

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIS

**“Percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital
Regional Hermilio Valdizán Medrano - 2023”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Guzmán Godoy, Gilma

ASESORA: Rodríguez de Lombardi, Gladys Liliana

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Materno y Perinatal
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71610465

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22404125

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-4021-2361

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Marcelo Armas, Maricela Luz	Doctora en ciencias de la salud	04049506	0000-0001-8585-1426
2	Sinche Alejandro, Marisol	Magister en gestión pública	22489669	0000-0001-5710-8424
3	Oscategui Torres, Dora Narvi Zulema	Obstetra	20089696	0000-0003-0463-5022

D

H



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las once horas con treinta minutos de la fecha dieciocho del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

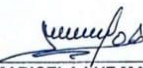
- | | |
|--|-------------------|
| • DRA. MARICELA LUZ MARCELA ARMAS | Presidente |
| • MG. MARISOL SINCHE ALEJANDRO | Secretaria |
| • OBST. DORA NARVI ZULEMA OSCATEGUI TORRES | Vocal |

Nombrados mediante RESOLUCION 3748-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "PERCEPCIÓN DEL VARÓN SOBRE EL CUIDADO PUERPERAL EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - 2023"; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. Gilma GUZMAN GODOY, para optar el Título Profesional de Obstetra.

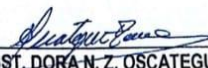
Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola aprobado por unanimidad con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de bueno.

Siendo las, 12:30 horas del día dieciocho del mes de diciembre del año 2024 los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


DRA. MARICELA LUZ MARCELA ARMAS
DNI: 04049506
CÓDIGO ORCID: 0000-0001-8585-1426


MG. MARISOL SINCHE ALEJANDRO
DNI: 22489669
CÓDIGO ORCID: 0000-0001-5710-8424


OBST. DORA N. Z. OSCATEGUI TORRES
DNI: 20089696
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-0463-5022



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: GILMA GUZMÁN GODOY, de la investigación titulada "Percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - 2023", con asesor(a) GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 964-2024-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 20 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 11 de diciembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

37. Gilma Guzmán Godoy.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	19%	1%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis a mis padres, por ayudarme y apoyarme en cada meta, sueño y objetivo planteado con su amor, paciencia y comprensión y por ser mi gran fortaleza, mi orgullo y mi mayor debilidad a la vez.

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento a Dios, quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A mi asesora, Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi, por el acompañamiento metodológico y el apoyo brindado en la realización de este informe de tesis.

A mi familia por su comprensión y apoyo incondicional a lo largo de mis estudios.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
INDICE DE TABLAS	VII
INDICE DE FIGURAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I	14
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	16
1.3. OBJETIVOS	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	18
CAPÍTULO II	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	20
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	21
2.2. BASES TEÓRICAS	22
2.2.1. TEORÍAS DE CAMBIO Y BUENAS PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	22

2.2.2. CONCEPTO DE PUERPERIO	23
2.2.3. ATENCIÓN DEL PUERPERIO	23
2.2.4. IMPORTANCIA DEL CUIDADO PUERPERAL.....	24
2.2.5. CUIDADO DEL PUERPERIO	24
2.2.6. CAMBIOS ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS DE LA MUJER DURANTE EL PUERPERIO	24
2.2.7 SIGNOS DE ALARMA DEL PUERPERIO	25
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	25
2.4. HIPÓTESIS	25
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	25
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	26
2.5. VARIABLES	26
2.5.1. VARIABLE	26
2.5.2. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN	26
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	27
CAPÍTULO III	29
METODOLOGÍA	29
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	29
3.1.1. ENFOQUE	29
3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	29
3.1.3. DISEÑO	30
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	30
3.2.1. POBLACIÓN.....	30
3.2.2. MUESTRA	31
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ...	32
3.3.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
3.3.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	33
3.4.1. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN	33
3.4.2. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	33
CAPÍTULO IV.....	34
RESULTADOS	34
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	34

4.1.1. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	34
4.1.2. DATOS INFORMATIVOS DE LOS VARONES	39
4.1.3. PERCEPCIÓN DE LOS VARONES DE LOS CUIDADOS EN EL PUERPERIO	40
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES	47
4.2.1. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL	47
4.2.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	48
CAPÍTULO V.....	50
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	50
CONCLUSIONES	52
RECOMENDACIONES.....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
ANEXOS	60

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad en años de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán .	34
Tabla 2. Estado Civil de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	35
Tabla 3. Religión que profesan los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	36
Tabla 4. Lugar de residencia de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	37
Tabla 5. Ocupación de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	38
Tabla 6. Datos informativos de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	39
Tabla 7. Distribución de la percepción de los cuidados en el puerperio en varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023.....	40
Tabla 8. Percepción de los varones sobre cuidados puerperales en el cuidado del puerperio en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	41
Tabla 9. Distribución de la percepción de los cuidados puerperal en varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	42
Tabla 10. Percepción de los varones sobre cuidados del puerperio en el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	45
Tabla 11. Percepción global de los varones sobre el cuidado puerperal. en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	46
Tabla 12. Percepción general del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	47
Tabla 13. Percepción del varón sobre el cuidado del puerperio en el Hospital	

Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	48
Tabla 14. Percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	49

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad en años de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán .	34
Figura 2. Estado Civil de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	35
Figura 3. Religión que profesan los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	36
Figura 4. Lugar de residencia de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	37
Figura 5. Ocupación de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	38
Figura 6. Datos informativos de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	39
Figura 7. Percepción de los varones sobre cuidados puerperales en el cuidado del puerperio en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	41
Figura 8. Percepción de los varones sobre cuidados del puerperio en el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	45
Figura 9. Percepción global de los varones sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023	46

RESUMEN

Objetivo. Identificar la percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023. **Métodos.** Se efectuó un estudio con diseño descriptivo en 84 varones evaluados con una escala de percepción. La prueba de hipótesis se hizo aplicando el Chi cuadrado con una $p < 0,05$. **Resultados.** En general la percepción del varón sobre cuidados puerperales fue de 71,4% fue favorable con una ($p = 0,000$), en cuanto a las dimensiones cuidados del puerperio el 76, 2% fue favorable y el 66,7 % fue beneficioso en la dimensión cuidados puerperal. **Conclusión.** La percepción del varón sobre cuidados puerperales es favorable.

Palabras clave: *Cuidados puerperal, puerperio, hospital, percepción y varón.*

ABSTRACT

Objective: To identify mens perception of puerperal care at the Hermilo Valdizán Medrano Regional Hospital 2023. **Methods.** A study with a descriptive design was carried out on 84 men evaluated with a perception scale. The hypothesis test was done by applying the Chi square with a $p < 0.05$. **Results.** In general, the male perception of postpartum care was 71.4%, it was favorable with a ($p = 0.000$), regarding the dimensions of postpartum care, 76.2% was favorable and 66.7% was beneficial in the puerperal care dimension. **Conclusion.** Mens perception of urinary care is favorable

Keywords: Postpartum care, puerperium, hospital, perception and men.

INTRODUCCIÓN

El seguimiento y cuidado durante el puerperio son esenciales para identificar posibles signos de riesgo en las madres después del parto. Afirma la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada día se registran aproximadamente 830 fallecimientos maternos en el entorno global debido a la complicación relacionada con los embarazos y el puerperio. Además, la OMS destaca que estas etapas son particularmente vulnerables, y una de las metas es el Sostenible desarrollo y reducir la mortalidad materna a nivel de toda la sociedad del planeta un setenta por cada cien mil nacidos. Se señala que el 75% de estas muertes son causadas por complicaciones durante y después del parto. (1)

El papel del hombre en la decisión sobre el uso de métodos de anticoncepción es crucial, ya que en muchos casos las mujeres no abordan este tema con sus parejas, lo que puede generar embarazos continuos y complicaciones en el postparto. Por lo tanto, es fundamental involucrar al varón en los cuidados puerperales y realizar un estudio al respecto, ya que actualmente no se encuentran investigaciones nacionales ni internacionales sobre este tema. (2)

Con base en lo anterior, esta tesis de investigación se organiza en cinco capítulos principales. El primero de ellos describe el problema de investigación, incluyendo la formulación del problema, los objetivos, la justificación, las limitaciones y la viabilidad del estudio. (3)

En el segundo capítulo, se presenta el marco teórico, que abarca los antecedentes, las bases teóricas, las definiciones conceptuales y la formulación de las hipótesis, además de la identificación y operacionalización de las variables de estudio de acuerdo con las directrices de presentación vigentes.

El tercer capítulo se enfoca en la metodología utilizada en la investigación, detallando el tipo, diseño y nivel del estudio, así como la población y muestra, las técnicas e instrumentos empleados, y los procedimientos para la recolección, presentación y análisis de los datos, sin

olvidar los aspectos éticos del estudio.

En el cuarto capítulo se exponen los resultados descriptivos e inferenciales obtenidos, mientras que el quinto capítulo incluye la discusión de los hallazgos más relevantes. Finalmente, se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias citadas y anexos correspondientes al informe.

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Se trata de un proceso en una fase crucial del proceso del parto que implica el nacimiento del feto así mismo es altamente personal y sensible para la mujer, lo que ha motivado esfuerzos en las últimas décadas para garantizar que sea una experiencia positiva. En el Perú, el parto humanizado comenzó a implementarse después de un largo período de resistencia. Durante la pandemia, sin embargo, se suspendió la opción de contar con un acompañante debido a las restricciones de aforo en las salas de parto.

Diversos estudios y revisiones literarias han demostrado que la presencia del progenitor durante la gestación y el parto tiene efectos beneficiosos en la relación emocional entre el padre, contribuyendo al bienestar en mención a la madre durante el parto. Aunque esta presencia no influye directamente en la mortalidad materna, sí mejora los resultados obstétricos (4).

Actualmente, el programa de sexualidad en muchos países latinoamericanos busca incluir al hombre en las decisiones sobre el cuidado prenatal y posnatal, ya que la cultura patriarcal aún prevalece en varias regiones, impidiendo que los hombres se involucren activamente en la sexualidad. En Perú, también se están implementando mejoras en estos programas, enfocándose en las difusiones de informaciones acerca sobre la reproductividad en la sexualidad (5).

Los hombres acuden menos a las atenciones que las mujeres, debido a su concepción diferente sobre la salud y la enfermedad. Este fenómeno hace que muchas veces deleguen la responsabilidad en sus parejas, con un notable desconocimiento sobre el autocuidado. No obstante, muchos varones logran llegar a acuerdos con sus parejas sobre el involucramiento en el cuidado puerperal, aunque a menudo se excluyen de estas responsabilidades debido a la persistencia de mitos y creencias al respecto (6).

