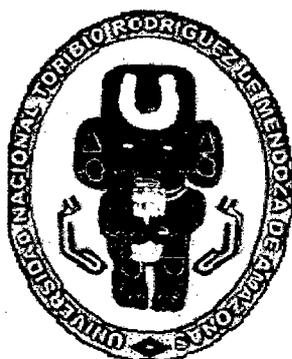


**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE MAZONAS**

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



**VIVENCIAS DE MADRES GESTANTES PARA OBTENER  
SU ATENCIÓN PRENATAL EN EL HOSPITAL  
REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA, CHACHAPOYAS 2015**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:** Br. ENF. LESLY RUTH COLLANTES CORDOVA

**ASESORA:** LIC. ENF. MARÍA ESTHER SAAVEDRA CHINCHAYÁN

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2015**

## **DEDICATORIA**

A mis padres por el apoyo incondicional que me han brindado, por sus consejos que me han sido de mucha ayuda, por darme el valor para levantarme en cada tropiezo.

A mi abuelito que siempre está a mi lado apoyándome en cada paso que doy, y por esas palabras sabias que hace que cada momento sea especial.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios, por darme la fuerza cada día para seguir adelante, por ser mi guía en cada momento y sobre todo en situaciones difíciles.

A la licenciada María Esther Saavedra Chinchayán por los aportes, por las ideas que me dio durante las correcciones con el fin de mejorar la elaboración de mi informe.

A las gestantes que colaboraron durante las entrevistas, la cual fue la base fundamental para la elaboración de mi informe.

**AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

**Ph. Dr. JORGE LUIS MAICELO QUINTANA**

**Rector**

**Dr. OSCAR ANDRÉS GAMARRA TORRES**

**Vicerrector académico**

**Dra. MARÍA NELLY LUJAN ESPINOZA**

**Vicerrectora de investigación**

**Dr. POLICARPIO CHAUCA VALQUI**

**Decano de Facultad de Ciencias de la Salud**

**Ms. MARÍA DEL PILAR RODRIGUEZ QUEZADA**

**Directora de la Escuela Profesional de Enfermería**

**JURADO**

(RESOLUCIÓN DE DECANATURA N°412 – 2015 – UNTRM- VRAC/F.C.S)

---

**Lic. Enf. SONIA C. HUYHUA GUTIERREZ**  
**Presidente**



**Mg. YSHONER SILVA DIAZ**  
**Secretario**

---

**Dra. SONIA TEJADA MUÑOZ**  
**Vocal**

## VISTO BUENO

Yo Lic. Enf. **MARIA ESTHER SAAVEDRA CHINCHAYAN**, identificada con N° DNI 17842662, con domicilio legal en el jirón Junín N° 720, Docente asociada de tiempo completo Facultad de Enfermería, hago constar que estoy asesorando la tesis titulada: **“VIVENCIAS DE MADRES GESTANTES PARA OBTENER SU ATENCIÓN PRENATAL EN EL HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA - CHACHAPOYAS 2015”**. Presentado por la estudiante de Enfermería Lesly Ruth Collantes Cordova Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que la estudiante Lesly Ruth Collantes Cordova, realizó el informe de investigación mencionada, por lo que en fe a la verdad firmo al pie para mayor veracidad.

Chachapoyas 16 de Diciembre del 2015

---

Lic. Enf. María Esther Saavedra Chinchayán

DNI N° 17842662

## ÍNDICE

	<b>Pag</b>
DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
JURADO.....	iv
VISTO BUENO.....	v
RESUMEN.....	viii
Capítulo I: INTRODUCCIÓN.....	1
Capítulo II: INTERROGANTE Y OBJETIVO.....	4
Capítulo III: MARCO TEÓRICO.....	5
Capítulo IV: TRAYECTORIA METODOLÓGICA.....	14
A. Abordaje fenomenológica.....	14
B. Momentos fenomenológico.....	16
C. Ética de la investigación.....	18
D. Rigor de la investigación.....	19
Capítulo V: MATERIALES Y MÉTODOS.....	21
A. Pregunta norteadora.....	23
Capítulo VI: CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	24
A. Constitución de la investigación.....	24
B. Momentos del análisis.....	24
B.1. Análisis idiográfico.....	24
Capítulo VII: REFLEXIONANDO.....	77
Capítulo VIII: CONSIDERACIONES FINALES.....	85
Capítulo IX: RECOMENDACIONES.....	86
Capítulo X: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	87
ANEXOS.....	90
Consentimiento informado.....	91
Guía de entrevista a profundidad.....	92

## RESUMEN

La presente investigación, se realizó con el objetivo de comprender las vivencias de las madres gestantes para obtener su atención prenatal, a través de la trayectoria cualitativa con enfoque fenomenológico que a su vez busca descubrir el significado de lo vivido. Para tal efecto, se utilizó la técnica de la entrevista, como instrumento el formulario de entrevista semiestructurada cuya pregunta norteadora fue: ¿Cómo se sintió durante la espera para obtener su atención prenatal? En la ejecución, se interrogó a siete madres gestantes, precisamente en esta parte de la investigación, se logró la saturación de los discursos. Una vez culminadas las entrevistas, se pasó al análisis mediante una lectura minuciosa de las transcripciones de los discursos, se rescató las unidades de significado las cuales fueron transformadas en expresiones propias mediante la reducción fenomenológica; luego se agrupó según las convergencias encontradas, de ellas, se obtuvo las unidades de significado interpretadas, encontrando que las madres gestantes obtuvieron experiencias negativas que se categorizaron en: *emociones* (incomodidad, indignación, cólera, molestia y aburrimiento), *sentimientos* (tristeza y preocupación) y *agotamiento físico* (cansancio y malestar), consecuencia lógica del sacrificio de una madre por el bienestar de su bebé.

**Palabras Claves:** vivencias, madres gestantes, atención prenatal

## **ABSTRACT**

This research was made to understand pregnant women experiences for getting a prenatal care through cualitative trajectory with a phenomenological approach which in turn seeks to discover the meaning of what has lived. For this porpuse, the interview method was used and the semi-structured interview questionnaire as a resource whose question was: How did you feel while you were waiting for a prenatal care? In the execution, seven pregnant women were interrogated, precisely in this part of the research, talks saturation were reached. When the interviews were finished, they were analized through a meticulous reading. Units of meaning were chosen to be transformed into specific expressions through phenomenological reduction; then they were clasified according discovered convergences, from them, units of interpreted meaning were obtained, concluding that pregnant women got negative experiences which were clasified in: emotions (nuisance, indignation, fury and bore) and physical exhaustion (fatigue and discomfort), it's a logical result of the sacrifice of a pregnant woman for her baby.

**Key words: experiences, pregnant women, prenatal care.**

## **I. INTRODUCCIÓN**

El embarazo es un proceso complejo que involucra aspectos biológicos, sociales y psicológicos estrechamente interrelacionados, para poder afrontarlos, la mujer presenta cambios y adaptaciones importantes influenciadas en gran medida por hormonas y otros que se originan por factores relacionados con el crecimiento del feto dentro del útero. Las vivencias emocionales positivas o negativas de una gestante dependen de las exigencias o necesidades, y se caracterizan únicamente por la relación que hay entre las causas que las producen, las necesidades y las exigencias de las mismas, una de las causas es el ambiente, el tiempo y la interacción social (Rivera, 2008, p. 12).

A nivel internacional existe millones de mujeres que no tienen acceso a servicios de buena calidad durante el embarazo y el parto, especialmente las mujeres pobres, sin educación que viven en áreas rurales, generando un problema social en la atención de la salud materna. En estos momentos, la desigualdad más grave en el sistema de salud ya no son las coberturas de la atención, sino la calidad de los servicios y en el campo de la salud materna y, más específicamente, en el control prenatal, juega un papel importante, lograr que las gestantes elijan el parto institucional y para que de ésta manera adquieran mayor protección a la salud (Vela, 2007, p. 7).

La población social insatisfecha sobre la calidad de atención en salud, existe desde antes del comienzo del nuevo milenio, donde se evidencia las falencias y debilidades del subsector público para la comunidad. En tal sentido, tras un estudio se encontraron: interminables colas para obtener turnos; insuficientes ventanillas para atención al público; sistemas obsoletos de gestión de pacientes; ineficiente área de información con la siguiente desorientación por parte de los usuarios; inexistencia de una cartilla hospitalaria informativa acerca de los días, horarios de atención y especialidades brindadas por el hospital para consulta externa; largas filas de espera solamente para obtener las indicaciones necesarias para efectuar exámenes de laboratorio; escasa oferta de consultorios externos para las distintas especialidades; inexistencia de carteles indicadores para orientarse dentro de un hospital; falta de identificación del personal y del área a la que pertenece (SGP, 2006. p. 6).

Asimismo, otra investigación aduce que existen “hospitales públicos con salas de espera injustas, crueles y hasta inhumanas que suelen ser la muestra de cómo son atendidos los pacientes. En la última década, la situación fue cambiando: se incrementaron los hospitales, con ello se acrecentaron más recursos, más médicos y mejores sueldos. Sin embargo, una gran parte de los pacientes que acuden a un consultorio médico pierden entre tres y cinco horas promedio por día, para poder ser atendidos. Se agravan las molestias con las largas filas para sacar un número de atención y la abrumadora espera hasta que los atiendan. Por día unos 600 pacientes realizan ésta práctica en los hospitales públicos de Tucumán (Argentina), afirman los directivos. (Gearretana, 2013, p. 4).

Colombia es uno de los países donde existen altas cifras de muertes maternas, ya que no prestan una adecuada atención en los controles prenatales y un minucioso análisis de cada gestante. En consenso la mortalidad materna es un indicador que da conocer que “más de una mujer en edad reproductiva muere cada minuto en el mundo debido a complicaciones del embarazo” (Noguera, 2011, p. 12).

