesionales son especialmente significativos. (Orem,1993)

Por ello, el autocuidado ayuda a la salud de la madre; en métodos de autodescubrimiento, también la autoestima, así mismo su salud, como también su sexualidad y finalmente su empoderamiento, la capacidad humana es el aspecto primordial de su propio progreso, lo cual se cree que establece el progreso de sus capacidades humanas de forma completa.

En cuanto al Conocimiento, es el efecto del proceso de amaestramiento. Este proceso de aprendizaje es almacenado especialmente en el sistema

cognoscitivo de forma individualizada y particular. La información es utilizada de distintas maneras como observación, juicio, concepto, comentario, inclinación, percepción, capacidad para leer, experiencia, entre otros. El grado de conocimiento es el desempeño conclusivo del periodo de capacitación o enseñanza (Huamani y Triveños, 2020).

Las **actitudes**, se precisa como "un estado intelectual y neurológico constituido a por medio de la experiencia, que tiene influye dinámicamente en la respuesta del sujeto a varios objetos y contextos". Es un proceso que transporta a una sola conducta, ejecutar una labor u objetivo (Huamani y Triveños, 2020).

En la rama de la psicología, las actitudes se van a manifestar en diferentes contextos que perturban las emociones de todos en general, las actitudes son centradas en desarrollar valores y creencias durante el transcurrir del tiempo, y cualquier provocación antes de que la persona o el conjunto logren sentir y reconocer de un modo específico (Huamani y Triveños, 2020).

Una actitud positiva admite enfrentar situaciones que solo se enfocan en los intereses del entorno del ser humano, y enfrentar la realidad de manera sana, efectiva y emocional; en cambio una actitud de manera negativa no consiente que los individuos usen el entorno en el que se hallan, lo que les va a conducir al fracaso (Huamani y Triveños, 2020).

Las prácticas de autocuidado se definen como los ejercicios o actividades que las personas ejecutan para el sustento de su misma vida, su salud, así como también para su bienestar, cambiándolas de acuerdo a las situaciones y etapas que suceden en su vida (Tobón y García, 2004).

## Tipos de Acciones de Autocuidado

- ✓ **Prácticas saludables:** considerados aspectos internos o también externos de un individuo, que logran mantener y optimizar su salud. Una perspicacia global de la calidad del cuidado de sus senos, de su nutrición, así mismo su higiene, y algo muy importante el sueño y además el buen descanso y realizar ejercicios; el autoconcepto, así como también las relaciones interpersonales son fundamentales para minimizar la posibilidad de incomodidad biológica, psicológica y social. Tobón y García (2004)
- ✓ **Prácticas de riesgo:** Son los que van maximizando las probabilidades de la enfermedad. Por lo cual, crece la posibilidad de conseguir una etapa de deterioro general.

Las prácticas para la vida humana establecen el estilo de vida y cómo estos se van cuidando. Al referirse a estilo de vida hace referencia a la forma de vivir y sus conductas personales que son determinadas por diferentes factores sociales, así mismo culturales y también personales.

## 2. **Justificación de la investigación:**

En la actualidad hablar de maternidad es un tema muy importante de delicado, donde se evalúan constantemente estrategias con el fin de mejorar la salud de la madre, esto debido al incremento de las tasas de mortalidad de la madre en sus diversas etapas de la gestación.

La Organización Mundial de La Salud manifiesta que en el mundo cada diariamente fallecen aproximadamente entre 830 mujeres a más por causas que se pueden prevenir y están relacionadas con el proceso del embarazo y también con el parto, donde se evidencia que un 99% de muertes maternas pertenece a los países subdesarrollados, principalmente en lugares rurales y zonas de mayor pobreza, donde las mujeres en etapa de adolescencia tiene

un mayor riesgo de sufrir complicaciones y hasta ocasionar la muerte como consecuencia de un embarazo prematuro.

En nuestro país, fallecen dos mujeres diariamente a consecuencia de las complicaciones del embarazo, así mismo del parto y también del puerperio, reportándose durante el año 201 un aproximado de 377 decesos. Las primordiales complicaciones, que ocasiona el 75% de los fallecimientos maternos, se consideran a los sangrados graves y también a las infecciones, la hipertensión durante la gestación. Las hemorragias peligrosas después del parto podrían ocasionar la muerte a una mujer que se estuvo sin ningún tipo de enfermedad en 2 horas si ella no recibiese la atención oportuna y correcta; las infecciones post parto se pueden eliminar con una correcta higiene, así mismo se debe tratar oportunamente los signos que provocan la infección; la pre eclampsia debe ser detectado y tratado apropiadamente antes de que aparezcan las convulsiones u alguna otra complicación potencialmente mortal (Organización Mundial de la Salud, 2019).

Frente a esta problemática, es importante decidir correctamente con la finalidad de no poner en riesgo la salud del feto como también de la mamá, por lo cual que se elige realizar una cesárea donde la madre es intervenida quirúrgicamente, en ella se extrae al feto por medio de un corte quirúrgico.

El profesional de enfermería cumple una función fundamental, son los que interaccionan directamente con los pacientes y atienden diversas enfermedades, en lo que solamente no se ve afectado los aspectos fisiológicos si no también los aspectos emocionales; son los que informa y se comunican con los pacientes respecto a sus dudas y cuidados, deben estar preparados para informar de manera precisa y clara a cada paciente como personas que sufren dolencias físicas y psicológicas (Doñate, 2015).

Durante mi internado clínico tuve la oportunidad de evidenciar la escasa información y apoyo emocional que brinda el profesional de salud durante la

fase pre-operatoria y postoperatoria, centrándose más en la preparación física para la cirugía y relegando la preparación psicológica de la persona.

El presente estudio de investigación se justifica por las siguientes razones:

- **Relevancia teórica:** por intermedio de este estudio, se espera alcanzar y promover el autocuidado después del parto, considerando que el autocuidado demanda una cadena de actividades que debe realizar una persona para ayudar a contribuir con su salud.
- **Relevancia práctica:** De acuerdo a los resultados encontrados en la investigación, se puede animar a todas las mujeres en procesos de embarazo a adquirir información necesaria sobre atención primordial después de realizada una intervención por cesárea e identificar ligeramente los factores que ponen en riesgo y que afectan su salud y su bienestar.
- **Relevancia metodológica:** porque por medio del instrumento utilizado, se ha logrado medir el grado o nivel de conocimiento, la actitud, como también la práctica del autocuidado tanto físico como emocional, con la finalidad de brindar a las madres puérperas una atención de calidad, así mismo servirá de mucha utilidad para futuras investigaciones.