Cuando se habla del puerperio, son periodos que parten desde el alumbramiento y hasta una recuperación en su estado anterior al embarazo, tiene una duración promedio de seis semanas (42 días), aunque puede extenderse hasta 60 días. El cuerpo de la mujer durante esta etapa experimenta importantes cambios, como la reducción del tamaño del útero y el inicio de la producción de leche. entonces, tanto la puérpera como el nacido requieren atenciones y apoyo para asegurar su bienestar (7).

A lo largo de los procesos del embarazo, la mujer atraviesa un cambio bioquímico, psicológico y social que incrementan su vulnerabilidad a trastornos tanto físicos, como infecciones, como psicológicos, como alteraciones mentales que pueden ir desde una depresión posparto hasta una psicosis postparto (8).

Una intervención del varón sigue siendo al borde de limitaciones, y su rol disminuye en situaciones a aspectos como el pago de la cuenta o ser quien lleva los objetos necesarios. No obstante, es crucial otorgar mayor protagonismo al varón, durante el puerperio, los varones pueden estar más receptivos a la educación y las recomendaciones preventivas, a diferencia de las mujeres, que suelen estar exhaustas y con mucho estrés (9).

En Chile, diversos estudios han mostrado que la presencia del varón es altamente valorada por las mujeres, y se ha observado un mayor involucramiento paterno cuando el padre participa activamente en las actividades del parto, en colaboración con el equipo de salud. Sin embargo, aún existen barreras culturales, institucionales y sociales que dificultan la participación paterna, como se ha documentado también en otros países, como España (10).

Se reconoce como importante, aún falta información sobre la visión y la percepción de los hombres acerca del cuidado prenatal y posnatal, así como sobre su involucramiento en estos aspectos. Los estudios direccionan en la experiencia de las mujeres, relegando a los hombres a roles secundarios. Algunos trabajos han indicado que los padres valoran positivamente su participación en el parto y la declaración de Alma Ata (11), que promueve

modelos de atenciones centrados en la persona, en el que se reconoce la importancia de las experiencias, creencias y conocimientos de los individuos.

Por todo lo expuesto, son fundamentales el cuidado para identificar el signo y síntoma de riesgos en la madre durante el postparto. Según la OMS, diariamente se registran 830 muertes maternas relacionadas con los embarazos se consideran en este caso el más vulnerable. Es por ello que el principal objetivo es reducir los fallecimientos en toda parte del mundo. El 75% de las muertes maternas se deben a complicaciones durante y después del parto (12).

A raíz de esta realidad, se decidió investigar las percepciones del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán, durante el año 2023.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características generales de los varones en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023?
- ¿Cuál es la percepción del varón sobre el cuidado del puerperio en el Hospital de Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023?
- ¿Cuál es la percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar la percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características generales de los varones en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023.
- Determinar la percepción del varón sobre el cuidado del puerperio en el Hospital de Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023.
- Establecer la percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En el embarazo, la mujer puede experimentar dolor, estrés, ansiedad y, en algunos casos, tristeza e impotencia por no saber cómo cuidar de su hijo recién nacido. Estos sentimientos hacen que sea un momento difícil para ella, su familia y su suegro. Como consecuencia, aumenta la demanda de servicios de urgencias debido a síntomas relacionados con el embarazo que no saben cómo manejar en casa.

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Es muy importante la participación del varón en este periodo como soporte de la mujer, para que pueda identificar las complicaciones del puerperio a su debido tiempo y esta sea atendida inmediatamente, logrando así una mejora en la salud materna y contribuyendo en la disminución de la morbilidad materna.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Un instrumento fundamentado en cuidado los partos se presentan para llevar a cabo la recolección de datos, con el fin de medir la percepción del varón. Esta guía podría ser implementada en otras investigaciones, dado que aún son pocos los trabajos de investigación que incluyen al varón en la etapa del puerperio.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El grado de percepción del varón en el cuidado del cuerpo del niño

durante el proceso laboral fue identificado por los expertos en salud, Es fundamental que tanto el hombre como la mujer sean capaces de identificar los signos y síntomas de las complicaciones del embarazo, y que ambos concuerden al tomar decisiones conjuntas sobre el autocuidado durante esta fase.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Las limitaciones de este estudio es el acceso de los varones al acompañamiento de la puérpera, motivo que existe la posibilidad de retrasar el recojo de datos de acuerdo a lo planificado.

Considerando que la información proporcionada será por fuente directa (varones que asisten a la pareja en fase puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán se asumió los datos que esta proporcione al investigador como único referente de estudio.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La disponibilidad económica para la ejecución del proyecto, conforme a los costos establecidos que fueron cubiertos en su totalidad por la investigadora. Además, se contó con apoyo de recursos humanos en las diversas etapas del proceso de investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Aguilar A. y Quintanilla M. (2022), en su estudio sobre el apoyo social durante el embarazo y puerperio de madres adolescentes en El Salvador, con una muestra de 202 puérperas, hallaron que el 57.4% percibía apoyo emocional, mientras que el 42.6% no lo recibía. De estas últimas, el 51.2% vivían con su pareja y el 43% con sus padres. Asimismo, el 55.9% reportó una interacción positiva durante el embarazo, mientras que el 44.1% no percibió dicha interacción. También, el 58.8% recibió ayuda respecto al acompañamiento del hogar, el 41.1% no contó con este tipo de apoyo. Concluyeron que entre 4 y 5 en mención a 10 madres adolescentes no recibieron suficiente ayuda, y que el apoyo emocional y la interacción positiva no variaban significativamente dependiendo de si convivían con sus padres o con su pareja. (13)

Ramiro D. y colaboradores (2021), al investigar los factores biopsicosociales asociados con complicaciones maternas y fetales durante el embarazo en Madrid, encontraron que la complicación materna estaba relacionada con el nivel bajo de melatonina, por lo tanto, la complicación fetal se vinculaba con niveles elevados de cortisol, producto de angustias laborales y personales. Concluyeron que los factores psicológicos, especialmente los niveles hormonales como cortisol y melatonina, son determinantes importantes en las complicaciones durante el embarazo. (14)

En un estudio realizado por Lafarge M. y Valbuena Y. (2020) en Bogotá, Colombia, sobre la participación de las parejas masculinas en el embarazo, parto y puerperio, con 49 participantes, se encontró una percepción positiva en cuanto al apoyo emocional brindado por los

hombres, aunque también se identificaron barreras culturales, como la creencia de que las mujeres deben enfrentar solas la maternidad. La investigación concluyó que era necesario superar estas barreras culturales y promover métodos innovadores para involucrar a los hombres en la salud reproductiva.

Torres K. (2020), en su investigación sobre el riesgo de depresión posparto y su relación con la funcionalidad familiar en Chile, concluyó que el factor como la juventud, el nivel educativo bajo y la falta de apoyo familiar son predictores significativos de la depresión posparto. La funcionalidad familiar fue un factor determinante en la prevención de dicha depresión. (15)

Morales N. (2019), al estudiar la percepción de los usuarios masculinos sobre la planificación familiar en el Hospital San Luis de Otavalo, Ecuador, halló que el 67% de los participantes pertenecen a etnias indígenas, y un 90% aceptaban las planificaciones familiares. No obstante, el 66% reconoció que las creencias culturales actuaban como un obstáculo para su práctica, aunque la percepción general era positiva. (16)

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Flavio L. (2021), en un estudio realizado en Lima sobre los factores asociados con la toma de decisión del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, concluyó que el 76.5% de las mujeres y su pareja tomaron decisiones sobre el uso de anticonceptivos juntos, lo que resalta lo importante de una relación de pareja y el acceso a información en la toma de decisiones. (17)

Ramos M. y Rivera L. (2020), en su investigación sobre la relación entre el apoyo de la pareja y la depresión posparto en Lima, descubrieron que el 20.5% de las mujeres experimentaron depresión posparto y que un 63.1% parte de su pareja recibieron apoyo. Concluyeron que el apoyo de la pareja estaba inversamente relacionado con la probabilidad de desarrollar depresión en el puerperio. (18)

Ruiz R. (2020), al investigar los factores socioculturales y la actitud de los varones frente a la planificación familiar en Tacna, encontró que un 43.4% de los varones tenían una actitud negativa hacia la planificación familiar, mientras que el nivel educativo factores, el estado civil, y la religión fueron clave en la formación de esta actitud. (19)

Dávila P. y Juanes A. (2019), en su trabajo sobre la percepción del varón en la elección del método anticonceptivo de su pareja, concluyeron que, aunque los hombres mostraban una actitud positiva hacia la elección del método, persistían creencias y mitos sobre los anticonceptivos, lo que limitaba su participación activa. (20)

Portugués J. (2019), en su investigación sobre la participación masculina en la planificación familiar en un establecimiento penitenciario en Lima, encontró que, aunque el 71.2% un adecuado nivel tiene los varones de conocimientos sobre el método anticonceptivo, no hubo relación significativa entre su conocimiento y participación en la planificación familiar. (21)

Tejada M. (2018), al estudiar las actitudes de los cónyuges hacia la planificación familiar en Arequipa, concluyó que un 64.9% de los cónyuges tenían una actitud positiva, aunque identificó que solo el 42.9% acudían a un consultorio de planificación familiar, lo que indica una desconexión entre el conocimiento y la acción en cuanto a la planificación familiar. (22)

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Flores Aquino Y. et al. (2019), en un estudio realizado en el Hospital ESSALUD de Huánuco, concluyeron que el 90.5% de las gestantes indicaron que el apoyo emocional de su pareja durante el parto fue adecuado, lo que influyó positivamente en su estado emocional y en la satisfacción general con el proceso. (23)

Manrique de Lara Suarez D. et al. (2007), en su investigación sobre la influencia del acompañamiento durante el trabajo de parto en

Huánuco, concluyeron que el acompañamiento de la pareja, especialmente en las primigestas, mejoró los resultados del parto, como el tiempo adecuado de dilatación y expulsión, y la duración del alumbramiento. (24)

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍAS DE CAMBIO Y BUENAS PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

La OMS subraya la contradicción persistente entre el conocimiento de la causa estructural de los problemas de salud y la implementación de políticas que, en muchas ocasiones, no abordan estas raíces, limitándose a medidas superficiales. Este hallazgo es clave al analizar reproductiva sexual (SSR).