En Perú, pese a los intentos de mejorar el servicio de citas para los consultorios externos del hospital regional Hipólito Unanue, las largas colas por un cupo continúan en el nosocomio desde tempranas horas de la madrugada, caso que fue denunciado a la Defensoría del Pueblo. Un representante de esta entidad, anotó que el problema se da por la falta de un plan para sistematizar el servicio de citas, presupuesto y su sostenibilidad, lo que llevó al fracaso de su implementación en anteriores oportunidades. De igual forma, otro problema detectado es la falta de especialistas en los consultorios, sobre todo en el turno de la tarde, lo cual también debe ser mejorado. Actualmente algunos por conseguir la cita en uno de los cerca de 30 consultorios, se instalan en el exterior del nosocomio desde la madrugada, exponiéndose a empeorar la dolencia que padecen (Vargas, 2014, p. 1).

En el país, el tipo de sistema para la atención y la organización de los hospitales hace que los pacientes tengan que esperar dos horas afuera de la sala, hasta que empiecen a anotar los turnos, registro que empieza a las 7 de la mañana. Esto para obtener un turno que, en contados casos, es para ser atendidos en la misma mañana. Otros lo consiguen

para la tarde de ese día y en el peor de los casos, obtienen un turno para el día siguiente. El otro problema que enfrentan es el insuficiente cupo de turnos para la demanda de cada Centro de Salud. En el hospital de la Solidaridad la situación se repite, algunos pacientes dicen que optan por no ir al centro de salud cabecera porque “nunca hay turno y la cantidad de gente que asiste es muchísima”, advirtieron. “Hay mujeres que van cerca de las 3:00 a.m. y pasan toda la mañana para conseguir una cita”. El personal de turno no queda exonerado de este problema (médicos, enfermeras, personal administrativo, etc.) por el limitado personal que existe y el no abastecerse para la atención, resaltando así una falta de voluntad en el desarrollo de su campo laboral causando a los pacientes malestar (Plasencia, 2013, p. 8).

Para ser más específicos se toma uno de los servicios que ofrece consultorios externos, como es el servicio de Gineco Obstetricia que brinda atención a las gestantes en sus controles prenatales, el cual no se encuentra exonerada de este problema, ya que la gestante tiene que realizar todos los procedimientos ya mencionados para obtener un cupo, a diferencia de los demás, ellas tienen que repetir estos pasos cada control prenatal durante todo su embarazo, teniendo en cuenta que la gestante está expuesta a muchos riesgos y complicaciones de su estado ya sea por cualquier motivo en la que se encuentre. En el consultorio de control prenatal el médico o el personal de enfermería, poco o ningún espacio de tiempo les queda para abordar a cada gestante, limitando la observación de una posible complicación en el desarrollo del embarazo (Noguera, 2011, p. 14).

En Amazonas como ya se conoce la gestante durante los nueve meses tiene que realizarse los controles prenatales periódicamente en los consultorios externos de Gineco-obstetricia y para su atención tiene que acudir al centro de salud en horas de la madrugada para alcanzar un cupo que al mismo tiempo éstos llegan a ser limitados. Una vez conseguida la cita las futuras madres tienen que esperar un tiempo prolongado para ser atendidas, sumando al delicado estado de salud en la que se encuentra, los ruidos generados por la aglomeración de pacientes, el llamado que realizan las enfermeras a cada paciente para ser atendidos, los estrechos espacios para transitar, etc. genera una serie de emociones en el ambiente de las gestantes como: incomodidad, cambios de estado de humor, frustración, irritación y desgaste físico.

## **II. INTERROGANTE Y OBJETIVO**

### **INTERROGANTE**

Con el fin de conocer, comprender y generar aportes reales y efectivos sobre las vivencias de las gestantes se plantea la siguiente interrogante: ¿Cómo se sintió durante la espera para obtener su atención prenatal?

### **OBJETIVO**

Comprender las vivencias que tienen las madres gestantes para obtener una atención prenatal en el Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas - 2015.

### III. MARCO TEÓRICO

#### ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

- Tovar S. (2004) Perú, en su investigación titulada, grado de satisfacción de las gestantes al recibir atención prenatal en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, cuyo objetivo fue determinar el grado de satisfacción de la gestante al recibir la atención prenatal. Los resultados obtenidos fueron que satisfacción de la gestante estaba en relación en cuatro aspectos importantes como son: a) la atención recibida con una calificación de 50% mala, 30% regular y 20% buena. b) interpersonal con 40% mala, 37% regular y 23% buena. c) Técnico con 37% regular, 36% mala y 27% buena. d) infraestructura con 42% buena, 31% regular y 27% mal. Como conclusión se tiene que la atención recibida por la gestante y el aspecto interpersonal constituyen factores de riesgo para el desarrollo de insatisfacción. Las gestantes que tienen algunos de estos factores tienen el riesgo de quedar insatisfechas luego de la atención prenatal.
- Palacín S. (2004)-Perú, en su investigación de las relaciones entre los programas de mejora de la calidad y la satisfacción de usuarias de atención prenatal experiencia en hospitales del Perú. Salud Pública, cuyo objetivo fue determinar el nivel de satisfacción de las usuarias (SU) de control prenatal en hospitales donde se implementó un programa de mejora continua de la calidad (PMC), y comparar la satisfacción del usuario en estos pacientes y en un grupo de referencia, estudiar comparativamente las razones de insatisfacción en ambos grupos. Identificar los factores asociados a la satisfacción de las usuarias y estudiar su relación con el programa de calidad. El método de estudio fue cuasiexperimental. Los resultados obtenidos en el grupo de pacientes que acudieron a los hospitales que participaron en el PMC se encontraron mayores niveles de SU (67,5% frente al 55,1% en el grupo de referencia,  $P = 0,014$ ). Como conclusión se tiene que las razones de insatisfacción fueron el tiempo de espera prolongado y el trato inadecuado, siendo estas últimas más frecuentes en el grupo de referencia. El análisis multivariado indicó que el trato del personal, la información durante la consulta, la satisfacción de las expectativas y la aplicación del PMC fueron factores que mostraron una asociación estadísticamente significativa con la satisfacción de las usuarias.

## **A. VIVENCIAS**

### **a) Concepto:**

Vivencia es aquella experiencia que una persona experimenta en su vida y que de alguna manera entra a formar parte de su carácter. Vivencia, además, supone la posibilidad de adquirir conocimientos y también habilidades que sin dudas enriquecerán a la persona, porque siempre tras una vivencia quedará registrada una información que en el futuro, de repetirse, permitirá no solamente saber cómo actuar ante tal o cual situación similar a la de la vivencia pasada, sino que además nos dejará un aprendizaje revelador, que será decisivo para no repetir una mala actitud, comportamiento. Porque hay algo que si bien no es una ley escrita sí se produce con frecuencia, cuando alguien tiene una vivencia favorable que le produjo placer y gusto, con el tiempo, la recordará como positiva, aprenderá de ella y tratará de repetirla, sin embargo, cuando por el contrario la vivencia haya sido desagradable nada de eso sucederá y todo aquello que la evoque se considerará como un mal recuerdo (Díaz, 2007, p. 2-3).

Así mismo, vivencia a una experiencia de vida que deja huellas en una persona de modo perdurable. Las vivencias pueden ser de lo más variadas y propias de los campos más diversos, pero se caracterizan por el aprendizaje que dejan a un nivel profundo. El ser humano, al ser capaz de estar continuamente comprendiendo incorpora constantemente información que le provee el mundo a la par que la resignifica y reelabora. Algunas de estos aprendizajes se realizan en un plano más superfluo y otros en un plano más profundo. Así, por ejemplo, el aprendizaje que se logra de una lectura tiene mucho menor impacto que el que se logra de un evento traumático. En el mismo orden, un conjunto de experiencias placenteras dejan una huella que una mera lectura o explicación no suele poder replicar (Rodríguez, 2012, p.2).

Estas circunstancias expuestas se deben fundamentalmente al hecho de que en una vivencia intervienen, además del plano lógico y racional, el plano emotivo y más primitivo en el hombre. Si observamos nuestra existencia cotidiana, podemos observar que esta valoración de las vivencias como aprendizaje está fuertemente presente en muchas situaciones rutinarias (Rodríguez, 2012, p. 2).

## **b)Tipos de vivencias:**

### **b.1. Las vivencias intencionales**

Las vivencias “intencionales” se suscitan en el hombre por las distintas relaciones significativas conscientes, inteligentes y espirituales que éste establece con los objetos de la realidad. Se trata de vivencias que de alguna manera exigen, para su surgimiento en el interior del hombre, la presencia intrínsecamente “importante” de los objetos de la realidad, esto es, de ciertos “valores”, como la verdad, el bien o la belleza.

Un ejemplo claro de vivencias intencionales son los “sentimientos” del hombre, como la alegría o la tristeza.

Alegría o tristeza son vivencias que surgen en el interior del hombre en razón de la “consciencia” que se tiene de ciertos hechos reales. Así, obtener una buena calificación en un examen, el nacimiento de un hijo, ganar un premio de la lotería, la titulación profesional de algún amigo, hacen surgir en el interior del hombre la alegría. Por su parte, un accidente ocurrido a algún familiar, la pérdida irremediable de un objeto valioso, no haber podido superar el grado académico correspondiente, la muerte trágica de un ser querido, hacen surgir en el interior del hombre la tristeza.

### **b.2. Las vivencias no-intencionales**

Las vivencias no-intencionales (la cólera, la indignación, el miedo), por su parte, no surgen en el hombre propiamente por las relaciones significativas que éste establece con los objetos de la realidad, sino que son causadas, provocadas, ocasionadas psíquicamente en él: en primer lugar, por las distintas relaciones físicas que tienen lugar entre su ser y el ambiente que lo rodea, como los cambios de temperatura, las variaciones de calor o de humedad, la alternancia de la luz y la oscuridad, la presencia de agentes irritantes para el hombre (como el ruido, los estímulos visuales); en segundo lugar, por determinadas circunstancias por las que atraviesa el hombre en algunos momentos de su vida, como el exceso de fatiga, la disminución de los momentos de reposo (en sus formas de sueño o de descanso), padecimientos de salud prolongados, comportamientos cada vez más sedentarios,

alimentación inadecuada, abuso de agentes estimulantes (como el café, el tabaco, el alcohol, las drogas), etc. (Díaz, 2007, p. 3-4).