### **3. Problema**

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en un hospital de Paita- Piura 2020?

#### 4. Conceptuación y operacionalización de las variables

| Definición conceptual de variable  | Dimensiones  | Indicadores                                       | Tipo de escala de medición |
|--|--|---|----------------------------|
| <p><b>Conocimiento</b></p> <p>Conjunto de conocimientos que se obtuvo por medio de la experiencia, también del aprendizaje como también de la observación (Huamani y Triveños, 2020).</p>  | <p>Complicaciones postparto<br/>Dieta o cuidados específicos del post parto, Baño, Uso de la faja y alimentación</p>           | <p>Preguntas<br/>6,7,8,9,10,11</p>                | <p>Nominal</p>             |
| <p><b>Actitud</b></p> <p>Es un comportamiento que tienen los individuos con el fin de hacer una tarea, también describe la conducta de un ser o también su disposición con la que actúa (Huamani y Triveños, 2020).</p> <p><b>Prácticas</b></p> <p>Son acciones que se desarrollan al aplicar ciertos conocimientos, es decir cuando una persona está en la capacidad de resolver las situaciones sin haber perdido el control (Tobón y García, 2004).</p> | <p>Baño<br/>Cuidados de la herida<br/>Deambulacion precoz</p><br><p>Baño<br/>Cuidados de la herida<br/>Deambulacion precoz</p> | <p>Ítems<br/>17,18,19,20,21,22,<br/>23,24,25,</p> | <p>Ordinal</p>             |

## **5. Hipótesis:**

Por ser descriptivo no es necesario la hipótesis

## **6. Objetivos**

### **General**

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020.

### **Específicos**

- Describir las características demográficas de la población en estudio.
- Determinar los conocimientos de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura.
- Identificar las actitudes de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura.
- Identificar las prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura.

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y diseño de la investigación

El tipo de investigación fue cuantitativa, siendo una investigación descriptiva simple, que es medible como también cuantificable.

De acuerdo a su finalidad ha sido un estudio básico o también llamado puro ya que busca el conocimiento mediante la recolección de datos.

Por el método que se ha utilizado, se trata de una investigación analítica, debido a que analizó las definiciones que se han relacionado con el tema en investigado, permitiendo llegar a sacar las conclusiones.

Por su diseño, fue no experimental y también descriptivo simple por poseer tan solo una sola variable de estudio.

### 2. Población-Muestra

La población estuvo conformada por 40 puérperas post cesárea que han sido hospitalizadas en el centro de salud Las Mercedes de Paita- Piura.

Para la muestra se consideró a las 40 pacientes puérperas en condición de post cesárea

#### **Criterios de inclusión:**

Pacientes que se encuentran hospitalizadas en el servicio de Ginecología, luego de la intervención quirúrgica de cesárea y que acepten formar parte del estudio.

#### **Criterios de exclusión:**

Pacientes que no acepten formar parte del estudio y que aún no fueron intervenidos quirúrgicamente de cesárea.



### **3. Técnicas e instrumentos de investigación**

El método utilizado para recolectar los datos a sido el interrogatorio, y la técnica aplicada fue la encuesta y finalmente el instrumento usado fue el cuestionario, siendo este elaborado por el autor Sandoval (2017) con el propósito de evaluar los niveles de conocimientos y como realizan las prácticas de autocuidado, referente a la evaluación de las actitudes he considerado a Alayo (2019). estos instrumentos han permitido realizar la evaluación de conocimientos acerca del autocuidado después de realizada la cesárea.

El cuestionario estuvo conformado por 8 preguntas que tuvieron respuestas múltiples, cada respuesta contestada correctamente tuvo un valor de 2 puntos y las que fueron respondidas de manera incorrecta es igual a 0 puntos.

**Valor:**

Nivel de conocimiento Alto = 12- 16

Nivel de conocimiento Medio= 08-10

Nivel de conocimiento Bajo = 00-06

Por otro lado, para las prácticas de autocuidado post cesárea, Se ha considerado 6 preguntas referente al cuidado e higiene del cuerpo y genital, así como también el cuidado de la herida ocasionada por la operación, además de la deambulacion precoz, así mismo de la dieta, por último, la ingesta de líquidos, constituida por seis preguntas que contienen respuestas múltiples; por cada respuesta que esté correcta tuvo un valor de dos puntos y las respuestas incorrectas su valor fue 0 puntos.

**Valor:**

Practica adecuada = 10 a 12 puntos

Practica inadecuada= 01 a 08 puntos

Referente a las actitudes en cuanto al autocuidado post cesárea

Ha sido considerado 8 ítems referentes al cuidado de la herida que se hizo por la operación, así mismo de su higiene corporal como también la genital, además de la dieta, no obstante, la deambulaci3n precoz, finalmente los signos de alarma, las respuestas fueron en escala de Likert

Siempre= 3    A veces= 2    Nunca= 1

Valor:

Actitud positiva = 19 a 24 puntos

Actitud indiferente = 11 a 18 puntos

Actitud negativa = 1 a 10 puntos

#### **4. Procesamiento y análisis de la informaci3n**

La informaci3n investigada ha sido procesada mediante el programa SPSS versi3n 25, creando así la base de datos.