Para aproximar al determinante social de la SSR, es necesario mejorar no solo el sistema en la educación, sino también transformar las estructuras sociales e institucionales externas a estos ámbitos. Diversos estudios locales demuestran que, aunque los servicios de información en SSR es fundamental, si persisten problemas como la violencia sexual, que dificultan la autonomía de en cuanto a la toma de decisión sobre su sexualidad. (25)

A nivel internacional, se reconoce que la SSR es vinculada a una desigualdad social como los ingresos económicos, el acceso a la educación y como el empleo, la violencia de género, la discriminación racial y sexual, el abuso y la explotación sexual, etc.

El concepto de buenas prácticas se refiere a experiencias reconocidas por el resultado positivo, ya sea en contextos específicos o por seguir un principio y metodología consideradas apropiadas. Estas prácticas pueden servir como modelos para futuras intervenciones, pero deben ser analizadas de manera crítica para evaluar su sostenibilidad, impacto y efectos a largo plazo.

Este enfoque teórico proporciona una base sólida para nuestro

estudio, destacando la importancia de implementar estrategias de autocuidado que promuevan la reproductivas y la sexualidad en la mujer gestante. (26)

2.2.2. CONCEPTO DE PUERPERIO

Según Williams, durante el puerperio, el cuerpo de la mujer experimenta un proceso de recuperación que devuelve los cambios anatómicos y fisiológicos provocados por el embarazo a su estado anterior a éste pre gestacional. Este proceso dura generalmente entre cuatro y seis semanas. (27)

Este intervalo también se clasifica en puerperio fisiológico, cuando las evoluciones son normales que no existen complicaciones, y puerperio patológico, del cuerpo materno se aleja de los parámetros saludables. Además, se divide en tres etapas: inmediato (veinticuatro horas), mediato (primeros siete días) y tardío (hasta los 42 días postparto).

Abarca la primera veinticuatro horas se busca asegurar la hemostasia uterina. Son causantes principales de muerte materna en esta fase son las hemorragias postparto, que pueden ser provocadas por lesiones en los partos asociados a trastornos de coagulaciones. (28)

2.2.3. ATENCIÓN DEL PUERPERIO

El Ministerio de Salud (MINSA) define tres puerperios en etapas:

- Puerperio inmediato: Primeras 24 horas postparto. En esta fase se realiza el alojamiento conjunto madre-bebé, la lactancia materna exclusiva se fomenta y se monitorean los signos vitales y la involución uterina.
- Puerperio mediato: Desde las 24 horas hasta los 7 días postparto. En esta fase se realizan tareas como la higiene perineal, la orientación sobre la lactancia y el cuidado del bebé, así como la prevención de signos de alarma.

- Puerperio tardío: Desde los 7 hasta los 42 días postparto. La atención se lleva a cabo en consultorios externos, donde se controlan los signos vitales de la puérpera y se proporcionan orientaciones sobre la actividad sexual y métodos anticonceptivos. (29)

2.2.4. IMPORTANCIA DEL CUIDADO PUERPERAL

El cuidado puerperal es crucial, ya que durante este período se pueden presentar complicaciones graves como hemorragias postparto. Según Williams, un 50% de las féminas recuperan las energías habituales las seis semanas posteriores al parto, por lo que es fundamental realizar un control médico adecuado, recomendándose una revisión entre las cuatro y seis semanas para evaluar la recuperación al acceso de métodos anticonceptivos. (30)

2.2.5. CUIDADO DEL PUERPERIO

En el puerperio fisiológico, los órganos reproductivos de la mujer se normalizan en un plazo de seis semanas, observándose cambios anatómicos, fisiológicos y psicológicos. Se dividen en las siguientes etapas: tardío, inmediato y mediano con diferentes cuidados para cada una.

2.2.6. CAMBIOS ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS DE LA MUJER DURANTE EL PUERPERIO

Entre los principales cambios fisiológicos en el puerperio se incluyen la normalización del volumen sanguíneo, aumento de la producción de orina, retorno venoso y eliminación por cesárea. En el plano anatómico, se observa una flacidez en la pared abdominal y una reducción progresiva del sangrado uterino. Además, la madre experimenta modificaciones psicológicas que incluyen una transición de dependencia a independencia, mientras se adapta a las nuevas responsabilidades de cuidar a su bebé. (31)

2.2.7 SIGNOS DE ALARMA DEL PUERPERIO

Es crucial evidenciar el signo de alarmas durante el puerperio, que incluyen:

- Excesivos sangrados (hemorragia postparto).
- Ardor o molestias al miccionar
- Escalofrío y fiebre.
- Malolientes loquios
- Hinchazón de las mamas, dolor con fiebre.
- Dolor o enrojecimiento en la herida postcesárea o episiorrafia (32)

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- **Percepción:** De acuerdo a lo expuesto por Cano, las personas comprenderán su entorno mediante sus sentidos y actuarán de acuerdo a los estímulos que recibirán. (33)

Según Rentería la percepción es el primer proceso cognitivo por el que los individuos recogen información sobre su entorno a través de los sistemas sensoriales y les permite crear una representación de la realidad del entorno. (34)

- **Puerperio:** Según Williams, dura un período impreciso, pero se le considera de cuatro a seis semanas, después del parto, cuando los cambios anatómicos y fisiológicos maternos inducidos por el embarazo regresan al estado basal previo a el embarazo. (35)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_i: La percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023 es favorable.

H_o: La percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023 es desfavorable.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{a1}: La percepción del varón sobre el cuidado del puerperio en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023 es favorable.

H_{a1}: La percepción del varón sobre el cuidado del puerperio en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023 no es favorable.

H_{a2}. La percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023 es favorable.

H_{a2}: La percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023 no es favorable.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE

- Percepción del varón sobre el cuidado puerperal

2.5.2. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

- Edad, estado civil, religión, procedencia y ocupación.
- Datos informativos

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE					
Percepción del varón sobre cuidados puerperales	Cuidado del puerperio	-Concepto del puerperio - Tiempo que dura el puerperio -Importancia del cuidado puerperal -Reconocimiento de signo de alarma en el puerperio	- Favorable (12 – 25) - Desfavorable (0-11)	Categórica	Nominal
	Cuidados puerperales	❖ Reconocimiento del sangrado con mal olor como un signo de alarma ❖ Reconocimiento del dolor de la herida operatoria o episiorrafia como signo de alarma. ❖ Reconocimiento del mal olor en la herida operatoria o episiorrafia como signo de alarma. ❖ Reconocimiento de la fiebre como signo de alarma. ❖ Reconocimiento del dolor de mamas y enrojecimiento como signo de alarma.	❖ Favorable (40 – 80) ❖ Desfavorable (0-79)	Categórica	Nominal
Variable de caracterización	Edad	❖ En años	Años	Numérico	De razón
	Estado civil	❖ Condición	Soltero Casado Conviviente Divorciado	Categórico	Nominal
	Religión	❖ Religión que procesa	Católico Evangélico	Categórico	Nominal

	Procedencia	❖	Residencia	Otro Urbana Urbana Marginal Rural	Categórico	Nominal
	Ocupación	❖	Labores a que se dedica	Estudiante Trabajador Eventual Trabajador independiente Trabajador Dependiente	Categórico	Nominal
	Lugar donde adquirió la información			Establecimiento de Salud Internet Libros y folletos Vecinos Amigos Familiares	Categórico	Nominal

**Datos
informativos**

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de carácter básico, ya que se originó a partir de un marco teórico y se mantuvo dentro de dicho contexto durante todo su desarrollo, con el objetivo de ampliar los conocimientos científicos sin involucrar un componente práctico (36).

Es de tipo observacional, ya que se llevó a cabo un registro de los hechos sin intervenir en el curso natural de los mismos (37).

El estudio es prospectivo, dado que se recolectó la información conforme los hechos fueron ocurriendo (38).

Asimismo, se clasifica como transversal, ya que las variables se midieron en un solo momento (39).

De acuerdo con Hernández, el estudio siguió un enfoque deductivo, donde partió de una base teórica para llegar a los hechos observados. El objetivo fue identificar la percepción que tienen los varones sobre los cuidados puerperales en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. (40)

3.1.1. ENFOQUE

Cuantitativo: Porque considero mediciones numéricas y análisis estadístico. (41)

3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Fue un nivel de investigación descriptivo, ya que el objetivo fue concentrarse en la observación del comportamiento de la variable de estudio sin intervención alguna por parte del investigador (42).

3.1.3. DISEÑO

No experimental: ya que no se manipularon las variables de investigación. (43)

Transversal: Las variables fueron ejecutadas en una sola ocasión (44)

Descriptivo: Porque se observó y describió las características que presentan las variables (45)

Se expresa con el siguiente gráfico:

$$n_1 \longrightarrow x$$

Donde:

n_1 = Varones que se encuentran en la sala de espera.

X = Percepción sobre los cuidados puerperal.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Estuvo constituida por 108 hombres en espera del servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Se incluyeron todos los varones presentes en este contexto.

❖ CARÁCTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

A. Criterios de Inclusión

- Varones mayores de 18 años.
- Varones acompañantes de mujeres puérperas en el servicio de Gineco Obstetricia.
- Varones responsables del cuidado puerperal con dos días de hospitalización.
- Varones que aceptaron participar en el estudio firmando el consentimiento informado.

B. Criterios de Exclusión

- Varones menores de 18 años.
- Varones mayores de 50 años.
- Varones que no estuvieron involucrados en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria.
- Varones que no aceptaron formar parte del estudio.

3.2.2. MUESTRA

Estuvo constituida por cada varón acompañante de una puérpera en el Hospital Hermilio Valdizán.

La unidad de muestreo fue idéntica a la unidad de análisis, y se empleó un muestreo aleatorio simple para seleccionar a los varones que acompañaban a las puérperas.

Se consideró la técnica del muestreo aleatorio simple y se seleccionó a los varones que acudieron al Hospital Regional Hermilio Valdizán acompañando a las puérperas.

❖ Tamaño de la muestra

Se utilizó la fórmula para el tamaño muestral del cálculo para estimación de proporción de una sola muestra poblacional:

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{E^2(N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

❖ Donde:

Z² = Nivel de confianza del 95 % (1.96).

P = Proporción estimada, asumiendo p = 0,5.

Q = 1 – P.

He = Precisión o magnitud del error de 5 %.

N = Población.