## **B. GESTACIÓN**

### **a. Concepto:**

Se denomina gestación o embarazo al periodo en que una nueva vida se desarrolla dentro del cuerpo materno, también es el estado fisiológico de la mujer que se inicia con la fecundación y termina con el parto. Comprende la etapa que transcurre desde la fecundación hasta el nacimiento del nuevo ser. En los seres humanos, el periodo de gestación dura aproximadamente 266 días es decir 9 meses. El huevo fecundado se llama embrión hasta el 3er mes de vida intrauterina, y a partir de este momento se denomina feto. En cuanto a los significativos cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminada a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia. El término gestación hace referencia a los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno. En teoría, la gestación es del feto y el embarazo es de la mujer, aunque en la práctica muchas personas utilizan ambos términos como sinónimos (Gutiérrez, 2010, p. 7-9).

### **b. Complicaciones durante la gestación**

Durante el periodo de gestación o embarazo la mujer está expuesta a distintas complicaciones, entre las cuales tenemos.

- Rotura prematura de membranas
- Parto prematuro
- Placenta previa
- Embarazo prolongado
- Infección durante el embarazo

## **c. Emociones durante la gestación:**

### **c.1. Primer trimestre**

Durante los tres primeros meses de embarazo, la futura mamá puede vivir momentos de una gran fluctuación emocional. Estos cambios son más habituales entre la sexta y la décima semana. Es habitual experimentar ansiedad, ambivalencia y frecuentes cambios de humor. Aceptar la nueva situación lleva su tiempo y son frecuentes los temores sobre la capacidad de saber afrontar la nueva situación. La mujer más segura puede volverse frágil y experimentar cambios de humor bruscos que van de la risa al llanto, de la euforia a la tristeza o de la alegría al mal humor. Los cambios frecuentes en las mujeres que manifiestan síntomas físicos importantes debido a su embarazo son: vómitos y náuseas matinales, malestar general, mareos e indisposición digestiva. Las molestias físicas y al miedo a dañar al feto. La comprensión de la pareja es fundamental para sobrellevar todos estos cambios que produce la gestación.

### **c.2. Segundo trimestre**

Se caracteriza por ser un periodo de tranquilidad emocional debido a que los cambios hormonales se han estabilizado y la futura mamá ha tenido tiempo de adaptarse psicológicamente a la gestación. Esta adaptación influye positivamente en la aceptación de los cambios que repercuten en su actividad habitual, dado que su orden de prioridades ha cambiado. Las molestias físicas del primer trimestre han desaparecido.

### **c.3. Tercer trimestre**

Vuelven las dificultades anímicas debido a que el volumen de la barriga dificulta el bienestar de la futura mamá. Como consecuencia aparece la dificultad para dormir, la micción frecuente, los dolores de espalda y el cansancio, entre otras molestias, que no ayudan al bienestar emocional. Por otra parte, en el tercer trimestre el tiempo pasa lento, aumenta la ansiedad por conocer al bebé, el miedo al parto y la inseguridad ante la crianza. Y, además, aparece el síndrome del nido con el que verá incrementada la necesidad de

hacer cambios en casa y dejarlo todo limpio y preparado para la llegada del bebé (Navarro, 2011, p.17-18).

#### **d. Controles prenatales**

A lo largo del embarazo, para vigilar de manera continua el estado de la madre y del feto, instituir tratamiento, efectuar las pruebas diagnósticas necesarias y ofrecer oportunidad de que la paciente reciba apoyo y educación. El control prenatal es una vez al mes hasta el sexto mes de embarazo, cada dos meses durante el séptimo y el octavo y cada semana durante el noveno mes hasta el momento del parto. Se programan controles más frecuentes en caso de algún problema. En cada control se realizan diferentes evaluaciones tales como: examen abdominal, altura uterina, exámenes de laboratorio, etc. (Sharon, 2005, p. 317).

La intervención de enfermería es muy importante ya que incluye técnicas de enseñanza, apoyo, asesoría para la preparación de los cuidados personales, cuidados físicos directos y referencias o coordinación del servicio. El campo de enfermería abarca desde ayudar a la paciente y a la familia a comprender y adaptarse a los cambios fisiológicos y emocionales del embarazo hasta tratar incomodidades leves de manera eficaz, reconocer y de ser posible evitar complicaciones, ayudar a comprender los cambios emocionales de la paternidad y maternidad, para lograr un estado de salud óptimo (Sharon, 2005, p. 319).

### **C. CALIDAD EN LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA**

La calidad es un proceso que debe responder a las necesidades y expectativas de las personas, debe ser consistente y profesional, eficiente y productiva, con trato personalizado no interrumpido, efectivo y mejorado continuamente, que impacten el cliente y en el mercado. Calidad es proporcionar al paciente el máximo y más completo bienestar, después de haber considerado el balance de las ganancias y pérdidas esperadas, que acompañan el proceso de atención en todas sus partes. Esta calidad recoge el pensamiento técnico de quienes la aplican (médicos, enfermeras, administradores) con su cosmovisión y formación académica (Álvarez, 2007, p.19).

El ejercicio de la profesión de enfermería tiene como propósito general promover la salud, prevenir las enfermedades, intervenir en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la salud, proporcionar medidas de bienestar y contribuir a una vida digna de persona. La atención del paciente inicia en el momento de su admisión a uno de los servicios, y continúa durante el tratamiento. El propósito del enfermero es brindar el mejor nivel de cuidado, no menos que excelente, en cuanto a la calidad técnica, humana y ética; lo que implica un profundo compromiso profesional. El conocimiento de las necesidades de cada uno de los pacientes para sustituirlos y complementarlos de forma que este alcance el máximo de plenitud y satisfacción posible, evitar molestias, complacer deseos, anticiparse a los fallos, da una sensación de bienestar que sitúa la calidad de vida en el hospital en unos niveles altos que deben perdurar después de darle alta al paciente (Álvarez, 2007, p. 24-27).

## **D. CONSULTORIOS EXTERNOS**

### **a. Concepto**

El área de consulta externa es una dependencia de servicios ambulatorios con múltiples especialidades de la medicina, donde lo fundamental es la atención al paciente con calidez y profesionalismo, buscando mejorar la calidad de vida a todos los usuarios. Actualmente está se realiza consulta externa especializada.

### **b. Tipos de servicios**

El área de consulta externa brinda atención en distintas ramas de la medicina como:

- ❖ Cardiología
- ❖ Cardiología Pediátrica
- ❖ Oftalmología
- ❖ Medicina general
- ❖ Medicina interna
- ❖ Ginecología- obstetricia
- ❖ Oncología Clínica
- ❖ Odontología
- ❖ Otorrinolaringología
- ❖ Pediatría

- ❖ Psicología
- ❖ Urología

### **c. Consultorio de ginecología**

La atención ginecológica permite identificar los signos y síntomas de las patologías ginecológicas más frecuentes en la mujer, también identifica los elementos básicos para prevenir, diagnosticar y tratar el cáncer génitomamario, diagnosticar y tratar las infecciones del tracto genital inferior, especialmente las de transmisión sexual, realiza un correcto examen ginecológico y mamario, aconsejar métodos adecuados para planificación familiar, diagnostica correctamente un embarazo, identifica el embarazo de bajo y de alto riesgo, realizar los control prenatales (Salvatore, A. 2009, p. 1-2).

## **E. TEORÍAS**

### **e.1. Teoría del confort (Kolcaba, 2005):**

Toda enfermera debe ser una investigadora además de realizar las pequeñas tareas de investigación de su trabajo, anteriormente el cuidado de enfermería consistía en proporcionar una “atmósfera general de comodidad” y que el cuidado personal de los pacientes incluía prestar atención a “la felicidad, la comodidad y la tranquilidad tanto física como mental”, además del “descanso y el sueño, la nutrición, la higiene y la eliminación”. Actualmente la responsabilidad de la enfermera va más allá del cuidado físico, intuitivamente, la comodidad se asocia con la actividad del cuidado, el entorno del paciente es muy importante para su bienestar mental y física. Por tanto, siempre que es posible, las enfermeras proporcionan comodidad a través de intervenciones ambientales, por lo tanto la comodidad es multidimensional posee diferentes significados para distintas personas (Raile, 2005, p. 430).

Las acciones de comodidad consisten en el tacto con el que se habla y en menor grado, en la escucha. La teoría del confort consiste en un estudio teórico que tiene en cuenta cuatro principios sobre la naturaleza de la comodidad, holística: El confort es generalmente un estado específico; el resultado de la comodidad depende de los cambios que se producen con el paso del tiempo; cualquier intervención de la enfermera debe ser holística aplicada con coherencia con una

historia establecida, mejora la eficacia de la comodidad con el tiempo, y el confort total es superior a la suma de las partes (Raile, 2005, p. 430).

El entorno es cualquier aspecto del paciente, la familia o las instituciones que la enfermera pueda manipular para que el paciente se sienta más cómodo. La potenciación de la comodidad está directa y positivamente relacionada con la implicación de las conductas de búsqueda de la salud. Kolcaba desarrollo la teoría del confort utilizando tres tipos de razonamiento lógicos: Inducción, consiste en elaborar generalizaciones a partir de un número de casos específicos; deducción, es una forma de razonamiento lógico que infiere conclusiones específicas a partir de premisas o principios más generales, va de lo general a lo específico; la retroducción, es una forma de razonamiento que origina ideas, resulta útil para seleccionar fenómenos que pueden desarrollarse más en profundidad y probarse (Raile, 2005, p. 439).

## **IV. TRAYECTORIA METODOLÓGICA**

### **A. Abordaje Fenomenológica**

#### **a.1. Tipo de Investigación**

##### **Investigación cualitativa.**

El diseño de la investigación cualitativa presenta características muy distintas a los diseños de investigación cuantitativa. En una investigación cualitativa el investigador no determina de manera previa todas las decisiones en cada una de las etapas de estudio; sin embargo antes del inicio del estudio es necesario una planificación para que el investigador pueda tomar decisiones a lo largo de su trabajo. La primera característica importante es que el diseño cualitativo es holístico, mira el asunto como un todo. El fenómeno es visto en su contexto, en forma naturalista, es decir de la manera como este ocurre en la realidad.