## RESULTADOS

Tabla 1.  
*Características pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020.*

| <b>Edad</b>                 | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| 18 a 24 años                | 14                | 35.0              |
| 25 a 31 años                | 15                | 37.5              |
| 32 a 38 años                | 9                 | 22.5              |
| Más de 39 años              | 2                 | 5.0               |
|                             | 40                | 100.0             |
| <b>Estado civil</b>         | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
| soltera                     | 2                 | 5.0               |
| casada                      | 14                | 35.0              |
| conviviente                 | 21                | 52.5              |
| separada                    | 3                 | 7.5               |
|                             | 40                | 100.0             |
| <b>Grado de instrucción</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
| primaria                    | 9                 | 22.5              |
| secundaria                  | 15                | 37.5              |
| técnico                     | 13                | 32.5              |
| profesional                 | 3                 | 7.5               |
| Total                       | 40                | 100.0             |
| <b>Ocupación</b>            | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
| ama de casa                 | 19                | 47.5              |
| estudiante                  | 5                 | 12.5              |
| actividad independiente     | 10                | 25.0              |
| actividad dependiente       | 6                 | 15.0              |
|                             | 40                | 100.0             |
| <b>Número de hijos</b>      | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
| uno                         | 13                | 32.5              |
| dos                         | 20                | 50.0              |
| más de tres                 | 7                 | 17.5              |
|                             | 40                | 100.0             |

En la tabla 1, se muestran las características sociodemográficas de las pacientes puérperas que han sido hospitalizadas en el en el centro de salud antes mencionado, de acuerdo a la edad resultó que el 37.5% han tenido entre los 25 a 31 años, mientras que el 35% tuvieron entre 18 a 24 años, así mismo el 22.5% tuvieron entre 32 a 38 años, finalmente el 5% a más de poseen entre 39 años. Referente a su estado civil, el 37.5% resultaron ser casadas, como también el 35% han sido solteras, mientras que el 22.5% son convivientes y por último el 5% son separadas. Según su grado de instrucción, el 37.5% tienen secundaria, no obstante, el 32.5% han tenido estudios técnicos, así como también el 22.5% solo poseen estudios primarios y el 7.5% resultaron ser profesionales. De acuerdo a su ocupación el 47.5 % trabajan como amas de casa, el 25% realizan actividades independientes y tan solo el 15% poseen trabajo de manera dependiente. El número de hijos, el 50% tienen dos hijos, el 32.5% solamente un hijo y el 17.5% resultaron tener más de tres.

Tabla 2.

*Conocimientos de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020*

| Conocimiento según ítems                       | Respuesta |      |            |      | Total |       |
|--|-----------|------|------------|------|-------|-------|
|  | correcta  |      | incorrecta |      | f     | %     |
|  | f         | %    | f          | %    |       |       |
| Identificación de signos de alarma             | 13        | 32.5 | 27         | 67.5 | 40    | 100.0 |
| Asistencia inmediata frente a signos de alarma | 25        | 62.5 | 15         | 37.5 | 40    | 100.0 |
| Higiene corporal                               | 20        | 50.0 | 20         | 50.0 | 40    | 100.0 |
| Higiene genital                                | 20        | 50.0 | 20         | 50.0 | 40    | 100.0 |
| Alimentación                                   | 26        | 65.0 | 14         | 35.0 | 40    | 100.0 |
| Hidratación                                    | 22        | 55.0 | 18         | 45.0 | 40    | 100.0 |
| Actividad física                               | 19        | 47.5 | 21         | 52.5 | 40    | 100.0 |
| Uso de faja                                    | 26        | 65.0 | 14         | 35.0 | 40    | 100.0 |

En la tabla 2, se evidencia el conocimiento sobre el autocuidado post cesárea en las pacientes puérperas que fueron hospitalizadas, referente a los ítems con respuestas correctas: el 62.5% fueron de asistencia inmediata frente a signos de alarma, como también el uso de faja representado por el 65%, sobre la alimentación 65%, higiene corporal fue el 50%, finalmente higiene genital el 50%. Mientras que los ítems que han tenido respuestas incorrectas son: identificación de signos de alarma obtuvo el 67.5%, en cuanto a actividad física el 52.5%, y la higiene de los genitales y corporales el 50% cada uno.

Tabla 3.  
*Conocimientos de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020*

| <b>Conocimiento</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|---------------------|-------------------|-------------------|
| Bajo                | 16                | 40.0              |
| Medio               | 16                | 40.0              |
| Alto                | 8                 | 20.0              |
| Total               | 40                | 100.0             |

En la tabla 3, se muestra que el 40% de las puérperas presenta un nivel bajo, así mismo el 40% nivel medio y finalmente el 20% alto.

Tabla 4.

*Prácticas de autocuidado según ítems post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paíta- Piura 2020*

| Prácticas según ítems                       | Respuesta |      |            |      | Total |       |
|---|-----------|------|------------|------|-------|-------|
|   | correcta  |      | incorrecta |      | f     | %     |
|   | f         | %    | f          | %    |       |       |
| Higiene corporal                            | 31        | 77.5 | 9          | 22.5 | 40    | 100.0 |
| Cuidados de herida operatoria               | 18        | 45.0 | 22         | 55.0 | 40    | 100.0 |
| Material para curación de herida operatoria | 25        | 62.5 | 15         | 37.5 | 40    | 100.0 |
| Actividad física                            | 16        | 40.0 | 24         | 60.0 | 40    | 100.0 |
| Alimentación                                | 28        | 70.0 | 12         | 30.0 | 40    | 100.0 |
| Hidratación                                 | 17        | 42.5 | 23         | 47.5 | 40    | 100.0 |

La tabla 4, representa las prácticas de autocuidado según los ítems post cesárea en las pacientes puérperas, las respuestas correctas fueron: higiene corporal representó el 77.5%, respecto a la alimentación fue del 70%, material para curar las heridas operatorias se evidenció el 62.5%. No obstante, los ítems con respuestas incorrectas fueron: actividad física con un 60%, de cuidados de herida operatoria se encontró un 55%.

Tabla 5.  
*Prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020*

| <b>Práctica</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|-----------------|-------------------|-------------------|
| Inadecuado      | 32                | 80.0              |
| Adecuado        | 8                 | 20.0              |
| Total           | 40                | 100.0             |

En la tabla 5, se evidencia las prácticas de autocuidado post cesárea, encontrando que el 80% fueron inadecuadas, mientras que el 20% resultaron ser adecuadas.



Tabla 6.