❖ **Reemplazando:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (108)}{(0.05)^2 (107) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

n = 84 varones.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para valorar la variable percepción del cuidado puerperal, se utilizaron instrumentos validados en la tesis de Payan y Pérez. Estos instrumentos se basan en una escala de percepción, en la cual se valora si la percepción es favorable o desfavorable. (46)

3.3.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó una escala de Likert, que constaba de 21 proposiciones. Los participantes respondieron a cada afirmación utilizando las siguientes categorías:

- Siempre = 5 puntos
- Casi siempre = 4 puntos
- A veces = 3 puntos
- Casi nunca = 2 puntos
- Nunca = 1 punto

La puntuación obtenida por cada varón se sumó y se comparó con la siguiente escala de calificación para determinar la percepción:

- Percepción favorable: Más de 52 puntos
- Percepción desfavorable: Menos de 52 puntos

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN

La información recopilada fue procesada a través de una base de datos, en la cual se tabularon los resultados obtenidos de los instrumentos de recolección.

3.4.2. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Análisis descriptivo: Se utilizaron tablas de una y doble entrada con distribuciones de frecuencias absolutas y porcentuales. Los resultados fueron presentados en gráficos para facilitar su interpretación.

Análisis inferencial: Los datos se procesaron utilizando el software IBM SPSS Statistics versión 25.0, donde se realizaron pruebas estadísticas para evaluar la fiabilidad de los resultados. Los resultados fueron presentados en tablas con números y porcentajes. (47)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

4.1.1. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Tabla 1. Edad en años de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán

Edad en años	fi	%
18 a 22	9	10,7
21 a 25	18	21,4
26 a 30	25	29,8
31 a 35	18	21,4
41 a 45	10	11,9
46 a 49	4	4,8
Total	84	100,0

Figura N ° 1 Edad en años de los Varones acompañantes a puerperas Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

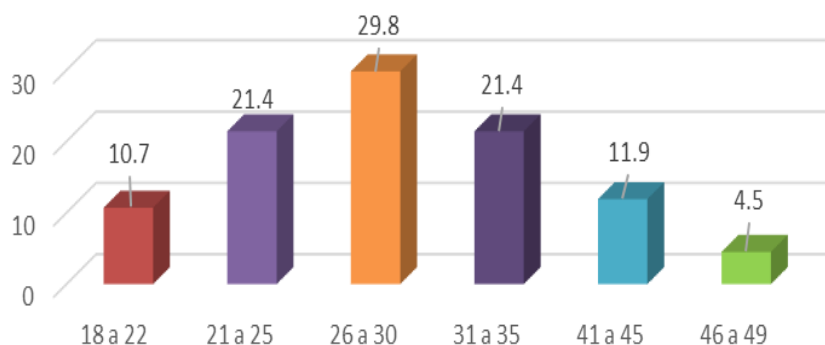


Figura 1. Edad en años de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán

Interpretación: De acuerdo a lo observado en la Tabla 1 y Figura 1 existe un predominio de edad del 29,8 % en edades de 26 a 30 años, seguido de 21,4% para las edades de 21 a 25 y de 31 a 35 años respectivamente, con un 11,0% en edades de 41 a 45 años y no siendo muy significativo de 10,7% y 4,8% para las edades de 18 a 22 años y 4,8%.

Tabla 2. Estado Civil de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Estado Civil	n = 84	
	fi	%
Soltero	18	21,4
Casado	46	54,8
Conviviente	20	23,8
Total	84	100,0

Figura N°2: Estado Civil de varones acompañantes a puerperas Hospital Regional Hermilio Valdizan-2023

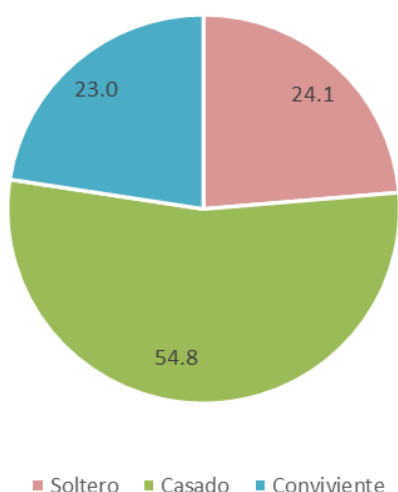


Figura 2. Estado Civil de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Interpretación: De acuerdo a lo observado en la Tabla 2 y Figura 2 el estado civil de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal el 54,8% fue casado, el 23,8% fue conviviente y el 21,4% fue soltero.

Tabla 3. Religión que profesan los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Religión	n = 84	
	fi	%
Católica	18	54,8
Evangélica	46	21,4
Otro	20	23,8
Total	84	100,0

Figura N ° 3 : Religión que profesan los varones acompañantes a puerperas hospital Regional Hermilio Valdizn 2023

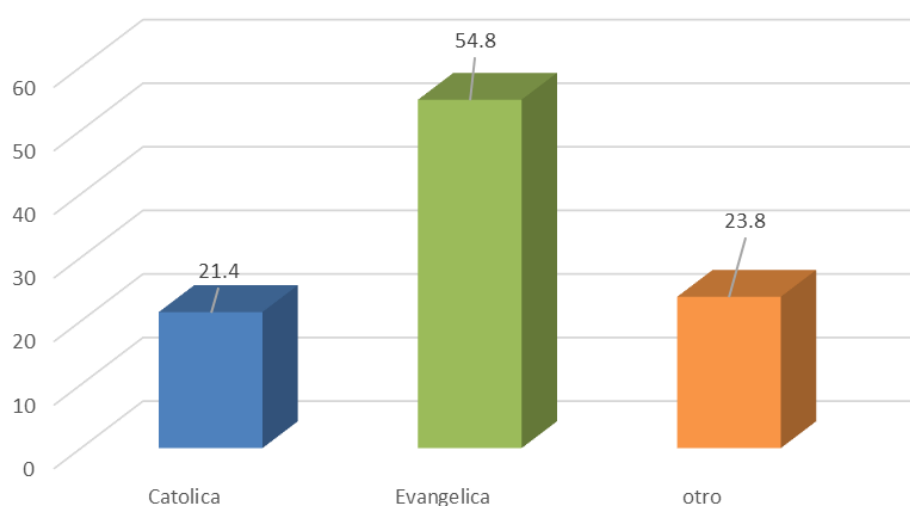


Figura 3. Religión que profesan los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Interpretación: Respecto a la Tabla 3 y Figura 3 en la religión que procesan los varones acompañantes que estuvieron en el cuidado puerperal, se identificó que el 54,8 % corresponde a religión católica, 21,4% son evangélicos y el 23,8% corresponde a otra religión.

Tabla 4. Lugar de residencia de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Lugar de Residencia	n = 84	
	fi	%
Urbana	26	31,0
Urbano Marginal	16	19,0
Rural	42	50,0
Total	84	100,0

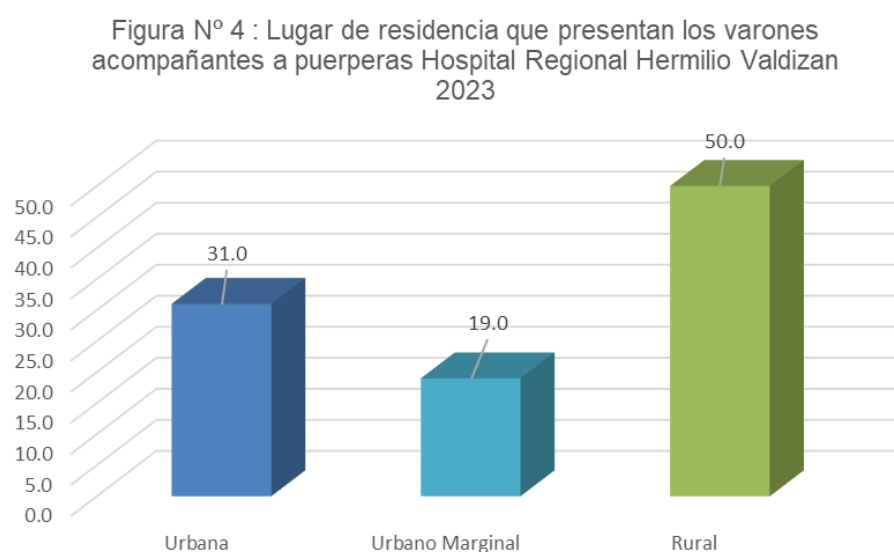


Figura 4. Lugar de residencia de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Interpretación: Respecto a la Tabla 4 y Figura 4 en el lugar de procedencia, se encontró que el 60% corresponde al medio rural, el 31% es de zona urbano y el 19% es de procedencia urbano marginal.

Tabla 5. Ocupación de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Ocupación	n = 84	
	fi	%
Estudiante	21	25,0
Trabajador eventual	31	36,9
Trabajador Independiente	15	17,9
Trabajador dependiente	17	20,2
Total	84	100,0

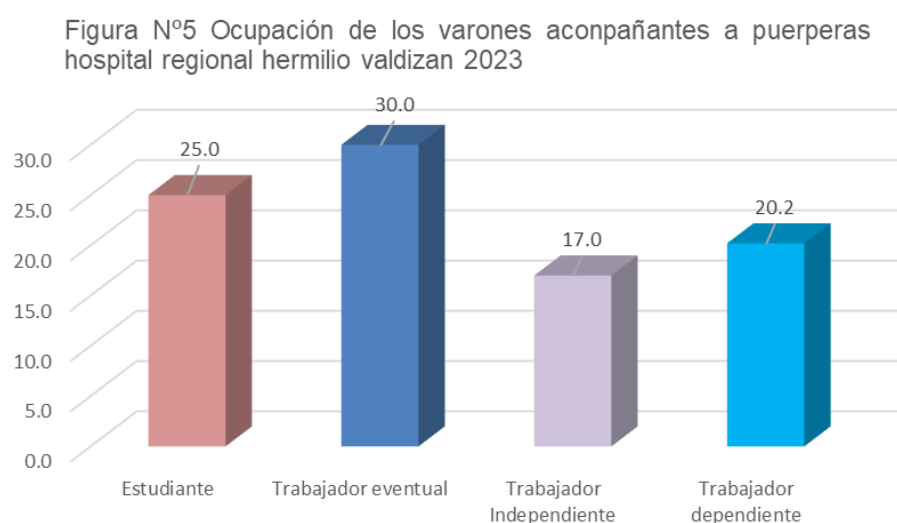


Figura 5. Ocupación de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Interpretación: En la Tabla 5 y Figura 5 en lo que, respecta a la ocupación, encontramos que el 36,9% es trabajador eventual, el 25,0% es estudiante, el 20,2% es trabajador dependiente y el 17,9% es trabajador independiente.