En todo diseño cualitativo el investigador mira las relaciones dentro de un sistema o cultura, teniendo en vista encontrar los significados y comprender su dinámica. Otra característica importante es que el proceso de investigación va dirigida a la persona, “face to face” y requiere de la interacción del investigador con los participantes. La investigación cualitativa es dirigida para el conocimiento de los cambios sociales, la relación entre el investigador y el participante es muy próxima y se fundamenta en la consideración de la igualdad como seres humanos. El objetivo de este tipo de investigación es conocer la realidad para comprender los procesos que ahí se desarrolla (Do Prado, 2006, p. 88).

Una investigación cualitativa demanda que el investigador permanezca en el campo por un determinado tiempo para conocer la realidad, y de qué manera ocurren las cosas en su contexto, independientemente de su presencia. Para esto el investigador necesita formar parte del contexto, lo cual requiere de tiempo para establecer vínculos de confianza, el proceso cualitativo requiere empatía por parte del investigador (Do Prado, 2006, p. 88).

## **B. Enfoque Fenomenológico**

### **b.1. Concepto**

La FENOMENOLOGÍA está dirigida a comprender la experiencia vivida y tiene sus bases teóricas en la filosofía, la estrategia más importante de la recolección de datos es la entrevista en profundidad. La técnica como la narración, la observación y la observación participantes son estrategias complementarias. Los datos son analizados como un todo y se busca comprender las vivencias en el mundo, los resultados son presentados en temas o subtemas así como una narración (Do Prado, 2006, p. 101).

Husserl introduce más tarde el método de reducción fenomenológica para eliminar la existencia de objetos externos. Quería concentrarse en lo ideal, en la estructura esencial de la conciencia. Lo que queda después de esto es el ego trascendental que se opone al concreto ego empírico. Ahora con esta filosofía se estudian las estructuras esenciales que hay en la pura conciencia, y las relaciones entre ellos. Así la fenomenología aspira al conocimiento estricto de los fenómenos. Esta última palabra puede inducir a error pues con frecuencia la utilizamos para referirnos a las apariencias sensibles de las cosas, apariencias que no coinciden con la supuesta realidad que debajo de ellas se encuentran (Cruz, 2011, p. 1-4).

La fenomenología no entiende así los fenómenos, pues para esta corriente filosófica los fenómenos son, simplemente, las cosas tal y como se muestran, tal y como se ofrecen a la conciencia. A diferencia de las corrientes empiristas, la fenomenología no limita la intuición al mundo perceptual sino que acepta varias formas de darse las cosas, varias formas de intuición: cada objetividad se muestra de distinto modo a la conciencia, en función de su propio ser o esencial: las cosas físicas se hacen presentes a nuestra conciencia de otro modo que los objetos matemáticos, las leyes lógicas, los valores estéticos, los valores éticos, o las propias vivencias. La virtud del buen fenomenólogo es su perfección en el mirar, el saber disponer adecuadamente su espíritu para captar cada tipo de realidad en lo que tiene de propia (Echegoyen, 1997, p. 15-16).

La investigación fenomenológica, el investigador se preocupa por la naturaleza de lo que va investigar, por lo que no existe una comprensión previa del fenómeno. Es necesario explicitar que ésta trayectoria no depende de supuesto ni de teorías explicativas, no hay problemas, no hay hipótesis a ser verificadas con un modelo estadístico. La investigación inicia su estudio interrogando al fenómeno, por lo tanto no conoce las características esenciales del fenómeno que pretende estudiar. El investigador está interesado en buscar la cualidad para la interrogación, a través de las descripciones, le interesa la comprensión de la interrogación, que se da por sus cualidades o atributos.

La investigación fenomenológica se preocupa por la cualidad que se va a mostrar; cuando el investigador está interesado en la relación con lo humano se debe hacer investigación cualitativa. Al adoptar un modo fenomenológico de conducir la investigación, el educador procura reavivar, tematizar y comprender en esencia los fenómenos de la vida cotidiana medida que son experimentados y percibidos de manera consiente (Do Prado, 2006, p. 102).

## **b.2. Momentos de la trayectoria fenomenológica**

La trayectoria metodológica tiene como objetivo, buscar la esencia o estructura de la experiencia vivida, y por lo tanto tiene tres momentos que no corresponden a pasos, sino a momentos: la descripción, la reducción y la comprensión (Do Prado, 2006, p. 106).

La investigación cualitativa con enfoque fenomenológico va proporcionar una serie de antecedentes que son importantes de analizar, en esta se habla de tres momentos de reflexión, los cuales se realizarán durante la ejecución de la tesis, estos son:

- **Descripción fenomenológica.**

La descripción revela la estructura del fenómeno, las experiencias, que surgen por medio de los discursos de los sujetos, manifestada a través del lenguaje o logos. A medida que el investigador va familiarizándose con las descripciones a través de repetidas lecturas, van surgiendo las unidades de significado, de tal forma que sistematiza lo que es vivido por el sujeto en relación al fenómeno,

estas unidades deben ser tomadas como son propuestas por el sujeto que está describiendo el fenómeno (Do Prado, 2006, p. 107).

Los datos se obtuvieron a través de discursos de las experiencias de vida de las gestantes quienes participaron en la investigación. Dichas experiencias se detallaron tal y conforme las gestantes transmitieron sus vivencias, Por lo tanto, se tomó atención a las descripciones, ya que en ellas se descubrió la esencia del fenómeno a estudiar. La transcripción de lo expresado por la gestante se realizó de manera literal sin alterar el relato para su posterior análisis, que tuvo como objetivo descubrir lo que no es visto en un primer momento. Al mismo tiempo que se realizó la descripción, nos fuimos familiarizando con el fenómeno y visualizamos la manera en que la gestante experimenta las vivencias relatadas, al obtener dicha idea se pudo pasar al siguiente momento que es iniciar la reducción del fenómeno.

- **Reducción fenomenológica**

En este momento se enfoca en describir de manera precisa, donde se va a determinar y seleccionar las frases, descripciones, que se consideren importantes y de relevancia para ser estudiado (Do Prado, 2006, p. 107).

Para lograr esta selección se practicó la empatía, es decir, nos pusimos en lugar de la gestante así se comprendió cómo son dichas experiencias. También se reflexionó sobre las partes de mayor interés y significado de los testimonios contados.

- **Comprensión fenomenológica**

Este momento es un intento de especificar el significado que es la esencia de la descripción y en la reducción, donde el investigador transforma las expresiones cotidianas del discurso del sujeto, en expresiones propias que sustenta lo que se está buscando. Cuando las descripciones convergen, es decir, cuando hay repeticiones en los discursos, se puede decir que el fenómeno se mostró (Do Prado, 2006, p, 108).

En este momento se intentó especificar la importancia del significado de las ideas esenciales que se consiguieron en el momento de la descripción y reducción fenomenológica. Aquí se trató que las expresiones cotidianas de la gestante se transformen en expresiones que sustenten la investigación, se trabajó con las descripciones de mayor trascendencia que se alcanzaron en los momentos anteriores donde se elaboró un análisis individual con el fin de encontrar convergencias (repetición de los discursos), donde resalta las generalidades de las gestantes.

### **b.3. Ética de la investigación cualitativa**

En la presente investigación los datos fueron recolectados y utilizados con la autorización de la persona sujeto de estudio, así mismo se garantizó el anonimato de las personas entrevistadas, las cuales fueron grabadas, manteniendo la confidencialidad de los mismos.

La entrevistada tuvo el derecho a que se respete su privacidad por lo tanto, el entrevistador estuvo en la obligación ética, moral y legal de asegurar el cumplimiento del secreto profesional además, se respetó que el paciente sujeto de estudio, rechace o desista en cualquier momento de participar en la investigación. Al iniciar el contacto con las pacientes se informó el objetivo de la investigación, la metodología y el aporte que significa el estudio para los profesionales de enfermería, que es mejorar la calidad de atención. La información fue entregada en forma clara y completa de tal manera que se aseguró su comprensión.

Se contó con la firma del formulario de consentimiento informado por parte de las participantes, en este documento se incluyó la información necesaria y se consideró los siguientes aspectos:

- **Condiciones del participante:** Se refiere a la notificación de los propósitos específicos de la investigación.
- **Objetivo del estudio:** Explicar el objetivo general y el uso que se dará a la información obtenida.
- **Tipo de datos:** Debe especificarse el tipo de datos que se solicitarán durante el estudio.

- **Procedimientos:** Se debe informar los procedimientos que se utilizarán para obtener los datos.
- **Confidencialidad:** Debe asegurarse a los participantes que su privacidad estará protegida en todo momento.
- **Consentimiento informado:** los participantes del estudio deben estar de acuerdo con ser informantes y a su vez, deben conocer tanto sus derechos como sus responsabilidades dentro de la investigación.
- **Entrevistas:** En la entrevista se creó un ambiente donde el entrevistado se sintió comfortable y tuvo confianza de exponer sus opiniones e ideas de forma libre.
- **Derecho a retirarse:** Aun cuando acepten participar, éstos podrán retirarse en el momento que lo decidan.
- **Información para el establecimiento de contactos:** se informó con quien puede ponerse en contacto el participante en caso de dudas, comentarios o quejas relacionadas con la investigación.

Las entrevistas necesarias para el estudio fueron grabadas en cintas de audio lo que permitió acceder a los discursos en forma completa y evitar omisiones importantes que influyan en la captación de la esencia del fenómeno. Se procuró que el entorno sea el que ofrezca mayor comodidad al informante, dando como primera opción que la realización de ésta sea en un lugar tranquilo y sin ruidos o distractores (Noreña, 2012, p. 269-272).

#### **b.4. Rigor de la investigación cualitativa**

En la presente investigación se aplicó escrupulosamente la técnica de saturación, el instrumento para la obtención y el procesamiento de datos, con la finalidad de garantizar la confirmabilidad, credibilidad, transferibilidad y consistencia de la investigación, procurando una relativa estabilidad en la información que se ha recogido. Por lo tanto se consideró los siguientes aspectos:

- **Credibilidad:** Valor de verdad, entre los datos recogidos por el investigador y la realidad
- **Confirmabilidad:** En los resultados de la investigación se garantizaron la veracidad de las descripciones realizadas por los participantes.

- **Transferibilidad:** Se realizó una descripción detallada de la información recolectada.
- **Consistencia:** Se procuró una relativa estabilidad en la información que se recogió y analizó sin perder de vista que por la naturaleza de la investigación cualitativa siempre tendrá un cierto grado de inestabilidad (Noreña, 2012, p. 265-269).