*Actitudes de autocuidado según ítems post cesárea en pacientes púerperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paíta- Piura 2020*

| Actitudes según ítems                        | Respuesta escala Likert |      |         |      |         |      | Total |       |
|--|-------------------------|------|---------|------|---------|------|-------|-------|
|  | Nunca                   |      | A veces |      | Siempre |      | f     | %     |
|  | f                       | %    | f       | %    | f       | %    |       |       |
| Cuidados de herida operatoria(cicatrización) | 12                      | 30.0 | 10      | 25.0 | 18      | 45.0 | 40    | 100.0 |
| Cuidados de herida operatoria(curación)      | 13                      | 32.5 | 8       | 20.0 | 19      | 47.5 | 40    | 100.0 |
| Higiene corporal                             | 14                      | 35.0 | 9       | 22.5 | 17      | 42.5 | 40    | 100.0 |
| Dieta postoperatoria                         | 16                      | 40.0 | 6       | 15.0 | 18      | 45.0 | 40    | 100.0 |
| Consumo de proteínas en la dieta             | 11                      | 27.5 | 9       | 22.5 | 20      | 50.0 | 40    | 100.0 |
| Actividad física                             | 9                       | 22.5 | 10      | 25.0 | 21      | 52.5 | 40    | 100.0 |
| Complicaciones (herida operatoria)           | 16                      | 40.0 | 7       | 17.5 | 17      | 42.5 | 40    | 100.0 |
| Complicaciones (sangrado con mal olor)       | 5                       | 12.5 | 10      | 25.0 | 25      | 62.5 | 40    | 100.0 |

En la tabla 6, se demuestran las actitudes de autocuidado según ítems, las respuestas (siempre): complicaciones como sangrado con mal olor se halló un 62.5%, además de actividad física representado por el 52.5%, Como también el consumo de proteínas en la dieta se encontró un 50%. A veces: cuidado de la herida ha representado el 25%, actividad física también el 25%, complicaciones como sangrado con mal olor fue del 25%. Nunca: dieta postoperatoria fue del 40%, complicaciones el 40%, por último, higiene corporal representado por el 35%.

Tabla 7.  
*Actitud de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020*

| <b>Actitud</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|----------------|-------------------|-------------------|
| Desfavorable   | 12                | 30.0              |
| Indiferencia   | 9                 | 22.5              |
| Favorable      | 19                | 47.5              |
| Total          | 40                | 100.0             |

En la tabla 7, se puede interpretar la actitud de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas que fueron hospitalizadas el hospital antes mencionado, mientras que el 47.5% resultó ser favorable, no obstante, el 30% fue desfavorable y el 22.5% representó la indiferencia.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados de la investigación, donde se hace referencia a las características sociodemográficas de las madres puérperas que fueron internadas en el hospital de Las Mercedes de la ciudad de Paita, he considerado la edad, resultando que en su mayoría tienen entre 18 a 31 años, considerando su estado civil se halló que son solteras y también convivientes, respecto a su grado de instrucción poseen estudios secundarios y también algunos de ellos superior técnico, el 50% de ellas su trabajo son las labores del hogar, el número de hijos que tienen está entre 1 y 2. Guardando similitud con lo evidenciado por Montesinos, N. (2019). En su tesis en el Hospital El Espinar de la localidad del sur de Arequipa, donde determinó que de 60 puérperas mayoritariamente fueron adolescentes con edades de 12 a 19 años, la mayoría de ellas tienen grado de instrucción primaria, su estado civil de la mayoría resultó ser convivientes, y las ocupaciones fueron empleadas del hogar. Las características sociodemográficas juegan un rol muy importante porque podemos observar las condiciones maternas en las que la edad va a definir la vía del nacimiento del bebé, debido a que mayormente las cesáreas son realizadas y consideradas por la edad, sean jóvenes o ya de mayores. Así también el estado civil se relaciona al sustento económico que está ligado vinculado con la salud de las familias. Respecto al número de hijos tiene influencia en los cuidados de la salud de toda la familia en general.

Por otro lado, sobre el nivel de conocimiento en lo que respecta al autocuidado post cesárea en las puérperas que han sido hospitalizadas en dicho nosocomio, se encontró que el 40% posee nivel bajo, de igual forma el 40% tuvieron grado medio, así también el 20% resultaron tener un alto nivel. Respecto de los ítems que hace referencia a los conocimientos de autocuidado, después de la cesárea, las respuestas correctas han sido, asistencia inmediata frente a signos de alarma hallándose un 62,5% uso de faja también obtuvo el mismo porcentaje de 65% al igual que la alimentación con resultado del 65%, higiene corporal evidenciado por el 50%, así mismo higiene genital fue del 50% mientras que los ítems que tuvieron respuestas incorrectas fueron: identificación de signos de alarma

se encontró como resultado un porcentaje del 67,5%, Así como también actividad en la física tuvo un valor del 52.5%, higiene genital y corporal se evidenció al 50% respectivamente. Los resultados concuerdan de forma ligera con Sandoval. M. (2017). Quien, en su investigación sobre conocimientos, así como también actitudes y las prácticas de autocuidado en pacientes post cesáreas, fueron 64 mujeres que estuvieron hospitalizadas, obteniendo los siguientes resultados, que, si reconocen los signos de alarma como son las complicaciones en la herida que provoca la operación, como también la dieta, así misma limpieza de su herida, no obstante, tuvieron desconocimientos acerca de las actividades físicas. En cuanto a los signos de alarma en ambos estudios si lo sabían o conocían, en proporción Murcia, especifica que las dificultades post cesáreas, como es la infección de la herida operatoria resultan ser muy frecuentes (Aguilar, 2013). Asimismo, Deys, Wilson, y Meedy (2021), encontraron que una de las experiencias mas significativas en este proceso es el deseo de sostener a su bebe, además de no conocer las complicaciones de esta forma de parto, ya que están inmovilizadas por el dolor de la cirugía.

Considerando las prácticas de autocuidado, después de una cesárea en madres puérperas que estuvieron hospitalizadas, se encontró que el 80% resultaron ser inadecuadas, mientras que un 20% solamente han sido adecuadas. Considerando los ítems fue inadecuada su higiene corporal del 22,5% de encuestadas, cuidados de la herida que ha provocado la operación se hallaron un 55%, mientras que en actividad física el 60% de ellas. Estos hallazgos se asemejan con Laurente y Solano (2014), quien llego a las siguientes evidencias: El 86.7% de pacientes puérperas tuvieron inadecuado autocuidado después del parto, no obstante, el 13,3% han presentado adecuado autocuidado, también, Afaya et al. (2020), encontró situaciones donde el personal de salud brindando atención psicológica, así como atención al dolor, ya que las madres no podían moverse adecuadamente, lo negativo era la falta de información que no tuvieron sobre el proceso quirúrgico, así como el autocuidado.