4.1.2. DATOS INFORMATIVOS DE LOS VARONES

Tabla 6. Datos informativos de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Datos informativos (Lugar de recibo de información.	n = 84	
	fi	%
Establecimiento de salud	24	28,6
Internet	28	33,3
Libros y folletos	10	11,9
Vecinos	17	20,2
Amigos	5	6,0
Total	84	100,0

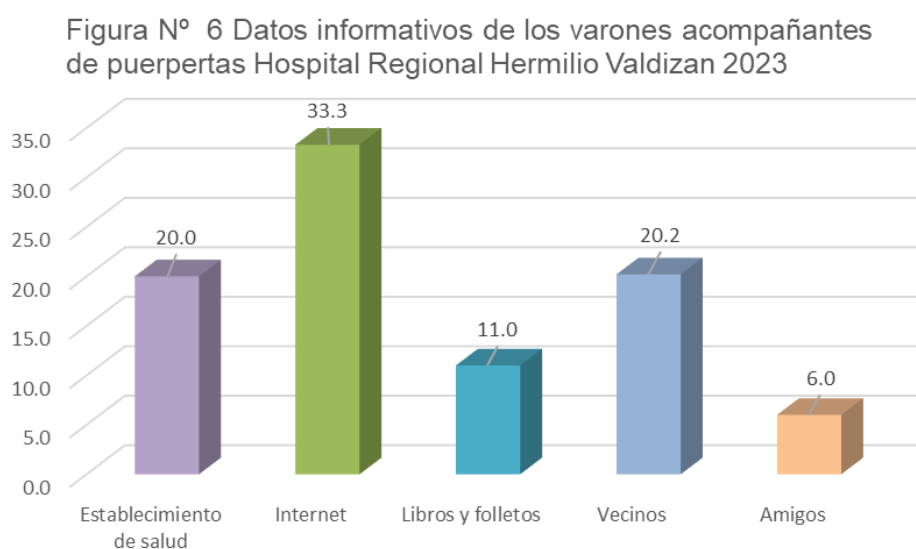


Figura 6. Datos informativos de los varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Interpretación: Respecto al lugar de recibo de información, se evidencia en la tabla 6 y figura 6 que el 33,3% lo recibió del internet, el 28,6% lo recibió en un establecimiento de salud, el 20,2 % de los vecinos, el 11,8% fue de libros y folletos y en porcentaje mínimo de 6,0% lo recibió de amigos.

4.1.3. PERCEPCIÓN DE LOS VARONES DE LOS CUIDADOS EN EL PUERPERIO

Tabla 7. Distribución de la percepción de los cuidados en el puerperio en varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Distribución de los cuidados en el puerperio	n= 84									
	Nunca		Casi nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
¿Considera que es importancia el cuidado de la mujer en el puerperio?	10	11,9	13	15.5	35	41.7	14	16.7	12	14.3
¿Reconoce el tiempo para el cuidado puerperal?	6	7,1	12	14.3	24	28.6	32	38.1	10	11.9
¿Considera necesario el cuidado puerperal?	15	17,9	10	11.9	24	28.6	21	25.0	14	16.7
¿Reconoce un signo de alarma en el puerperio?	10	11,9	16	19.0	36	42.9	18	21.4	4	4.8
¿Toma decisión de apoyo para el cuidado puerperal por voluntad propia?	6	7.1	12	14.3	32	38.1	22	26.2	12,	14.3

Interpretación: Al describir las características propias de la percepción de los cuidados del puerperio en los varones que estuvieron en el cuidado puerperal, se evidencia que el 41,7% percibe que existe importancia en el cuidado de la mujer en el puerperio, el 28,6% reconoce el tiempo del puerperio y consideró necesario el cuidado, el 42,9% reconoce un signo de alarma y el 38,1% toma una decisión de apoyo para el cuidado puerperal por voluntad propia.

Tabla 8. Percepción de los varones sobre cuidados puerperales en el cuidado del puerperio en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Percepción del varón sobre cuidado del puerperio	n = 84	
	fi	%
Favorable	64	76,2
Desfavorable	20	23,8
Total	84	100,0

Figura 7: Percepción del varón sobre cuidados puerperales en el cuidado del puerperio .2023

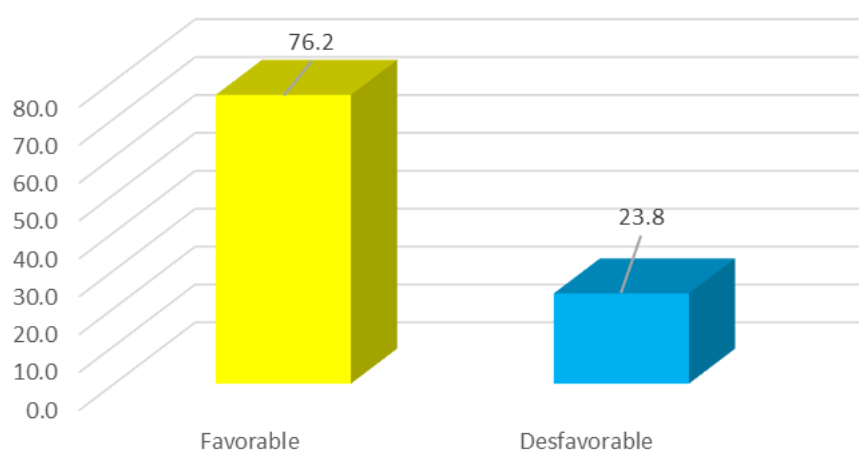


Figura 7. Percepción de los varones sobre cuidados puerperales en el cuidado del puerperio en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Interpretación: De acuerdo a la valoración de la percepción del varón sobre cuidados puerperales en el cuidado del puerperio, de acuerdo a lo mostrado en la Tabla 8 y Figura 7 el 76,2% fueron favorables y el 23,9% fueron desfavorables.

Tabla 9. Distribución de la percepción de los cuidados puerperal en varones que estuvieron en el cuidado puerperal durante la estancia hospitalaria en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Distribución de los cuidados del puerperio	n= 84									
	Nunca		Casi nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Reconoce el sangrado con mal olor como un signo de alarma	10	11.9	10	11.9	32	50.0	20	23.8	12	14.3
Reconoce el dolor de la herida operatoria o episiorrafia como signo de alarma	6	7.1	12	14.3	24	37.5	32	38.1	10	11.9
Reconoce el mal olor en la herida operatoria o episiorrafia como signo de alarma	15	17.9	10	11.9	32	50.0	13	15.5	14	16.7
Reconoce la fiebre como signo de alarma	10	11.9	16	19.0	18	28.1	36	42.9	4	4.8
Reconoce el dolor de mamas y enrojecimiento como signo de alarma	6	7.1	12	14.3	24	37.5	30	35.7	12	14.3
Reconoce que la higiene de las mamas se debe hacerse antes de cada tetada.	4	4.8	12	14.3	18	28.1	40	47.6	10	11.9
Identifica que después de tetar a su hijo la mama sigue lleno debe de extraer la leche	6	7.1	10	11.9	20	31.3	18	21.4	30	35.7
Identifica los alimentos que debe consumir como: alimentos ricos en proteínas y calcio.	8	9.5	14	16.7	26	40.6	22	26.2	14	16.7
Reconoce que las horas de sueño y descanso con las horas de sueño del bebé son importantes	12	14.3	16	19.0	18	28.1	26	31.0	12	14.3

Valora la importancia de reinicio de la actividad sexual después de los 42 días postparto	8	9.5	10	11.9	22	34.4	34	40.5	10	11.9
¿Considera usted que posee conocimientos completos sobre métodos de planificación familiar (métodos anticonceptivos)	14	16.7	22	26.2	23	35.9	12	14.3	13	15.5
Reconoce que la higiene perineal se debe realizar como mínimo 2 veces al día	6	7.1	12	14.3	32	50.0	18	21.4	16	19.0
Identifica que la higiene perineal se hace con agua a chorro de adelante hacia atrás.	12	14.3	15	17.9	24	37.5	16	19.0	17	20.2
Reconoce que el baño corporal debe hacerse a diario y en ducha.	6	7.1	18	21.4	16	25.0	21	25.0	23	27.4
Identifica la ropa de algodón y suelta que debe utilizar la mujer en el puerperio	8	9.5	10	11.9	18	28.1	24	28.6	24	28.6
Reconoce que las caminatas ligeras favorezcan la salud de la mujer en el puerperio	6	7.1	11	13.1	22	34.4	21	25.0	24	28.6

Interpretación: En cuanto a la distribución de la percepción de los cuidados puerperal en varones que estuvieron en el cuidado Identifica que la higiene perineal se hace con agua a chorro de adelante hacia atrás. o puerperal, se evidencia que el 50,0 % conoce un mal olor con el sangrado, como signos de alarmas, reconoce los sangrados con malos olores como signos alarmantes, reconoce que la higiene perineal se debe realizar como mínimo 2 veces al día, el 37,5 % reconoce el dolor de la herida operatoria o episiorrafia como signo de alarma, reconoce el dolor de mamas y enrojecimiento como signos alarmantes a veces indistintamente.

Por otro lado, el 38.1% reconoce los dolores de la herida episiorrafia como signos de alarmas, el 42,9 % reconoce la fiebre como signo de alarma, el 47,6 % reconoce que la higiene de las mamas se debe hacer antes de cada tetada y el 40,5% valora la importancia del reinicio en la sexualidad a partir de los 42 días postparto casi siempre.

Finalmente, el 35,7 % identifica que después de tetar a su hijo la mama sigue lleno debe de extraer la leche siempre.

Tabla 10. Percepción de los varones sobre cuidados del puerperio en el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Percepción del varón sobre cuidado puerperal	n = 84	
	fi	%
Favorable	56	66,7
Desfavorable	28	33,3
Total	84	100,0

Figura Nº 8 Percepción del varón sobre cuidados puerperales en el cuidado del puerperal .2023

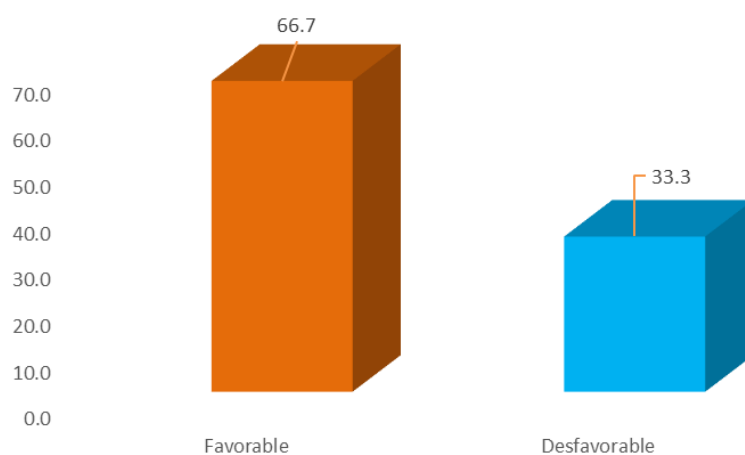


Figura 8. Percepción de los varones sobre cuidados del puerperio en el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Interpretación: De acuerdo a la valoración de la percepción del varón sobre cuidados puerperales en el cuidado del puerperio, de acuerdo a lo mostrado en la Tabla 10 y Figura 8 el 66,7% fueron favorables y el 33,3% fueron desfavorables.