## V. MATERIALES Y MÉTODOS

### A. POBLACIÓN Y MUESTRA.

a. **Población:** Gestantes atendidas en consultorios externos de Ginecología, durante los meses de abril y mayo (Hospital Regional Virgen de Fátima- Chachapoyas, 2015).

b. **Muestra:** Se utilizó de la técnica de saturación (Goñas, 2013, p. 35).

- **Técnica de saturación:**

Se entrevistaron a siete madres gestantes, llegando a saturarse en la séptima entrevista, las cuales proporcionaron información que se desconoce revelando una realidad nueva para el investigador. A medida que se fue avanzado con las entrevistas, mucha de esta información inicial se iba repitiendo, y para corroborar los datos obtenidos, se realiza dos entrevistas adicionales, en las cuales no se descubre información novedosa. En ese momento es cuando se produjo la saturación (Goñas, 2013, p. 35).

### B. MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

**Método:** El método inductivo es el razonamiento que, partiendo de casos particulares, se eleva a conocimientos generales. Este método permite la formación de hipótesis.

“El método inductivo se aplica en los principios descubiertos a casos particulares, a partir de un enlace de juicios” (Martínez, 2013, p. 154).

En esta investigación se usa cuando se procesan y se analizan los datos obtenidos de las entrevistas aplicadas y en el análisis e interpretación de la información obtenida.

Mediante este método se observó de manera directa a las gestantes atendidas en consultorios externos de Ginecología, durante los meses de abril y mayo para llegar a una conclusión general sobre las vivencias que tienen las madres gestantes para conseguir una atención prenatal en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas.

**Técnica:** la entrevista considerada como un encuentro social que tiene características peculiares tales como la empatía, la intuición y la imaginación. Así el entrevistador

puede desarrollar la habilidad de penetrar en la vida de la otra persona para una perspectiva de sus sentimientos e ideas y su significado para el sujeto. (Do Prado, 2006, p. 105).

**Instrumento:** El formulario de entrevista semiestructurada (anexo 01) en el cual constó de: introducción, instrucciones, datos generales y la pregunta orientadora.

### **Procedimiento para recolección de datos**

- Se entrevistó a las gestantes que acudieron a sus controles prenatales en consultorios externos del Hospital Regional Virgen de Fátima Chachapoyas-2015
- Se realizó como primer paso la captación de la gestante, con quien se coordinó una cita en su domicilio la cual se trató que se llevara a cabo el mismo día de la vivencia de la madre gestante, evitando que transcurra un periodo largo de tiempo, así se logró una entrevista pertinente, teniendo en cuenta que los sentimientos y las experiencias vividas sean recientes, hecho que propició expresar sus testimonios con mayor elocuencia.
- La entrevista oral se realizó con cada una de las participantes explicándoles el motivo de la investigación.
- A cada participante se le entregó el consentimiento informado (anexo 02), en el cual estuvo plasmado el título y el objetivo de la investigación.
- Cada entrevista fue grabada, luego transcrita y se procedió al análisis hasta que se llegó a una saturación.

### **ANÁLISIS DE DATOS**

Una vez que se obtuvo los discursos, se inició con la transcripción simultánea y se procedió a un análisis de la siguiente manera:

Primero se procedió a leer los discursos detenidamente con la finalidad de colocarse en su lugar y vivir la experiencia de las madres gestantes. Esto es fundamental para el próximo momento, cuando se discrimina la unidad de significado, el significado apunta a la interrogante y a través de la reducción fenomenológica se excluyó todos los datos sin importancia para la investigación, incluyendo las afirmaciones relevantes para caracterizar las vivencias, a través de análisis idiográfico.

## **A. Pregunta Norteadora**

### **¿CÓMO SE SINTIÓ DURANTE LA ESPERA PARA OBTENER SU ATENCIÓN PRENATAL?**

Esta interrogante expresó la inquietud para comprender el fenómeno de la vivencia de las madres gestantes para obtener su atención prenatal en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2015

Se seleccionó como área de investigación a las gestantes que acuden a sus controles prenatales en consultorios externos del Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas- 2015, ya que el ambiente de consultorio externo afecta directamente el estado biopsicosocial de la gestante, considerando que sus vivencias son importantes para comprender el fenómeno en estudio.

Previamente se les entregó el consentimiento informado para que sea firmado, esto permitió que estén conscientes de la investigación que se realizó. Posteriormente, se les entrevistó. La entrevista se llevó a cabo en los domicilios de cada gestante; se buscó un horario adecuado de manera que en el momento de la entrevista no se presenten inconvenientes que pueda alterar la respuesta.

Para lograr la descripción fue necesario explicar una pregunta que condujera al discurso y que fuera más allá de acciones del quehacer de la gestante para ser atendida en consultorio externo, buscando la experiencia vivida y teniendo en cuenta que ella es la protagonista de lo que se busca conocer.

¿Cómo se sintió durante la espera para obtener su atención prenatal? Se mostró como una pregunta capaz de conducir a la esencia del fenómeno de las vivencias de las gestantes para ser atendidas en consultorio externo.

## **VI. CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **A. Constitución de la Investigación**

Una vez obtenida la pregunta orientadora que nortearía los discursos, se pasó a escuchar a las gestantes.

Al inicio de la entrevista se mantuvo una pequeña conversación introductoria que permitió conocernos y así crear un clima de confianza, una vez obtenido, se solicitó a la gestante su colaboración con la investigación. Explicándole su derecho a participar o no, en forma voluntaria, luego se solicitó su autorización para grabar su respuesta.

Se entrevistó a 07 gestantes, las cuales aceptaron participar en la investigación; al llegar a la 5<sup>ta</sup> entrevista, los discursos se comenzaron a repetirse y por lo tanto se realizó 2 entrevistas para corroborar la información ya recolectada y así terminar con el trabajo de recopilación de datos, por haber llegado al nivel de saturación, es decir, los discursos comenzaron a repetirse.

### **B. Momento del Análisis**

Una vez obtenido los 07 discursos, se inició con la transcripción simultánea y se procedió a analizarlos de la siguiente manera:

Primero se procedió a leer los discursos detenidamente con la finalidad de colocarse en su lugar y vivir la experiencia de las gestantes. Esto fue fundamental para el próximo momento, cuando se discriminó las unidades de significado, los significados apuntaron a la interrogante y a través de la reducción fenomenológica se excluyó todos los datos sin importancia para la investigación, incluyendo las afirmaciones relevantes para caracterizar las vivencias, a través de análisis idiográfico.

#### **b.1. Análisis Idiográfico**

Con la finalidad de llegar a develar las vivencias de la gestantes articulados en los discursos, en primer lugar, las descripciones individuales de las gestantes, con la unidad de significado subrayados anteriormente, en su lenguaje propio y en orden que aparecen en los discursos, en tanto que en la columna de la derecha, bajo el título de reducción fenomenológica, se procedió mediante un

proceso de reflexión y variación imaginativa a transformar las unidades de significado de las gestantes entrevistadas, en expresiones propias, intentando ser lo más fiel posible a las ideas articulares en los discursos, conservando la numeración de las unidades de significado originales.

Posteriormente en el cuadro de convergencias, mediante un proceso de tematización se agrupa las unidades de significado convergentes dentro del discurso, es decir las que se refieren al mismo tema o poseían el mismo contenido. Con la finalidad de entrelazar las distintas realidades que se presentan en los discursos, en unidades de significado interpretados.

Lo cual en la columna de la izquierda se presenta las unidades de significado agrupadas de acuerdo a su contenido y en la columna de la derecha, están las unidades de significado interpretadas de esa convergencia.

## DISCURSO I

### **¿CÓMO SE SINTIO DURANTE LA ESPERA PARA OBTENER SU ATENCIÓN PRENATAL?**

“Bueno yo, me fui hacer mi cola el 2 de mayo, pero fue de en vano, a la cuenta decir perder el tiempo y recién a las 12:30 p.m. cuando la “enfermera” llegó a dar la tarjeta para la cita me dicen que ya no hay cupo, realmente yo me siento incómoda que estando con un dolor de un embarazo que no te atiendan, es una cólera <sup>(1)</sup>, entonces nuevamente me regresé yo al día siguiente que ya fue el tres. También igual de la misma manera me dijeron que ya no hay cupo, para el cuatro vuelta me fui hacer la cola desde las 8:00 a.m. hasta las 12:00 p.m. esperado, esperar hasta esa hora y que te digan nuevamente que ya no hay cupo, entonces ahí si ya me puse fuerte y le dije a la señorita, señorita cómo es posible de que yo estoy viniendo varios días y que no sea atendida, vueltas y vueltas para venir entonces dije hasta aquí ha sido, no me vengo, hasta el día de ayer ha sido la fecha trece creo que ayer me regreso, dije que si me agarra aquí el dolor en emergencia y si no, no, entonces para el día de ayer me regresé de nuevo al Hospital y me atendieron a las, a las 9:00 a.m. nos han dado la cita por decir que eran en actividad y recién nos atienden a las 9:00 a.m. y luego hoy día ya me voy para, hoy día me ido a las 8:00 a.m. para la atención, era yó el número 8, esperar que llegue el número 8 nada, bueno así, así esperando, como ya siento algunos dolores me voy y me atiende el ginecólogo que es la especialidad que me ve, llego adentro y primero en triaje, bueno las señoritas bien amables, me equivoqué, bueno yó pensé de que me van a rechazar, gracias a Dios que no, me puse a recapacitar de que estuve equivocada, pero bien amables, entonces así esperando me pasan al ginecólogo ahí el doctor estaba un poquito amargo, no conmigo de repente, pero estaba renegoso pero luego se calmó, él me dijo que ya va nacer mi bebé y me mandó para sacar una ecografía, ahora que me voy a la ecografía me dicen un aproximado que venga a las dos de la tarde, yo estoy ahí y me atienden bien tarde y ahorita seis de la tarde recién llegando a mi cuarto, realmente siento cólera<sup>(2)</sup> y estar sin almuerzo hasta esta hora ya no es bueno, y que dicen, que una gestante debe comer, debe de alimentarse bien, pero que clase de atención es esto.