El MINSA por medio de la guía práctica denominada atención del parto por cesárea, hace la recomendación de que tiene que haber un cuidado minucioso y

diario de la herida operatoria Así también el de detección de señales de alguna infección, ello está a cargo del profesional de enfermería dentro de la atención primaria. En este sentido Jikijela, James, y Sonti (2018), encontraron en 11 mujeres de un Hospital público, que posterior a este proceso, las mujeres quedaban sedadas ya que tenían mucho dolor, y no podían moverse en muchos casos, por lo que el personal de salud fue importante en este periodo de tiempo, para garantizar su salud y su pronta recuperación.

Autocuidarse depende de cada ser humano debido a que es la predisposición, es necesario aprender a valorarse y tener comportamientos y prácticas de forma favorable. Para ello hay requisitos sobre autocuidado según Orem vienen a ser las demandas y labores necesarias con la finalidad de cubrir las necesidades básicas que requieren las personas durante su existencia y se ajustan a su edad, en su desarrollo, así como también en el ambiente donde radican, abarcando los elementos físicos, también psicológicos, las sociales y espirituales, fundamentales para la vida. En este sentido creemos que si bien es cierto existe una autocuidado posterior, hay un periodo de tiempo en cual, las madres son vulnerables, perdiendo toda capacidad de auto cuidarse, tal como lo establece Iparraguirre, Torres y Inostroza (2022), que existen muchas mujeres por diversas razones, tales como económicas y desconocimiento, ponen en riesgo sus vidas, inclusive aun recibiendo información, por que el personal de salud, cumple un rol preponderante en la recuperación de la paciente, brindando situaciones de riesgos, que, de no ser cumplidos pueda ocasionar grandes daños a su salud incluso la muerte.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### CONCLUSIONES

- Las características sociodemográficas de las pacientes puérperas y hospitalizadas en su mayoría tuvieron entre 18 a 31 años de edad, ellas son solteras y otras conviven, tienen estudios de secundaria y también superior técnico, se dedican a las labores de ama de casa, poseen entre 1 a dos hijos.
- El nivel de conocimiento sobre autocuidado en pacientes post cesárea en el nosocomio Las Mercedes de Paita, el 40% de ellas presentaron un nivel bajo, y también el 40% tuvieron nivel medio y solo el 20% fue alto.
- Respecto a los ítems sobre conocimientos de autocuidado, han destacado: asistencia inmediata frente a signos de alarma fue de un 62.5%, uso de faja 65%, alimentación un 65%, higiene corporal fue el 50%, higiene genital un 50%.
- Las prácticas de autocuidado, en pacientes post cesárea, el 80% han sido inadecuadas y el 20% fueron adecuadas. Respecto a los ítems es inadecuada la higiene corporal un 22.5%, cuidados de la herida operatoria ha sido del 55%, finalmente la actividad física fue el 60%.
- La actitud de autocuidado en dichas pacientes post cesareadas en pacientes puérperas que estuvieron hospitalizadas, se evidenció que el 47.5% ha sido favorable, no obstante, el 30% fue desfavorable y finalmente el 22.5% han sido de indiferencia.

## RECOMENDACIONES

- Al todo el personal de salud del hospital Mercedes de la localidad de Paita, deben considerar las características de cada una de las pacientes al momento de ofrecer instrucción, debido a que cada una de ellas poseen distintos niveles de instrucción educativa como también de sus necesidades.
- Al cada uno de los trabajadores, también de los estudiantes e internos de enfermería, deberán brindar a las madres post cesárea información necesaria y precisa acerca de los cuidados que deberán tener en cuenta, así como también los signos de alarma y enseñar de como reconocerlos, dando mayor importancia a las primíparas, como también adaptarse a sus costumbres y prácticas propias de las madres primerizas, orientándolas en la toma correcta de sus propias decisiones.
- Brindar estimulación a todas las mujeres que están en este proceso para que se integren a realizar prácticas saludables que les brinda el personal de salud por medio de charlas educativas.
- A los directivos del área de Ginecológica del Hospital Mercedes de Paita, se recomienda que debe implementar la guía de prácticas saludables de autocuidado como herramienta de apoyo formativo, encaminado a las pacientes post cesárea, con la finalidad de prevenir complicaciones en un futuro.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- Afaya, A., Dzomeku, V., Baku, E., Afaya, R., Ofori, M., Agyeibi, S., Boateng, F., Gamor, R., Gyasi-Kwofie, E., & Mwini Nyaledzigbor, P. (2020). Women's experiences of midwifery care immediately before and after caesarean section deliveries at a public Hospital in the Western Region of Ghana. *BMC pregnancy and childbirth*, 20(1), 8. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2698-4>
- Aguiar da Cruz, L., Vieira, L., Moura, R., De Souza Gomes, L., y Teixeira, C. (2013). Infección de herida operatoria tras cesárea en un hospital público de Fortaleza. *Enfermería Global*, 12(29), 105-117. Recuperado de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000100005&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000100005&lng=es&tlng=es).
- Aquimero, L. (2019). *Nivel de satisfacción del parto por cesárea en puérperas mediatas. Hospital de Apoyo Jesús Nazareno de Ayacucho. enero – marzo 2018*. (Tesis de pregrado). Universidad nacional de San Cristóbal de Huamanga. Recuperado de: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3437>
- Barroso, E. et al (2016). *El puerperio. Pórtales Médicos*. Recuperado de: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/puerperio/2/>
- Deys, L., Wilson, P., & Meedy, D. (2021). What are women's experiences of immediate skin-to-skin contact at caesarean section birth? An integrative literature review. *Midwifery*, 101, 103063. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2021.103063>
- Franco, H. (2019). *Proceso de atención de enfermería aplicado a paciente post operada de cesárea por expulsivo prolongado y macrosomía fetal del Servicio de Gineco Obstetricia de un hospital de Huacho, 2018*. (Tesis de posgrado). Universidad Peruana Unión. Recuperado de: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/2087>