Tabla 11. Percepción global de los varones sobre el cuidado puerperal. en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Percepción del varón sobre cuidados puerperal	n = 84	
	fi	%
Favorable	60	71.4
Desfavorable	24	28.6
Total	84	100.0

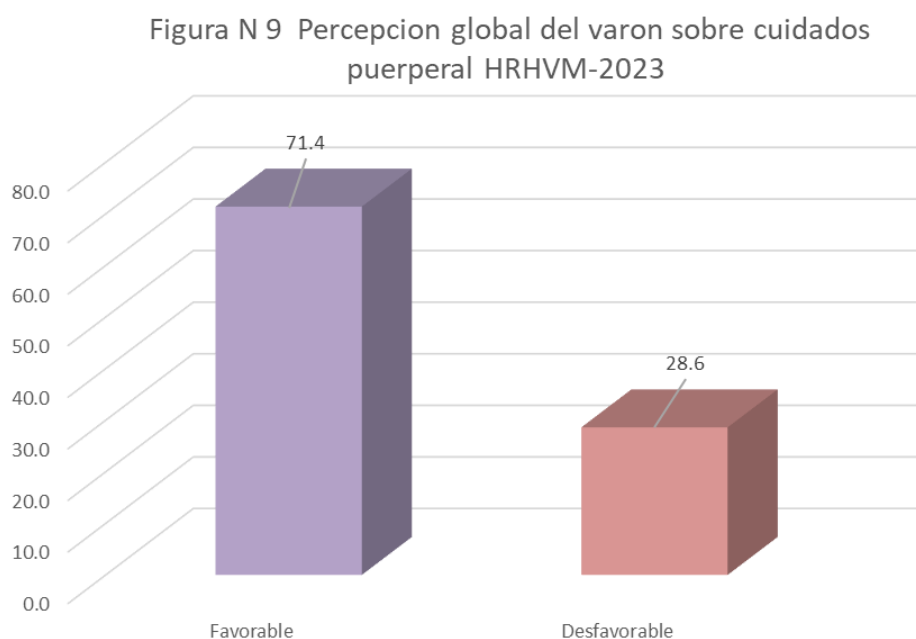


Figura 9. Percepción global de los varones sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023

Interpretación: De acuerdo a la valoración global de la percepción del varón sobre cuidados puerperal, de acuerdo a lo mostrado en la Tabla 11 y Figura 9 el 71,4 % fueron favorables y el 28,3% fueron desfavorables.

4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

4.2.1. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL

Tabla 12. Percepción general del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Percepción del varón sobre el cuidado puerperal	Frecuencia observada	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado	Significancia
Favorable	60	71,4	42	39,22	0,000
Desfavorable	24	28,6	42		
Total	84	100,00			

Al evaluar inferencial mente la distribución de frecuencias que se manifiesta en la percepción del varón sobre el cuidado puerperal se identificó que los resultados del contraste de hipótesis general evidenciaron un valor $p = 0,000$ que refleja que la percepción del varón es favorable, aceptando la hipótesis de investigación, en donde se encontró una percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán que es favorable.

4.2.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Tabla 13. Percepción del varón sobre el cuidado del puerperio en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Percepción del varón sobre el cuidado puerperio	Frecuencia observada	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado	Significancia
Favorable	64	76,2	42	30,41	0.001
Desfavorable	20	23,8	42		
Total	84	100,00			

Al evaluar la distribución de frecuencias que se manifiesta en la percepción del varón sobre el cuidado en el puerperio se identificó que los resultados del contraste de hipótesis específica 1 evidenciaron un valor $p = 0,001$ que refleja que la percepción del varón es favorable, aceptando la hipótesis específica 1, en donde se encontró que la percepción del varón sobre el cuidado en el puerperio en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023 es favorable.

Tabla 14. Percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Percepción del varón sobre el cuidado puerperal	Frecuencia observada	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado	Significancia
Favorable	56	66,7	42	36,24	0.000
Desfavorable	28	33,3	42		
Total	84	100,00			

Al evaluar la distribución de frecuencias que se manifiesta en la percepción del varón sobre el cuidado puerperal se identificó que los resultados del contraste de hipótesis específica 2 evidenciaron un valor $p = 0,000$ que refleja que la percepción del varón es favorable, aceptando la hipótesis específica, en donde se encontró que la percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023 es favorable.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo de este estudio fue identificar la percepción de los varones sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano en 2023. La ejecución del estudio y el contraste de la hipótesis utilizando la prueba no paramétrica de chi cuadrado revelaron que la percepción de los varones sobre el cuidado puerperal fue favorable, con un valor de $\chi^2=0.3922$ y una $p=0.000$, lo que permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa, que establece que la percepción del varón sobre el cuidado puerperal en este hospital es favorable.

Juega un papel crucial, el apoyo de las familias a partir del embarazo, especialmente desde una perspectiva psicosocial. Este entorno familiar es considerado un microambiente que influye en diversos factores relacionados con la morbilidad perinatal tales como la violencia familiar, el bajo nivel económico, el grado de instrucción incompletas, así como mitos y creencias, que contribuyen a que la gestante no reciba controles prenatales adecuado o lo haga de manera tardía ya que incrementa los riesgos tanto para la madre como para el feto (47).

El apoyo familiar durante el puerperio es un factor determinante para reducir la complicación materna y fetal. En este estudio, la mayoría de los encuestados percibieron el cuidado puerperal de manera favorable. Además, se observó que las parejas fueron el principal apoyo durante el puerperio, lo que refleja la importancia de su acompañamiento en las diferentes etapas. Los resultados sugieren que a medida que la percepción sobre el cuidado puerperal es favorable por parte de la pareja, el apoyo durante el puerperio es también mayor, lo que resalta la relevancia maternos en todos sus aspectos. Este hallazgo coincide con lo señalado por Carrillo (48).

Sin embargo, otros estudios presentan resultados contrastantes. Series indican que durante el puerperio existe una falta de apoyo familiar, y que la actitud de los esposos, en ocasiones, genera estrés a las puérperas, ya que

no reciben el apoyo emocional ni económico necesarios, lo que dificulta la atención adecuada. Ramos N. y Rivera también hallaron que el apoyo de la pareja durante el puerperio fue percibido como regular o deficiente (80.3%). De forma similar, Jerez A. encontró que, en adolescentes, la percepción del apoyo familiar fue entre regular y mala (73.4%). No obstante, en contraste, Aguilar A. y Quintanilla M. Reportaron un mayor apoyo emocional por parte de la pareja, con un 57.4% de los varones expresando una actitud positiva hacia el acompañamiento. (49)

Lafarge M. y Valbuena señalaron que, aunque el profesional se anticipe ante las parejas durante el puerperio, también encontraron obstáculos en relación al género, creencias culturales donde las mujeres asumen solas estas etapas debido a que sus parejas no se sienten preparadas o tienen temor. Esto subraya la importancia de implementar métodos innovadores para la aceptación y formación de los varones, con el objetivo de empoderarlos en su rol durante el puerperio. (50)

En cuanto al acceso a la planificación, se identifica que el 66.7% de los varones en la muestra presentó una percepción adecuada sobre el puerperio, mientras que el 33.3% mostró una percepción inadecuada. Este hallazgo es consistente con los resultados de Morales, que también indicó una percepción positiva de los varones hacia el puerperio. De igual manera, Dávila y Huanes concluyeron que los varones tienen una percepción asertiva sobre el puerperio, aunque señalaron que muchos consideran que la responsabilidad recae únicamente sobre la mujer. En esta línea, Tejada también encontró actitud positiva en los varones hacia el puerperio, destacando que la falta de acompañamiento durante esta etapa no necesariamente implica una actitud negativa por parte de los varones. (51)

CONCLUSIONES

La mayoría de los varones que participaron en el estudio tuvieron una percepción favorable sobre los cuidados puerperales, alcanzando un 71.4% de respuestas positivas, con un valor de $p=0.000$, lo que permite aceptar la hipótesis principal de la investigación.

En relación al cuidado del puerperio, se observó que el 76.2% de los varones mostró una percepción favorable, con una $p=0.001$, lo que respalda la hipótesis específica 1, que afirma que la percepción del varón sobre el cuidado del puerperio en el Hospital Regional Hermilio Valdizán es positiva.

Se constató que el 66.7% de los varones percibieron favorablemente los cuidados puerperales, con un valor de $p=0.000$, lo que confirma la hipótesis específica 2 y valida la afirmación de que la percepción del varón sobre los cuidados puerperales en el hospital es favorable.

Finalmente, la muestra se caracterizó principalmente por varones con edades entre 26 y 30 años (29.8%), un 54.8% de estado civil casado, el 50.0% proveniente de áreas rurales, el 36.9% trabajando en empleo eventual, y el 33.3% que recibió información sobre el tema a través de internet.

RECOMENDACIONES

Se recomienda llevar a cabo más investigación sobre los cuidados del puerperio en hombres, ya que, de hecho, no se encontró antecedentes en este campo, ya que es común que los hombres no participen tanto durante como después de la gestación.

Se aconseja al personal sanitario que se esfuerce más en las sesiones educativas para hombres con el fin de conseguir su implicación, y también ayudarles a obtener información precisa sobre el embarazo.

Se debe reiterar el tema de los indicadores de preocupación durante la gestación en las parejas, ya que no visitan los centros de salud y no obtienen orientación y consejería, para que el varón pueda identificar los indicadores de preocupación en caso de complicación, dado que tiene una percepción de cuál son.