**¿Qué más?** Bueno también me siento indignada<sup>(3)</sup> que yo me voy a ecografía a eso de las once de mañana que me acompaña mi hija para que me den el papelito de ecografía y me decían que la señorita me decía que tenía que irse del seguro para que me atiendan y desde ahí esperando, esperando, ya fue las cuatro de la tarde y nada, pues mírate sin, almuerzo

sin comer nada, pues yo siento dolores, algo me puede pasar imagínese yo me siento preocupada estar esperando desde temprano<sup>(4)</sup> para que te atiendan, y luego mírese me sacan la ecografía y me dicen que tengo que sacar cita el sábado para nuevamente para el día lunes, póngase el caso de que me duela otra vez, como me voy a ir a sacar cita, ellos no dicen pues ya la sacamos su ecografía entonces ya la vamos a atender y no es así”.

**¿Qué más?** “También me duele la barriga, parece que ya se cae, y yo eso lo dije a la señorita que no me quiso dar la tarjetita para entrar a la cita, de ayer para el día de hoy, y todavía me dijo que tengo que esperar, tengo que esperar, y yo digo como el dolor no está en ellos, de repente la señorita nunca ha tenido hijos y no lo siente, por eso de repente no nos quieren atender, para que me digan cita y cita y que me digan que ya no hay cupo, yo más bien me quiero ir a mi tierra ahí sabe Dios como tengo a mi hijo, que más se puede hacer, porque me cansa tener que ir y que no atiendan rápido es una preocupación, me preocupo por mi salud, y por la salud de mi hijo,<sup>(5)</sup> yo opino que debe haber preferencia para que atiendan, mire pues señorita a qué hora estoy viniendo a mi casa, ellos no piensan eso, ahora pues yo me siento bien indignada, bien de cólera porque el hospital es por las puras,<sup>(6)</sup> prácticamente es por las puras, más bien en mi casa me quedo”.

## CUADRO DE ANÁLISIS IDIOGRÁFICO I

<b>UNIDADES DE SIGNIFICADO</b>	<b>REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA</b>
1. “Yo me siento incómoda que estando con un dolor de un embarazo que no te atiendan, es una cólera” <sup>(1)</sup>	1. Se siente incómoda por estar con dolor de su embarazo, no la atienden, siente cólera.
2. “Realmente siento cólera” <sup>(2)</sup>	2. siente cólera.
3. “Me siento indignada” <sup>(3)</sup>	3. se siente indignada.
4. “Yo me siento preocupada estar esperando desde temprano” <sup>(4)</sup>	4. se siente preocupada por estar esperando desde temprano
5. “Me cansa tener que ir y que no atiendan rápido es una preocupación, me preocupo por mi salud, y la salud de mi hijo” <sup>(5)</sup>	5. Se cansa tener que ir y que no la atiendan rápido y se preocupa por su salud y la salud de su hijo.
6. “Yo me siento bien indignada, bien de cólera porque el hospital es por las puras” <sup>(6)</sup>	6. Se siente indignada, de cólera porque el hospital es por las puras.

## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO I

<b>CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO</b>	<b>UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS</b>
a) Se siente incómoda por estar con dolor de su embarazo, no la atienden, siente cólera. <sup>(1)</sup>	a) Siente incomodidad porque padece dolor producto de su embarazo y no la atienden, ello de causa cólera
b) se siente preocupada por estar esperando desde temprano. <sup>(4)</sup>	b) Siente preocupación porque espera desde temprano para su atención.
c) Se cansa tener que ir y que no la atiendan rápido y se preocupa por su salud y la salud de su hijo. <sup>(5)</sup>	c) Manifiesta cansancio porque cuando va al hospital, no la atiendan rápido, se preocupa por su salud y por la de su hijo.
d) Siente cólera. <sup>(2)</sup> ; se siente indignada. <sup>(3)</sup> ; se siente indignada, de cólera porque el hospital es por las puras. <sup>(6)</sup>	d) Siente indignación, cólera porque en el hospital no recibe una atención adecuada y oportuna.

### ANÁLISIS IDIOGRÁFICO I

En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente incómoda porque padece dolores de su embarazo y a pesar de ello, no la atienden eso le produce cólera. Asimismo, se siente indignada porque en el hospital no recibe una atención adecuada, además experimenta preocupación ya que espera desde temprano para su atención. Todo ello le ocasiona cansancio y a su vez preocupación por su salud y la salud de su hijo.

## DISCURSO II

### **¿CÓMO SE SINTIO DURANTE LA ESPERA PARA OBTENER SU ATENCIÓN PRENATAL?**

“¡Ay! señora yo me he sentido muy mal, que pue yo soy una pareja que todavía no tiene mucho tiempo de que nos hemos reunido y no tengo más familia acá,<sup>(1)</sup> recién este año, desde el año pasado que hemos venido a vivir acá con mi marido, no tengo más familia solo con mi esposo y ya pues yo tengo un hijito, y para las citas se tiene que hacer cola desde temprano y a veces no se encuentra cupo, mucho sufro yo en eso desde que me empezado a controlar acá no se puede sacar cita de un día para otro, hay señora por ejemplo hoy día yo he sufrido con mi muchacho a mi lado he tenido que venir, que pue no tengo donde encargarlo , *lau* me da pena que ve muchachos que comen y él también me pide y yo de dónde para darlo”.

**¿Qué más?** “Yo me siento muy incómoda estar esperando,<sup>(2)</sup> al mismo tiempo muy triste porque estar en un lugar donde no se tiene familia,<sup>(3)</sup> y más que yo tengo me hijito me preocupu y ya quiere comer y no me atienden rápido,<sup>(4)</sup> no ya puedo estar tranquila aquí en el hospital, más que mi barriga me duele, pesa, mi cintura parece que se chanca y acá a veces eso no valoran, todos piensan que es fácil y no es así, uno cuando viene de pueblo no nos atienden bien”.

**¿Qué más?** “Después paso con el ginecólogo y parece que es impaciente, no trata bonito, uno se le espera bastante tiempo haciendo mucho sacrificio y a veces no nos dan un buen trato, como no somos de la ciudad no nos ven bien, nos miran raro desde que se entra por la puerta nos miran ya desde nuestros pies como estamos, quizás quieren que estemos bien vestidos para que nos atiendan lindo, luego mi muchacho se pone a llorar y yo me siento preocupada señora,<sup>(5)</sup> quizás la preocupación hace que duela más mi barriga, más que pesa cada día más y más y ya no puedo hacer mis cosas como debe ser; también me siento cansada que pue yo no vivo cerca y para caminar hasta el hospital me cansa bastante,<sup>(6)</sup> y para regresar que el muchacho ya no quiere caminar, tengo que marcarlo y para estar yendo y viniendo salgo cansada. Más que no se cuenta con plata ni para irse en carro siquiera, ahora caro no más te cobra se quieren aprovechar, ya pue tengo que caminar”.

## CUADRO DE ANÁLISIS IDIOGRÁFICO II

<b>UNIDADES DE SIGNIFICADO</b>	<b>REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA</b>
1. “Me he sentido muy mal, que pue yo soy una pareja que todavía no tiene mucho tiempo de que nos hemos reunido y no tengo más familia acá”. <sup>(1)</sup>	1. Se siente muy mal.
2. “Me siento muy incómoda estar esperando”. <sup>(2)</sup>	2. Se siente muy incómoda estar esperando
3. “Muy triste porque estar en un lugar donde no se tiene familia”. <sup>(3)</sup>	3. Esta triste porque está en un lugar donde no tiene familia.
4. “Yo tengo me hijito me preocupo y ya quiere comer y no me atienden rápido”. <sup>(4)</sup>	4. Tiene su hijito, se preocupa porque quiere comer y no la atienden rápido
5. luego mi muchacho se pone a llorar y yo me siento preocupada señora”. <sup>(5)</sup>	5. Su muchacho se pone a llorar y se siente preocupada
6. “Me siento cansada que pue yo no vivo cerca y para caminar hasta el hospital me cansa bastante”. <sup>(6)</sup>	6. Se siente cansada, no vive cerca , tiene que caminar hasta el hospital y se cansa bastante

## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO II

<b>CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO</b>	<b>UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS</b>
a) Se siente muy mal. <sup>(1)</sup>	a) Se siente muy mal
b) Se siente muy incómoda estar esperando <sup>(2)</sup>	b) Siente incomodidad estar esperando una atención prenatal.
c) Esta triste porque está en un lugar donde no tiene familia. <sup>(3)</sup>	c) Siente tristeza al vivir en un lugar donde no tiene familia.
d) Tiene su hijito, se preocupa porque quiere comer y no la atienden rápido <sup>(4)</sup> . su muchacho se pone a llorar y se siente preocupada <sup>(5)</sup>	d) Se siente preocupada porque su hijo desea comer, llora y a pesar de ello no la atienden rápido
e) Se siente cansada, no vive cerca, tiene que caminar hasta el hospital y se cansa bastante. <sup>(6)</sup>	e) Se siente cansada porque no vive cerca al hospital y caminar un largo trecho.

### ANÁLISIS IDIOGRÁFICO II

En el discurso, la gestante para recibir su atención prenatal, siente mucho malestar e incomodidad puesto que espera mucho tiempo por una atención prenatal. Incluso se encuentra triste ya que vive en un lugar donde no tiene vínculos familiares, siente preocupación, en vista de que su hijo, desea comer, al no satisfacer su hambre, llora; encima, no la atienden rápido. Aparte de ello, la gestante no vive cerca al hospital y camina un largo trecho, eso hace que se sienta cansada.