- Huamani, M. y Triveños, L. (2020). Conocimientos y actitudes en puérperas sobre las señales de peligro del puerperio en un Hospital Materno de Huancayo-2019. (Tesis de pregrado). Universidad Peruana Los Andes. Recuperado de: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/1624>
- Iparraguirre, M., Torres, T., y Inostroza, L. (2022). Riesgo hospitalario del neonato asociado a la cesárea. *Revista de filosofía*, 39 (100), 431–447. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6000448>
- Jikijela, T., James, S., y Sonti, B. (2018). Caesarean section deliveries: Experiences of mothers of midwifery care at a public hospital in Nelson Mandela Bay. *Curationis*, 41(1), e1–e9. <https://doi.org/10.4102/curationis.v41i1.1804>
- Laurente, E. y Solano, F. (2014). *Autocuidado en el postparto en mujeres atendidas en el Centro de salud de San Cristóbal- Huancavelica*. (Tesis de pregrado). Universidad nacional de Huancavelica. Recuperado de: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/809>
- Lozano, E. (2017). *Nivel de satisfacción de la puérpera post cesárea sobre el cuidado que brinda la enfermera en el servicio de gineco - obstetricia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2017*. (Tesis de posgrado). Universidad Nacional mayor de san Marcos Recuperado de: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7307/Lozano\\_me.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7307/Lozano_me.pdf?sequence=1)
- Miller, M. y Sánchez, K. (2015). *Grado de satisfacción de la mujer sometida a cesárea en relación al cuidado que brinda la enfermera en el Hospital Belén de Trujillo – 2014*. (Tesis de pregrado). Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo. Recuperado de: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1680>
- Montero, L. (2020). *Actitudes y prácticas frente a las señales de peligro en el puerperio en el hospital Iquitos César Garayar García de mayo a julio 2019*. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1018>
- Montesinos, N. (2019). *Efecto de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre prácticas de autocuidado durante el puerperio en el*

- adolescente Del Hospital Espinar. 2018.* (Tesis de posgrado). Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa. Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8722>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019). *Declaración de la OMS sobre tasas de cesárea.* [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/161444/WHO\\_RHR\\_15.0\\_2\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/161444/WHO_RHR_15.0_2_spa.pdf)
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022). *La OMS insta a ofrecer atención de calidad a las mujeres y los recién nacidos en las primeras semanas cruciales después del parto.* <https://www.who.int/es/news/item/30-03-2022-who-urges-quality-care-for-women-and-newborns-in-critical-first-weeks-after-childbirth>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019). *Mortalidad materna.* <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- Quispe, R. (2013). *Prácticas de autocuidado en puérperas primíparas mediatas, Ciudad de Puno. 2013.* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional del Altiplano. Recuperado de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/2549>
- Rebaza, C. (2021). *Programa educativo cuidados de enfermería del paciente quirúrgico en el nivel de autocuidado de gestantes programadas para cesárea.* (Tesis pregrado). Recuperado de: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16394>
- Sandoval, D. (2019). *Nivel de conocimiento sobre el autocuidado durante la etapa del puerperio de las mujeres que acuden al Hospital Delfina Torres de Concha.* (Tesis de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Recuperado de: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2007>
- Sandoval, M. (2017). *Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes atendidas del Hospital San Vicente de Paúl, diciembre 2016- febrero 2017.* (Tesis de pregrado). Universidad Técnica del Norte. Recuperado de: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7522>

## ANEXOS Y APÉNDICE

### ANEXO 1: Informe del Asesor

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

#### INFORME ACADÉMICO

A : Dra. Jenny Canno Mejia  
Decana Facultad Ciencias de la salud  
Universidad San Pedro

DE : Dra. Juana Elsy Arrestegui Alcántara de Gómez - Asesor

ASUNTO : Alcanzo dictamen del informe final de tesis presentado por  
Bach. Delia Mercedes Dioses Seminario

REFERENCIA : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°085-2021-USP-EPE/D

FECHA : Piura, 09 de mayo del 2021

---

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, con la finalidad de expresarle mi cordial saludo, a la vez se informa lo siguiente:

Que, se ha revisado el Informe Final de la tesis, cuyo título es: "Conocimientos, actitudes y practicas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el Hospital Las Mercedes de Paita-Piura 2021"

En mi opinión profesional, dictamino que el Informe Final de (Tesis) está apto para ser evaluado por el jurado dictaminador

Es cuanto tengo que informarle, reiterándole mi aprecio y estima personal.

Atentamente.



Dra. Juana Elsy Arrestegui Alcántara de Gómez

Asesora

## ANEXO N° 02

### Matriz de consistencia.

| PROBLEMA   | OBJETIVOS  | HIPÓTESIS     | VARIABLE   | METODOLOGÍA   |
|--|--|---------------|--|---|
| <p>¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en un hospital de Paita- Piura 2020?</p> | <p><b>General</b></p> <p>Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020</p> <p><b>Específico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir las características demográficas de la población en estudio.</li> <li>• Determinar los conocimientos de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura.</li> <li>• Identificar las actitudes de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas</li> </ul> | <p>-----.</p> | <p><b>Variable</b></p> <p><b>Nivel de conocimiento:</b></p> <p>Se utilizará el instrumento elaborado por Sandoval, M. (2017), el cual consta de 8 preguntas, con respuestas múltiple, cada respuesta correcta tiene un valor de un punto y respuesta incorrecta es igual a 0 puntos.</p> <p>Valor:</p> <p>Nivel de conocimiento Alto = 12- 16</p> <p>Nivel de conocimiento Medio= 08-10</p> <p>Nivel de conocimiento Bajo = 00-06</p> <p><b>Prácticas de autocuidado post cesárea,</b></p> <p>Se considerará 6 ítems sobre cuidado de la herida operatoria, higiene corporal y genital, deambulación precoz, alimentación y signos de alarma, con respuestas múltiple, por respuesta correcta 2 puntos y respuesta incorrecta 0 punto</p> <p>Valor:</p> <p>Practica adecuada = 10 a 12 puntos</p> <p>Practica inadecuada= 2 a 8 puntos</p> | <p>Investigación cuantitativa, básica, descriptivo simple, muestra constituida por 40 pacientes puérperas post cesárea hospitalizadas en el Hospital Las Mercedes de Paita. Instrumento a utilizar elaborado por Sandoval (2017) para evaluar los conocimientos y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas y para evaluar actitudes se ha considerado a la autora Alayo (2019). Los resultados serán agrupados en tablas de frecuencia absoluta y porcentual y para ver la relación de las variables en estudio se calculó el coeficiente de correlación de Pearson.</p> |