Es necesario fortalecer la atención al varón en los centros de salud durante las etapas prenatal, intraparto y postnatal, ya que muchos recurren a fuentes inadecuadas como internet, amigos o vecinos para obtener información.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Velasco J. Aspectos emocionales que rodean el nacimiento. Estado de la cuestión. *Matronas prof.* 2005;6(1)
2. Meier ME, Avillaneda L. A Literature Review of Paternal Involvement in Prenatal Care. *J Fam Strengths* [Internet]. 2015;15(1):10. Available from: [http://digitalcommons.library.tmc.edu/jfs/vol15/iss1/\(2\)](http://digitalcommons.library.tmc.edu/jfs/vol15/iss1/(2))
3. Rentería E. Participación de la Población Masculina en la Planificación Familiar en el Hospital San Juan de Lurigancho [tesis]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2015.
4. Marcas G. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre Salud Sexual y Reproductiva en varones que acuden al Hospital de Huaycán [tesis]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.
5. Salcedo J. Relación entre la actitud de la pareja respecto al cuidado puerperal en parto eutócico del Hospital de San Juan de Lurigancho [tesis]. Perú: Universidad Nacional de San Marcos; 2016. (5)
6. Martínez Y. Percepciones de los hombres sobre sus necesidades de atención en la Consulta obstétrica. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* [internet]. 2015 [citado 05 nov 2023]; 41(6):297- 306. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v41n3/gin11315.pdf>.
7. Aguayo F, Correa P, Cristi P. Resultados de la encuesta internacional de masculinidades y equidad de género. Caso chileno coordinado por Cultura Salud EME. 2011;32–49.
8. Maroto G, Castaño E, García M, Hidalgo N, Mateo I. Paternity and Maternal services. Qualitative research on men's experience during pregnancy, delivery and postpartum of their partners. *Rev Esp Salud Publica.* 2009;83(2):267–78.
9. Xue WL, Shorey S, Wang W, He HG. Fathers involvement during pregnancy and childbirth: An integrative literature review. *Midwifery* [Internet]. 2018;62(March):135–45. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.midw.2018.04.013>
10. Organización Panamericana de la Salud. Declaración De Alma-Ata. Conf Int sobre Atención Primaria Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 septiembre 1978. 2012;1–3.

11. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS para la conducción del trabajo del parto. 2015
12. Morales Mora NM. Percepción de los usuarios masculinos sobre la planificación familiar con un enfoque intercultural en el Hospital San Luis de Otavalo, 2019. Universidad Técnica del Norte; 2019
13. Aguilar de Mendoza A, Quintanilla Campos M. El apoyo social presente en el embarazo y puerperio de la madre adolescente. 2021; Disponible en: <http://biblioteca.utec.edu.sv:8080/jspui/bitstream/11298/1239/1/6> El apoyo social presente en el embarazo y puerperio de la madre adolescente.
14. Ramiro-Cortijo D, De La Calle M, Benítez V, Gila-Díaz A, Moreno-Jiménez B, Arribas SM, et al. Factores psicológicos y biológicos maternos asociados a complicaciones gestacionales. J Pers Med [Internet]. 2021; 11:183. Disponible en: chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?op
15. Lafaurie Villamil M, Valbuena-Mojica Y. La participación de la pareja masculina en el embarazo, parto y posparto: percepciones del equipo de salud en Bogotá. 2020 Oct 22 [cited 2024 Jun 14];9:129–48. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v9n2/2393-6606-ech-9-02-129.pdf>
16. Torres Santander K. Riesgo de depresión posparto y su relación con la funcionalidad familiar en gestantes. Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia la Libertad, 2020 [Internet]. Vol. 21. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5581/1/UPSE-TEN-2020-0042.pdf>
17. Flavio Huamán L. Factores asociados a la toma de decisión del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, ENDES 2019. universidad mayor de Santos marcos; 2021.
18. Flores Aquino YS, Saldarriaga Ramírez NS. Rol del cónyuge y su influencia en el acompañamiento durante el parto. Hospital ESSALUD – Huánuco, 2019. [Tesis de Licenciatura]. Huánuco, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019.

19. Calderón Machado C soledad, Lujan Ramos TJ. Acompañamiento familiar y su influencia en la evolución del trabajo de parto. Centro de Salud Las Moras. Periodo junio a diciembre 2018 - Huánuco. [Tesis de Licenciatura] Huánuco, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2019.
20. Ramiro-Cortijo D, De La Calle M, Benítez V, Gila-Díaz A, Moreno-Jiménez B, Arribas SM, et al. Factores psicológicos y biológicos maternos asociados a complicaciones gestacionales. J Pers Med [Internet]. 2021; 11:183. Disponible en: [chrome- 00183.pdf%3Fversion%3D1614952468](chrome-00183.pdf%3Fversion%3D1614952468)
21. Ruiz Alarcón RO. Factores socioculturales y actitud de los varones frente a la planificación familiar de las usuarias atendidas en el Centro de Salud Ciudad Nueva, Tacna 2020 [Internet]. Universidad Privada de Tacna; 2020. Disponible en: <http://www.upt.edu.pe/upt/web/home/contenido/100000000/655194094>
22. Dávila Grados Pa, Huanes Aguilar AJ. Percepción del varón en la elección del método anticonceptivo de su pareja en el puerperio inmediato. Hospital Belén de Trujillo. 2019. Universidad privada Antenor Orrego; 2019
23. Vega Gonzales EO, Portugués Gómez JJ. Participación masculina respecto a Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en la Planificación Familiar, del Establecimiento Penitenciario de Cañete período 2019. Universidad privada Sergio Bernales; 2019.
24. Tejada Bravo ME. Actitud con Respecto a la Planificación Familiar por de los Cónyuges de las Puérperas Atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Arequipa, junio 2018. Universidad católica de santa maría; 2018.
25. Steane AM. Tratado de Obstetricia Normal y Patologica. Quinta. Perú; 2011. 1-789 p.
26. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención del parto vertical en el marco de los Derechos Humanos con pertinencia intercultural [Internet]. 2016 [citado 3 de enero de 2022]. p. 27-31. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4240.pdf>
27. Vega Gonzales EO, Portugués Gómez JJ. Participación masculina respecto a Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en la Planificación Familiar, del Establecimiento Penitenciario de Cañete período 2019. Universidad privada Sergio Bernales; 2019.

28. Tejada Bravo ME. Actitud con Respecto a la Planificación Familiar por de los Cónyuges de las Puérperas Atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Arequipa, junio 2018. Universidad Católica de santa María; 2018.
29. Steane AM. Tratado de Obstetricia Normal y Patológica. Quinta. Perú; 2011. 1-789 p.
30. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención del parto vertical en el marco de los Derechos Humanos con pertinencia intercultural [Internet]. 2016 [citado 3 de enero de 2022]. p. 27-31. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4240.pdf>
31. Cunningham FG, Leveno KJ, Bloom SL, Dashe JS, Hoffman BL, Casey BM, et al. Williams Obstetricia. 25. a ed. Mc Graw Hill Education, editor. 2019. 1345 p.
32. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. Señales de Alarma durante el Puerperio o Cuarentena. | Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva | Gobierno | gob.mx [Internet]. 2015 [citado 3 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/cnegsr/acciones-y-programas/senales-de-alarma-durante-el-puerperio-o-cuarentena>
33. Cano Soriano L. Pobreza y desigualdad social: Retos para la reconfiguración de la política social [Internet]. 2015 [cited 2024 Jun 15]. Disponible en:
34. Cano Soriano L. Pobreza y desigualdad social: Retos para la reconfiguración de la política social [Internet]. 2015 [cited 2024 Jun 15]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=5uQ_CwAAQBAJ&pg=PA353&dq=percepcion+definicion&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjJn-iA-q74AhXUtpUCHcBybxMQ6AF6BAglEAI#v=onepage&q=percepcion definiciones
35. Moore ER, Anderson G, Bergman N, Dowswell T. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. Cochrane Database Syst Rev. 2012; 5.2.
36. Alteraciones del líquido amniótico: diagnóstico y tratamiento. Hospital Materno Infantil Vall d'Hebrón. España, 2014.

37. Instituto Nacional Materno Perinatal. Guía de Monitoreo Fetal. Lima: 2008.
38. Ministerio de Salud. Norma técnica para la atención del parto vertical con adecuación intercultural. Dirección General de Salud de las Personas,
39. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Perú: Editorial y Gráfica EBRA E.I.R.L.; 2005.
40. Diccionario de leyes. Factores demográficos Disponible en: <https://espanol.thelawdictionary.org/factores-demograficos>
41. Flores Aquino YS, Saldarriaga Ramírez NS. Rol del cónyuge y su influencia en el acompañamiento durante el parto. Hospital ESSALUD – Huánuco, 2019. [Tesis de Licenciatura]. Huánuco, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019.
42. Valdés L, Verónica C, Morlans H y Ximena L. Aportes de las doulas a la obstetricia moderna. Rev. Chilena de Obstetricia y Ginecología [Publicación en línea] 2005 [Citado 20 de agosto 2021]; 70(2):108-120. Disponible en: http://scielo.cl/scielo.php?pid=S017-75262&scrip=sci_arttex&tlng=es
43. Hodnett D, Gates S, Hofmeyr J y Sakala C. Apoyo continuo para las mujeres durante el parto (Revisión Cochrane traducida). En La Biblioteca CochranePlus, 2006, Número 2. Oxford Update Software Ltd. (Traducida de The Cochrane Library, 2006, Issue 2. Chichester, UK John Wiley & Sons, Ltd.). Disponible en: www.update-software.com. 27. Las Doulas de Presbyterian. Presbyterian Healthcare Services [Artículo en línea]. Centro para la Mujer-Albuquerque; 2001 [actualizado enero 2020; citado 20 de agosto 2021]. Disponible en: <http://www.phswomenscenter.org/sirvienta.shtml>.
44. Samar D. Apoyo del acompañante en el trabajo de parto asociado a beneficios maternos perinatales en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2010 [Tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011
45. Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Hauth J, Rouse D y Spong C.
46. Williams Obstetricia. 23^a ed. México: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES S.A. de C.V.; 2011

47. Rentería E. Participación de la Población Masculina en la Planificación Familiar en el Hospital San Juan de Lurigancho [tesis]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2015.
48. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. Sexta Edición ed. CV ESd, editor. Distrito Federal: Mc Graw-Hill/Interamericana; 2014.
49. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. Mc GrawHill. México, D.F, 2014. Pág. 52134. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista%20Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>. 59.-
50. Naz S, Muhammad D, Ahmad A, Shabnam, Ali P. Percepciones de mujeres embarazadas sobre el apoyo de sus esposos y suegros durante el embarazo: un estudio 42 cualitativo. 2021;39(229). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8486935/pdf/PAMJ-39-229.pdf>
51. Jerez Hernández A, Pardo Bermúdez P, Serrano Rodríguez K. Percepción del apoyo Familiar, Social y Emocional en las adolescentes Gestantes de El Municipio del Playón-Santander [Internet]. Vol. 55. Universidad Cooperativa de Colombia; 2018. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7547/1/2018_Apoyo_Adolescentes_Gestantes.pdf