### DISCURSO III

#### **¿CÓMO SE SENTIÓ DURANTE LA ESPERA PARA OBTENER SU ATENCIÓN PRENATAL?**

“Bueno señorita yo me sentí cansada,<sup>(1)</sup> me siento indignada más que todo porque no hay una buena atención,<sup>(2)</sup> mire señorita le cuento que en esta vez que me fui para que me atiendan me sentí bien de cólera porque no atienden el mismo día, no hay el ginecólogo<sup>(3)</sup> y me tenía que regresar de nuevo al día siguiente a sacar una nueva cita porque ya se perdió esa cita y entonces ya no saqué cita si no lo que pasa es que me empecé a sentirme mal, me empeoré esa noche, porque me daba mucho vómito, no toleraba la comida, me internaron, me internó el doctor por emergencia, me internaron ahí y me hicieron chequeos, estuve cuatro días internada, después de los cuatro días otra vez me sentí mal, me empezó las náuseas, vómitos no me dejaba, pero ya no me querían atender por emergencia y me dijeron que tenía que atenderme por consultorio y entonces ese día me fui, me regresé al siguiente día para sacar mi cita temprano, me fui hacer la cola llegó las doce y no hubo cita, no hubo cupo ahí me sentí molesta porque me sentía mal de salud y quería que me atiendan,<sup>(4)</sup> entonces dije que no me voy a ir, pero después hablando con mi esposo quedé en irme para mi control, me tuve que ir de nuevo porque no me sentía bien, entonces me fui otra vez desganada a sacar una cita pero gracias a Dios encontré a una señora que me conocía y ella me metió a la cola y me dijo entra acá a la cola para que no me dé el sol, entonces entré a la cola y agarré el número uno, el tique número uno, luego me fui al día siguiente antes de las siete de la mañana, estaba esperando llegó las diez de la mañana y no me atendían ya empecé a sentirme aburrida de estar esperando y que no me atiendan y entonces salió una señorita Técnica de enfermería y me pregunta ¿señora qué número es usted? Porque las mamás entraban a que se atiendan y yo no entraba, no había cuando entre por eso yo preguntaba a las mamás que número son ellas me decían el cuatro, el seis y ellas me decían ¿y usted? Yo decía que soy el número uno, ya me parecía raro, yo supongo que la señorita se dio cuenta que estaba esperando desde temprano y no me atendían por eso me preguntó qué numero soy y yo le dije que soy el número uno entonces le di mi apellido y me dijo “no está su historia, no hay, pero espéreme voy a buscarlo” y así seguían pasando las señoras y yo nada ya era tarde y no me atendían, justo llegó mi esposo y me pregunta ¿Por qué te demoras? Entonces yo lo dije “dice que no hay me historia parece que se ha ido a buscar la señorita y no la encuentra”, entonces se fue indignado, de cólera a buscar en archivo, ahí le dijeron que está extraviado y que no hay, entonces yo le

dije a mi esposo que de repente está en hospitalización porque yo estaba internada, él se fue a decirle así al señor de archivo, y se fueron a buscarlo en hospitalización y no había tampoco empezaron a buscar y se dan cuenta que estaba confundido y que lo habían puesto en otro lado no donde era su sitio pero hasta estar en eso transcurrió la hora ya eran las doce yo me sentía incómoda porque no me gustó tener que esperar <sup>(5)</sup> y que pase todo y la obstetra estaba molesta y decía como va estar esperando tanto la señora, al último acabaron de atender a las pacientes entonces yo me sentí de cólera porque a mí las náuseas no me dejaban y cada rato tenía que irme al baño por eso yo tenía cólera que no me atiendan<sup>(6)</sup> porque yo vine desde temprano, también me sentí preocupada ya era tarde, tenía que hacer mi almuerzo<sup>(7)</sup> porque ya era hora que mi hija llegue del colegio, entonces yo le grité a la señorita porque si veían que no se encuentra la historia debían ir a buscarla y no hacerme esperar tanto si yo era la número uno, tanto así me atendió pero tarde, me mandaron a hacerme análisis y todavía no querían hacerme los análisis porque ya era tarde y yo expliqué que no tenía la culpa de que se extraviara mi historia y me hicieron, encima yo estaba sin desayuno bueno por eso me sacaron sangre, me hicieron el análisis, y al siguiente día otro problema porque tenía que sacar cita al día siguiente para que me dieran el resultado de los análisis porque así me dijo la obstetra, de verdad señorita que para que recibas una atención se sufre más que estoy gestando no es fácil estar aguantando esa situación y no es la primera vez siempre se repite”.

**¿Qué más?** “También, después para ir a recoger los resultados ya tenía el cupo pero yo le dije a mi esposo que no me voy temprano, no me voy a las siete porque no te atienden rápido así que me fui como a las ocho, a las ocho en punto estaba ahí y la obstetra que estaba atendiendo se molestó me dijo que no me va atender porque tenemos que respetar el orden y el horario de atención, el turno y me dijo que no me puede atender, yo la expliqué a la señorita y ella me dijo que todas las veces no son iguales así que por esa vez me atendida, pero ella no me hizo entrar me dijo que esperara afuera y vuelta seguí esperando sentadita, vienen los resultados vuelta afuera ya me atendió, ahí ya me dio los resultados delante de la gente, afuera me explicó, me sentí incómoda cuando me atendió afuera <sup>(8)</sup> cuando las mamás están mirando, bueno no le dije nada y me fui”.

**¿Qué más?** “Señorita yo me siento cansada <sup>(9)</sup> estar pasando por todo esto, más que yo tengo momentos que me da unas náuseas que no puedo soportar y que para que me atiendan, me den algo para estar bien se tiene que sufrir, de verdad que yo ya no me quiero

ir al hospital porque la atención no es buena, no entienden que me siento mal,<sup>(10)</sup> eso a mí me incomoda bastante".<sup>(11)</sup>

### CUADRO DE ANÁLISIS IDIOGRÁFICO III

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1) “Me sentí cansada”. <sup>(1)</sup> ,	1) Se sintió cansada.
2) “Me siento indignada más que todo porque no hay una buena atención”. <sup>(2)</sup>	2) Se siente indignada más que todo porque no hay una buena atención
3) “Me sentí bien de cólera porque no atienden el mismo día, no hay el ginecólogo”. <sup>(3)</sup>	3) Sintió cólera porque no atienden el mismo día, no se encontró el ginecólogo.
4) “No hubo cupo ahí me sentí molesta porque me sentía mal de salud y quería que me atiendan”. <sup>(4)</sup>	4) No encontró cupo y se sintió molesta porque se encontraba mal de salud y quería que la atiendan
5) “Me sentía incómoda porque no me gustó tener que esperar”. <sup>(5)</sup>	5) Se sintió incómoda porque no le gustó tener que esperar
6) “Me sentí de cólera porque a mí las náuseas no me dejaban y cada rato tenía que irme al baño por eso yo tenía cólera que no me atiendan”. <sup>(6)</sup>	6) Se sintió de cólera porque no la dejan las náuseas y a cada momento tenía que ir al baño por eso ella tenía cólera que la atiendan
7) “Me sentí preocupada, ya era tarde, tenía que hacer mi almuerzo”. <sup>(7)</sup>	7) Se sintió preocupada porque ya era tarde y tenía que hacer su almuerzo.
8) “Me sentí incómoda cuando me atendió afuera”. <sup>(8)</sup>	8) Se sintió incómoda cuando la atendieron afuera
9) “Me siento cansada”. <sup>(9)</sup>	9) Se siente cansada.
10) “Me siento mal” <sup>(10)</sup>	10) Se siente mal
11) “Me incomoda bastante” <sup>(11)</sup>	11) Se incomoda bastante.

**CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO III**

<b>CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO</b>	<b>UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS</b>
a) Se sintió cansada <sup>(1)</sup> ; se siente cansada. <sup>(9)</sup>	a) Se sintió cansada
b) Se siente indignada más que todo porque no hay una buena atención <sup>(2)</sup>	b) Siente indignación porque no hay un buen trato.
c) Sintió cólera porque no atienden el mismo día, no se encontró el ginecólogo. <sup>(3)</sup>	c) Sintió cólera porque no recibe una atención oportuna, además no encuentra al ginecólogo.
d) No encontró cupo y se sintió molesta porque se encontraba mal de salud y quería que la atiendan. <sup>(4)</sup>	d) Al no encontrar cupo sintió molestia porque estaba delicada de salud y quería ser atendida.
e) Se sintió incómoda porque no le gustó tener que esperar. <sup>(5)</sup>	e) Sintió incomodidad porque no le gustó esperar a que la atiendan.
f) Se sintió de cólera porque no la dejan las náuseas y a cada momento tenía que ir al baño por eso ella tenía cólera que la atiendan. <sup>(6)</sup>	f) Sintió cólera porque tenía náuseas y no la atendían rápido.
g) Se sintió preocupada porque ya era tarde y tenía que hacer su almuerzo <sup>(7)</sup>	g) Sintió preocupación debido a que ya era tarde y tenía pendiente preparar su almuerzo.
h) Se sintió incómoda cuando la atendieron afuera <sup>(8)</sup> ; se incomoda bastante. <sup>(10)</sup>	h) Sintió incomodidad cuando la atendieron fuera del consultorio.

### **ANÁLISIS IDIOGRÁFICO III**

En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal siente cansancio e indignación ya que no recibe un trato amable. Asimismo, experimenta cólera porque no la atienden el mismo día, puesto que no se encuentra el ginecólogo. También dilatan el tiempo al brindar una atención. Del mismo modo, sintió molestia porque se encontraba delicada de salud y se demoraron en su atención, eso generó incomodidad por esperar su turno y cuando llega el momento que la atiendan recibió su atención fuera del consultorio respectivo. Frente a todo ello, experimentó preocupación al ver que era tarde y tenía que preparar su almuerzo.