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
|  | <p>hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el hospital Las Mercedes de Paita- Piura.</li> </ul> |  | <p><b>Actitudes frente a autocuidado post cesárea</b></p> <p>Se utilizará el instrumento elaborado Alayo (2019), el cual consta de 8 ítems, sobre cuidado de la herida operatoria, higiene corporal y genital, deambulaci3n precoz, dieta y signos de alarma. se utilizará la escala de Likert</p> <p>Siempre= 3 A veces= 2 Nunca= 1</p> <p>Valor:</p> <p>Actitud positiva = 18 a 24 puntos</p> <p>Actitud indiferente = 11 a 17 puntos</p> <p>Actitud negativa = 2 a 10 puntos</p> |  |
|--|---|--|---|--|

## ANEXO N°03

### **INSTRUMENTO PARA DETERMINAR CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO POST CESÁREA EN PACIENTES PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL HOSPITAL LAS MERCEDES DE PAITA- PIURA 2020**

**FORMATO DE EVALUACIÓN DE LOS FACTORES EN ESTUDIO:** Barón (2013).

## **UNIVERSIDAD SAN PEDRO**

### **PROGRAMA DE ESTUDIOS ENFERMERIA**

Buenos días, soy la Bach, Dioses Seminario, Delia Mercedes estoy realizando un estudio titulado **Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el Hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020**, para lo cual solicito su colaboración, respondiendo una encuesta.

Se le solicita que responda con la verdad, los datos del mencionado documento serán utilizado solo para fines de este estudio. Es anónimo y sus respuestas totalmente confidenciales.

**INSTRUCCIONES:** Marcar con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente, respondiendo con objetividad y sinceridad las siguientes preguntas.

**Se mantendrá anónima su identidad y agradezco su colaboración por anticipado.**

#### **DATOS GENERALES:**

1. Edad:
  - a) 18 - 24 años
  - b) 25 a 31 años
  - c) 32 a 38 años
  - d) Más de 39 años
  
2. Estado Civil:
  - a) Soltera ( )
  - b) Casada ( )
  - c) Conviviente ( )
  - d) Separada /divorciada ( )
  
3. Grado de Instrucción:
  - a) Primaria ( )

- b) Secundaria ( )
- c) Técnico ( )
- d) Profesional ( )

4. Ocupación:

- a) ama de casa
- b) estudiante
- c) actividad independiente
- d) actividad dependiente

5. Número de hijos:

- a) uno
- b) dos
- c) más de tres

## CONOCIMIENTOS

6 ¿Cuál de los siguientes son signos de alarma que se presentan en una complicación post cesárea?

- a) Fiebre
- b) Dolor fuerte de cabeza
- c) Dolor abdominal
- d) La cicatriz sangra
- e) Sangrado vaginal acompañado de mal olor

7 ¿Según su opinión cual sería la actividad correcta después de la cesárea?

- a) No descansar
- b) Dieta (40 días)
- c) Dieta (8 días)
- d) No hacer dieta

8 ¿Después de la cesárea a los cuantos días usted cree que es correcto bañarse?

- a) Inmediatamente
- b) Después de 2 día
- c) Después de 4 días

d) Después de 5 días

9. ¿Usted cree que es necesario el uso de una faja?

a) Si                      b) No

10. ¿Qué tipo de alimentación se tiene que tener después de la cesárea?

- a) Evitar alimentos irritantes (ají, condimentos)
- b) Evitar alimentos ácidos (naranja, limón)
- c) Comer alimentos que contengan granos (frejol, arveja, etc)
- d) Alimentación rica en carnes (res, pollo, pescado)
- e) B, C y D

11. ¿Una persona operada por cesárea debe ingerir de 2 a 3 litros de líquidos al día (caldos, refrescos, zumos, etc.)?

- a) De 4 a 7 días en la semana
- b) Menos de 4 días en la semana
- c) Solo cuando uno se acuerda

## **PRÁCTICAS**

12. ¿Según su opinión con que es correcto bañarse en la recuperación de la cesárea?

- a) Solo agua
- b) Agua y cualquier tipo de jabón
- c) Agua de plantas medicinales

13. ¿En el hogar cuantas veces es necesario la limpieza de la herida de la cesárea?

- a) Varias veces al día.
- b) Una vez al día
- c) Una vez a la semana
- d) Nunca



14. ¿Para la limpieza de la herida de cesárea que se debe utilizar?

- a) Solo agua
- b) Agua y jabón
- c) Aguas medicinales
- d) Alcohol
- e) Ninguna

15. En el hogar después de la cesárea ¿en qué tiempo usted puede realizar actividad física (caminar)?

- a) Inmediatamente
- b) Después de pasados unos días (2 o 3)
- c) Después de pasado una semana
- d) Después de pasado más de dos semanas

16. Usted Ingiere de 2 a 3 litros de líquidos al día (caldos, refrescos, zumos, etc.) cuando ya se encuentra en su hogar después de la cirugía?

- a) De 4 a 7 días en la semana
- b) Menos de 4 días en la semana
- c) Solo cuando me acuerdo

## ACTITUDES

Marque con un (X) en el recuadro que crea conveniente Responde según las siguientes posibilidades: De acuerdo A } Indeciso I } Desacuerdo D }

| Ítems   | De acuerdo | Indeciso | Desacuerdo |
|---|------------|----------|------------|
| 17. Se puede iniciar la alimentación dos horas después de la cesárea          |            |          |            |
| 18. La dieta post cesárea debe iniciarse con líquidos                         |            |          |            |
| 19. Las proteínas ayudan a reparar el tejido celular                          |            |          |            |
| 20. El hierro ayuda a restablecer los valores de hemoglobina                  |            |          |            |
| 21. Se debe iniciar la actividad con ejercicios abdominales                   |            |          |            |
| 22. Se considera signo de alarma al dolor repentino en la zona abdominal      |            |          |            |
| 23. Será necesario la limpieza de la herida de la cesárea varias veces al día |            |          |            |
| 24. Se debe acudir al hospital si sangra la cicatriz o resta muy enrojecida   |            |          |            |
| 25. El sangrado con mal olor es un signo de alarma                            |            |          |            |

## **ANEXO N°04**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **Estimados participantes:**

Por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el Hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020.