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Guzmán G. Percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PERCEPCIÓN DEL VARÓN SOBRE EL CUIDADO PUERPERAL EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
Problema General ¿Cuál es la percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023?	Objetivo General Identificar la percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023	Hipótesis general H_i: La percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023 es favorable. H_o: La percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023 es desfavorable	Variable de interés Percepción del cuidado puerperal Métodos y técnicas La técnica a usar fue la entrevista que tiene por instrumento al cuestionario, el cual fue aplicado a la muestra en estudio.
Problemas Específicos ¿Cuáles son las características generales de los varones en el Hospital de Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023? ¿Cuál es la percepción del varón sobre el cuidado del puerperio en Hospital de Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023?	Objetivos Específicos Describir las características generales de los varones en el Hospital de Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023 Determinar la percepción del varón sobre el cuidado del puerperio en el Hospital de Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023. Determinar la percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital	Hipótesis Especificas H_{a1}: La percepción del varón sobre el cuidado del puerperio en el Hospital de Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023 es favorable. H_{a1}: La percepción del varón sobre el cuidado del puerperio en el Hospital de Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023 no es favorable.	Población: La población estuvo constituida por 150 varones que se encuentren en la sala de espera del servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Hermilio Valdizán, se consideró importante incluir a todos los varones asistentes. Tipo de muestreo La selección de la muestra fue obtenida a través del muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

¿Cuál es la percepción del varón sobre el cuidado puerperal el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023?	Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023	H_{a2}. La percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital de Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023 es desfavorable. H_{a2}: La percepción del varón sobre el cuidado puerperal durante el pos parto en el Hospital de Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023 no es favorable.	Diseño. El diseño de investigación es descriptivo simple tal como se muestra en el siguiente esquema: n1 → x Donde: n₁= Varones que se encuentran en la sala de espera X= Percepción sobre los cuidados puérpera
--	---	--	--

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

GILMA, GUZMAN GODOY, estudiante de la escuela de obstetricia para la ejecución del proyecto de investigación que llevaremos a cabo dentro del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, en la sala de gineco-obstetricia, por lo que se necesita realizar el cuestionario de Percepción sobre el cuidado puerperal que es dirigido a los varones que son acompañantes de mujeres en periodo de puerperio, en el nosocomio, con el objetivo de determinar la percepción del varón en el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2023.

El mencionado estudio requiere la participación de los acompañantes en la sala de gineco-obstetricia, por lo cual solicitamos su participación. Toda la información que se recopile es confidencial, procederé a realizar el cuestionario.

Estimado señor. Si usted está de acuerdo con su participación en el estudio le agradeceremos firmar su autorización:

YO:..... con
DNI..... entendí las recomendaciones mencionadas anteriormente
y acepto voluntariamente mi participación en este estudio.

Firma

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título Del Proyecto “Percepción Del Varón Sobre El Cuidado Puerperal En El Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2023”

Instrucciones: Estimados participantes, el presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación. Se le pide por favor sinceridad al contestar las preguntas. El cuestionario es anónimo y totalmente confidencial la cual no vulnera sus derechos.

Gracias por participar

I. DATOS GENERALES

1. Edad:

- a) 18 a 20 años
- b) 21 a 25 años
- c) 26 a 30 años
- d) 31 a 35 años
- e) 36 a 40 años
- f) 41 a 45 años
- g) 46 a 49 años

2. Estado civil

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Conviviente
- d) Divorciada

3. Religión que profesa?

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Otro

4. Lugar de Residencia

- a) Urbana
- b) Urbana marginal
- c) Rural

5. Ocupación

- a) Estudiante
- b) Trabajador eventual
- c) Trabajador independiente
- d) Trabajador Dependiente

6. Datos Informativos (lugar de donde recibió información)

- a) Establecimiento de salud
- b) Internet
- c) Libros y folletos
- d) Vecinos
- e) Amigos
- f) Familiares

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO PUERPERAL Indicaciones para el llenado: Para cada una de las frases o afirmaciones establecidas deberás responder con una X de acuerdo a la escala establecida.

Dimensiones	Preposiciones				
CUIDADO EN EL PUERPERIO	1 nunca	2 casi nunca	3 A veces	4 Casi siempre	5 Siempre
1. ¿Considera que es importancia el cuidado de la mujer en el puerperio?					
2. ¿Reconoce el tiempo para el cuidado puerperal?					
3. ¿Considera necesario el cuidado puerperal?					
4. ¿Reconoce un signo de alarma en el puerperio?					
5. ¿Toma decisión de apoyo para el cuidado puerperal por voluntad propia?					
CUIDADO PUERPERAL					
6. Reconoce el sangrado con mal olor como un signo de alarma					
7. Reconoce el dolor de la herida operatoria o episiorrafia como signo de alarma					

8. Reconoce el mal olor en la herida operatoria o episiorrafia como signo de alarma					
9. Reconoce la fiebre como signo de alarma					
10. Reconoce el dolor de mamas y enrojecimiento como signo de alarma					
11. Reconoce que la higiene de las mamas se debe hacerse antes de cada tetada.					
12. Identifica que después de tetar a su hijo la mama sigue lleno debe de extraer la leche					
13. Identifica los alimentos que debe consumir como: alimentos ricos en proteínas y calcio.					
14. Reconoce que las horas de sueño y descanso con las horas de sueño del bebé son importantes					
15. Valora la importancia de reinicio de la actividad sexual después de los 42 días postparto.					
16. ¿Considera usted que posee conocimientos completos sobre métodos de planificación familiar (métodos anticonceptivos)					
17. Reconoce que la higiene perineal se debe realizar como mínimo 2 veces al día					
18. Identifica que la higiene perineal se hace con agua a chorro de adelante hacia atrás.					
19. Reconoce que el baño corporal debe hacerse a diario y en ducha.					
20. Identifica la ropa de algodón y suelta que debe utilizar la mujer en el					

puerperio					
21. Reconoce que las caminatas ligeras favorezcan la salud de la mujer en el puerperio					

ANEXO 4

VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: _____

PROFESIÓN: _____ N° DE COLEGIATURA: _____

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: _____

CARGO QUE DESEMPEÑA: _____

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: _____

ESCALA DE PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO PUERPERAL.

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN			
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado		5		
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos		5		
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables		4		
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia		5		
5	Organicidad	Existe organización lógica		2		
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y		2		
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar		3		
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos		3		
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación		1		
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación		1		

4	Excelente (76% -	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01%- 25%)	00-10

RESULTADO:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Lugar y fecha: Huánuco, 26 de noviembre 2023

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR

ANEXO 5

CARTA DE ACEPTACIÓN AL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN



GERENCIA REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD HUÁNUCO

HOSPITAL REGIONAL
HERMILIO VALDIZÁN
MEDRANO



Huánuco, 08 de febrero 2024

CARTA N° 028-2024-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/UADI

Srta.
GILMA GUZMAN GODOY

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

REFERENCIA : a) SOLICITUD S/N TD 4458
b) INFORME N°0111-2024-CII-HRHVM

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y en respuesta al documento de la referencia inciso a) en la cual solicita autorización para la ejecución del trabajo de investigación; contando con la opinión favorable del Comité Institucional de Investigación, esta dirección **AUTORIZA** la realización del trabajo de investigación titulado: "**PERCEPCIÓN DEL VARÓN SOBRE EL CUIDADO PUERPERAL EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - 2023**", para cuyo efecto debe de coordinar con el jefe del Departamento de Gineco-Obstetricia, a fin de que le brinde las facilidades del caso. Debiendo ingresar a la institución con las medidas de protección según las normas sanitarias emitidas por el ministerio de salud (contar con 04 dosis de vacuna contra el Covid-19, equipo de protección personal, distanciamiento social).

Señalar que, durante el proceso de la investigación desarrollada se muestre total compromiso de asegurar el respeto al ser humano y a su entorno basado a los **PRINCIPIOS BIOÉTICOS**: Beneficencia, No Maleficencia, Justicia y Autonomía; preservando el carácter **RESERVADO y CONFIDENCIAL** de la información obtenida y los resultados alcanzados, utilizados solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única del investigador. Culminado el desarrollo del estudio el investigador debe alcanzar una copia del trabajo final desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" Nivel II-2
Med. Pavel C. Quiñonez Benedetti
C.R.P. 25306 RNE. 19559
DIRECTOR EJECUTIVO

HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO
Jr. Hermilio Valdizán N° 950 - HUÁNUCO



Jr. Hermilio Valdizán N° 950

www.hrhvm.gob.pe

(062) 512400

ANEXO 6

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Tania Milie Beteta Rodriguez. De profesión Obstetra, actualmente ejerciendo el cargo de Obstetra asistencial por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por **GUZMAN GODOY GILMA**, con DNI 71610465 aspirante al título de Obstetra de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: **"Percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermillo Valdizán Medrano - 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 "DATOS GENERALES"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 "PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO PUERPERAL"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Obs. Tania Milie Beteta Rodriguez

DNI: 45118077

Especialidad del validador: Obstetra



Tania M. Beteta Rodriguez
OBSTETRA
COP: 34327

Firma y sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Deisy Guisela Perez Condor. De profesión Obstetra, actualmente ejerciendo el cargo de Obstetra asistencial por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por **GUZMAN GODOY GILMA**, con DNI 71610465 aspirante al título de Obstetra de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: **"Percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 "DATOS GENERALES"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 "PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO PUERPERAL"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Obs. Deisy Guisela Perez Condor

DNI: 45479741

Especialidad del validador: Obstetra



Deisy G. Perez Condor
OBSTETRA
COP 32502
Firma y sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **Eler Borneo Cantalicio**. De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la Universidad de Huánuco por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por **GUZMAN GODOY GILMA**, con DNI 71610465 aspirante al título de Obstetra de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: **"Percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - 2023"**

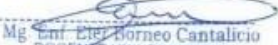
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 "DATOS GENERALES"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 "PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO PUERPERAL"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Mg. Eler Borneo Cantalicio

DNI: 40613742

Especialidad del validador: Estadística


Mg. Eler Borneo Cantalicio
DOCENTE UNIVERSITARIO
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN
Firma y sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jubert Vigilio Villegas. De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero asistencial por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por **GUZMAN GODOY GILMA**, con DNI 71610465 aspirante al título de Obstetra de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: **"Percepción del varón sobre el cuidado puerperal en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 "DATOS GENERALES"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 "PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO PUERPERAL"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Lic. Jubert Vigilio Villegas

DNI: 40739162

Especialidad del validador: Cuidados intensivos

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"
Jubert Vigilio Villegas
ENFERMERO INTENSIVISTA
CEP: A1702 - RNE 9049

Firma y sello