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos; y confiando plenamente en que la información que se vierta en el cuestionario será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que el investigador utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome de la misma confidencialidad.

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

---

**FECHA**

## **ANEXO N°05**

### **PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS**

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.

**ANEXO N° 06**

**Matriz datos de las variables: Conocimiento, prácticas, actitud**

| 1  | datos generales |       |       |      |       | conocimiento |    |    |    |    |    |    |    | práctica |    |    |    |    |    | actitud |    |    |    |    |    |    |    |
|----|-----------------|-------|-------|------|-------|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----|---------|----|----|----|----|----|----|----|
| 2  | edad            | estad | instr | ocup | hijos | c1           | c2 | c3 | c4 | c5 | c6 | c7 | c8 | p1       | p2 | p3 | p4 | p5 | p6 | a1      | a2 | a3 | a4 | a5 | a6 | a7 | a8 |
| 3  | 1               | 3     | 2     | 1    | 1     | 1            | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1        | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1       | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  |
| 4  | 2               | 2     | 2     | 1    | 2     | 0            | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1        | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 3       | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |
| 5  | 2               | 3     | 3     | 1    | 3     | 0            | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1        | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1       | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  |
| 6  | 1               | 3     | 4     | 4    | 1     | 0            | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1        | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 3       | 3  | 1  | 2  | 1  | 3  | 1  | 3  |
| 7  | 1               | 3     | 3     | 2    | 1     | 0            | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1        | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 3       | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |
| 8  | 2               | 2     | 2     | 3    | 2     | 0            | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0        | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1       | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  |
| 9  | 2               | 2     | 2     | 2    | 2     | 0            | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1        | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 3       | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |
| 10 | 2               | 2     | 2     | 4    | 2     | 1            | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1        | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1       | 3  | 1  | 1  | 3  | 2  | 3  | 3  |
| 11 | 4               | 2     | 3     | 1    | 1     | 0            | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1        | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 3       | 1  | 2  | 2  | 2  | 3  | 1  | 3  |
| 12 | 3               | 3     | 3     | 3    | 1     | 1            | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1        | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 2       | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 3  |
| 13 | 2               | 2     | 3     | 3    | 1     | 0            | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0        | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 3       | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |
| 14 | 3               | 3     | 3     | 4    | 1     | 0            | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1        | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 3       | 3  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  |
| 15 | 1               | 1     | 2     | 1    | 1     | 1            | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1        | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 3       | 3  | 2  | 1  | 3  | 2  | 1  | 2  |
| 16 | 2               | 2     | 2     | 1    | 1     | 0            | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1        | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 3       | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 2  |
| 17 | 1               | 3     | 3     | 4    | 2     | 0            | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1        | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1       | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  |
| 18 | 2               | 2     | 2     | 1    | 2     | 0            | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1        | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 3       | 1  | 3  | 1  | 3  | 1  | 2  | 3  |
| 19 | 1               | 4     | 1     | 1    | 2     | 0            | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1        | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 2       | 3  | 3  | 1  | 1  | 2  | 2  | 3  |
| 20 | 2               | 3     | 1     | 1    | 1     | 4            | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0        | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 3       | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |   |
| 22 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |   |
| 23 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 |   |
| 24 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 |   |
| 25 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |   |
| 26 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |   |
| 27 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |   |
| 28 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 29 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 |   |
| 30 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 |   |
| 31 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |   |
| 32 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 33 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |   |
| 34 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |   |
| 35 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |   |
| 36 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 |   |
| 37 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |   |
| 38 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |   |
| 39 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |   |
| 40 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 |   |
| 41 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |   |
| 42 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 |   |

## ANEXO 07: REPOSITORIO INSTITUCIONAL



# REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

| 1. Información del Autor   |  |                                     |  |
|--|--|-------------------------------------|--|
| DIOSES SEMINARIO, DELIA MERCEDES   |  | 41111064                            | 2515200064@usanpedro.edu.pe  |
| Apellidos y Nombres  |  | DNI                                 | Correo Electrónico   |
| 2. Tipo de Documento de Investigación  |  |                                     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | Tesis  | <input type="checkbox"/>            | Trabajo de Suficiencia Profesional   |
| <input type="checkbox"/>   | Trabajo Académico  | <input type="checkbox"/>            | Trabajo de Investigación   |
| 3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>   |  |                                     |  |
| <input type="checkbox"/>   | Bachiller  | <input checked="" type="checkbox"/> | Título Profesional   |
| <input type="checkbox"/>   | Título Segunda Especialidad  | <input type="checkbox"/>            | Maestría   |
| <input type="checkbox"/>   | Doctorado  |                                     |  |
| 4. Título del Documento de Investigación   |  |                                     |  |
| Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes púerperas hospitalizadas en el Hospital Las Mercedes de Paíta - Piura 2020 |  |                                     |  |
| 5. Programa Académico  |  |                                     |  |
| Enfermería   |  |                                     |  |
| 6. Tipo de Acceso al Documento   |  |                                     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | Abierto o Público <sup>2</sup> ( <i>url: ou-repo/semantic/openAccess</i> ) | <input type="checkbox"/>            | Acceso restringido <sup>3</sup> ( <i>url: ou-repo/semantic/restrictedAccess/ (*)</i> ) |
| (*) En caso de restringido sustentar motivo  |  |                                     |  |

### A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>

| Lugar    | Día | Mes | Año |
|----------|-----|-----|-----|
| Chimbote | 02  | 08  | 22  |

Huella Digital 



FIRMA DEL ALUMNO

#### Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, Resguardando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicarán los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-COMYTES-DESC (Numerales 52 y 63) que rige el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las Licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 2.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RENIT) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales predando el acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital (RENIT), a través del repositorio AICD".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley Ley 27444, art. 32, n.º 3.3.

## ANEXO 08: CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado post cesárea en pacientes puérperas hospitalizadas en el Hospital Las Mercedes de Paita- Piura 2020”** del (a) estudiante: **Delia Mercedes Dioses Seminario**, identificado(a) con **Código Nº 2515200064**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 15%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario Nº 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 24 de Junio de 2022

  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
Dr. CARLOS URBINA SANJINES  
VICERRECTOR



**NOTA:**

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.