## DISCURSO IV

### **¿CÓMO SE SINTIÓ DURANTE LA ESPERA PARA OBTENER SU ATENCIÓN PRENATAL?**

“Me sentía muy mal,<sup>(1)</sup> cansada de esperar para ir a sacar un cupo<sup>(2)</sup> para que me atiendan, normalmente de acá de mi casa me voy a las siete de la mañana, estoy abajo esperando afuera del hospital sentada, hay momentos que tengo frío, bueno tengo que esperar para sacar mi cupo hasta las doce de la mañana, se espera desde la siete hasta las doce que es cuando recién nos atienden, hay veces que no encontramos cupo, ahí yo me siento cansada de estar ahí esperando toda la mañana,<sup>(3)</sup> bueno estar espere y espere vuelta para regresar al siguiente día es otro compromiso también, bueno después de sacar el cupo se regresa también a las siete de la mañana, temprano nos tenemos que ir porque así nos dicen que tenemos que ir temprano, bueno en mi primera atención esperé hasta las nueve porque el doctor no llega puntual dicen a las ocho y llegan tarde eso me molestó porque yo me fui temprano<sup>(4)</sup> eso no me gustó que nos exijan una cosa y en el hospital hagan otra cosa realmente yo sentí cólera en eso momento que no respeten la hora de atención,<sup>(5)</sup> luego bueno me atendieron y me ordenaron sacar una ecografía, ahí también tuve que esperar porque hay más personas esperando para que se atiendan, también me ordenaron otros exámenes el mismo día hay señorita de verdad que es bien cansado estar de arriba abajo yo me sentía cansada,<sup>(6)</sup> me dolían mis pies de tanto estar caminando, luego de eso para que me den los resultados tenía que sacar cita otra vez, igual tenemos que a sacar cita, esperar, de verdad es muy cansado”.<sup>(7)</sup>

**¿Qué más?** “También cuando estamos esperando en el hospital nos dicen que ya llega el doctor o la obstetra para que nos atiendan y estamos esperando, pasa la hora y no hay cuando aparezca eso molesta<sup>(8)</sup> que nos engañen piensan que no tenemos nada que hacer en la casa, yo tengo que atender a mi esposo, limpiar mi casa, tengo bastantes cosas que hacer y todavía se demoran en atender, a mí me da cólera, se siente cólera<sup>(9)</sup> cuando pasa esas cosas, después llega el que nos va atender igual tenemos que esperar que llegue el turno que nos toca, es incómodo también porque estamos pasando hambre,<sup>(10)</sup> yo me voy sin tomar desayuno porque nos vamos temprano, bueno pero eso no piensa el doctor, y todavía nos atienden molestos como que incomoda un poco”.<sup>(11)</sup>

**¿Qué más?** “Bueno también en otro día que, que me fui, me fui sola, estaba esperando que me atiendan y quise irme al baño y me fui pero en ese momento habrá salido la “*enfermera*” a llamarme y como yo no estaba me pasaron al último de lo que era la cinco fui la última, entonces yo le pregunté a la señora que estaba llamando y ella me dijo que cuando llamó me nombre no contesté y perdí mi turno y si quería que me atiendan tenía que esperar a que terminen todas de atenderse, hay señorita sentí cólera<sup>(12)</sup> que me diga eso y me fui a sentarme a esperar, estuve toda la mañana mirando como las otras mamás entraban y yo nada me sentí aburrida estar ahí sola,<sup>(13)</sup> no tener con quien hablar y ya no me podía mover porque si me iba a otro lado de repente me llaman y no estaba, ahí si no me atendían, en la mayoría de veces que me ido al hospital he tenido que esperar bastante tiempo para que me atiendan incluso salimos tarde por las dos o tres de la tarde estamos sin desayuno y sin almuerzo eso preocupa el no comer,<sup>(14)</sup> ya después se sale cansada del hospital<sup>(15)</sup> vengo a mi casa de frente a mi cama para poder descansar, eso nada más”.

### CUADRO DE ANÁLISIS IDIOGRÁFICO IV

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1) “Me sentía muy mal”. <sup>(1)</sup>	1) Se sintió muy mal
2) “Cansada de esperar para ir a sacar un cupo”. <sup>(2)</sup>	2) Se siente cansada de esperar para ir a sacar un cupo
3) “Me siento cansada de estar ahí esperando toda la mañana”. <sup>(3)</sup>	3) Se siente cansada de estar esperando toda la mañana
4) “Llegan tarde eso me molestó porque yo me fui temprano”. <sup>(4)</sup>	4) Llegan tarde y se molestó porque ella fue temprano
5) “Sentí cólera en eso momento que no respeten la hora de atención”. <sup>(5)</sup>	5) Sintió cólera que no respeten la hora de atención
6) “Es bien cansado estar de arriba abajo yo me sentía cansada”. <sup>(6)</sup>	6) Se cansa de estar de arriba abajo, se siente cansada
7) “Es muy cansado”. <sup>(7)</sup>	7) Es muy cansado
8) “Pasa la hora y no hay cuando aparezca eso molesta”. <sup>(8)</sup>	8) Pasa la hora y no hay cuando aparezca, eso la molesta
9) “Se demoran en atender, a mí me da cólera, se siente cólera”. <sup>(9)</sup>	9) Se demoran en atender, le da cólera, siente cólera
10) “Es incómodo también porque estamos pasando hambre”. <sup>(10)</sup>	10) Se incomoda porque están pasando hambre
11) “Incomoda un poco”. <sup>(11)</sup>	11) Se incomoda un poco
12) “Sentí cólera”. <sup>(12)</sup>	12) Sintió cólera
13) “Me sentí aburrida estar ahí sola”. <sup>(13)</sup>	13) Se sintió aburrida estar ahí
14) “Estamos sin desayuno y sin almuerzo eso preocupa el no comer”. <sup>(14)</sup>	14) Está sin desayuno y sin almuerzo y le preocupa no comer
15) “Después se sale cansada del hospital”. <sup>(15)</sup>	15) Después sale cansada del hospital

### CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO IV

<b>CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO</b>	<b>UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS</b>
a) Se sintió muy mal <sup>(1)</sup>	a) Se sintió muy mal
b) Se siente cansada de esperar para ir a sacar un cupo <sup>(2)</sup> ; se siente cansada de estar esperando toda la mañana <sup>(3)</sup> ; se cansa de estar de arriba abajo, se siente cansada <sup>(6)</sup> ; es muy cansado <sup>(7)</sup> ; después sale cansada del hospital <sup>(15)</sup>	b) Encontrarse esperando en el hospital para una atención, deambular de arriba abajo, ocasiona cansancio en la gestante.
c) Llegan tarde y se molestó porque ella fue temprano <sup>(4)</sup> ; pasa la hora y no hay cuando aparezca, eso la molesta <sup>(8)</sup>	c) Se molesta porque ella acude desde temprano al hospital y tiene que esperar que aparezcan el médico o la obstetra.
d) Se demoran en atender, le da cólera, siente cólera <sup>(9)</sup> ; sintió cólera <sup>(12)</sup>	d) Siente cólera porque demoran en atender
e) Se incomoda porque están pasando hambre <sup>(10)</sup> ; se incomoda un poco <sup>(11)</sup>	e) Se incomoda porque tiene hambre.
f) Se sintió aburrida estar ahí <sup>(13)</sup>	f) Se sintió aburrida estar ahí
g) Está sin desayuno y sin almuerzo y le preocupa no comer <sup>(14)</sup>	g) Le preocupa no comer ya está sin desayuno y sin almuerzo

### ANÁLISIS IDIOGRÁFICO

En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se sintió muy mal, al encontrarse deambutando de arriba abajo y al esperar toda la mañana hace que se sienta cansada. Experimenta molestia ya que ella acude desde temprano y los profesionales responsables no cumplen con el horario de atención. Asimismo, muestra cólera, incomodidad y preocupación porque ella asiste a su cita puntualmente sin desayuno y sin almuerzo. Por otro lado estar en el hospital esperando le genera aburrimiento.

## DISCURSO V

### **¿CÓMO SE SINTIÓ DURANTE LA ESPERA PARA OBTENER SU ATENCIÓN PRENATAL?**

“Primeramente para ir al hospital me levanto temprano, preparo mi desayuno atiendo a mi esposo, a mi hija para llevarla al jardín, bueno para poder atenderme en el hospital tengo que sacar primero mi cita, yo me voy a las ocho como dejar a mi hijita en el jardín y ya de ahí me paso al hospital, llego a las nueve y ahí se hace cola se espera afuera del hospital de dos a tres hora hasta que comiencen a atender para que nos den los cupos y el turno que te toca, para mí estar en el hospital es tedioso, un poco complicado ir hasta allá porque no vivo cerca tengo otras cosas que hacer, hay momentos que me siento cansada más que todo el tener que esperar,<sup>(1)</sup> hay veces que hace frio, hace calor es cansado estar formando cola<sup>(2)</sup> solo para tener que sacar un tique, aparte que se pierde bastante tiempo estar esperando sin hacer nada prácticamente, luego también hay personas que no saben respetar el orden de llegada para formar la cola, ellos todo sinvergüenzas entrar adelante llegando tarde, a mí me pasó una vez que llego un señor y se metió como si nada, en ese momento sentí cólera,<sup>(3)</sup> me sentí indignada<sup>(4)</sup> y lo peor que nadie reclama, nadie dice nada, no miran o no se dan cuenta que los demás dejando de hacer nuestras cosas, nos esforzamos para llegar temprano o que nos encontramos mal de salud, yo como gestante me siento mal porque mi barriga me duele,<sup>(5)</sup> mi espalda también me duele a mí todo me duele, en el hospital se aguantan muchas cosas, bueno luego empiezan a atender a partir de la una aproximadamente ahí te entregan la cita, también he escuchado que no alcanzan cupos para todas las gestantes, no me ha pasado pero debe ser bien feo tener que esperar tanto para que al final digan que no te van atender, yo opino que debería haber prioridades para la atención, hay pacientes que son más importantes que otros o por lo menos deberían ver una prioridad, por otro lado los que están vigilando, los señores que vigilan deberían darse cuenta del orden en la cola, que la gente no se meta que respeten su orden de llegada, porque cuando pasa eso como que se tiene cólera,<sup>(6)</sup> bueno eso es el primer día cuando se tiene que sacar cita, pasa eso, se tiene que regresar al día siguiente, bueno ahí es lo mismo me levanto temprano, me preparo rápido, rápido para llegar temprano al hospital, me voy a las siete, ahí mi esposo se encarga de llevar a mi hija al jardín, yo me voy al hospital llego temprano, lo malo es que también se espera adentro, lo bueno es que adentro hay sillas para poder descansar un poco, se siente un poco aburrido estar sentada esperando sin hacer nada,<sup>(7)</sup> también la atención demora, nos dicen que nos van atender a partir de las ocho

pero se demoran un poco más, no sé qué pasa, por parte del hospital también debería haber responsabilidad y cumplimiento en lo que dicen, uno se va temprano con la finalidad de poder librarse rápido y salir para hacer otras cosas pero ahí se demoran bastante, como que esas cosas incomodan esperar tanto, se siente incómoda,<sup>(8)</sup> me siento mal,<sup>(9)</sup> la hora pasa y no hay cuando atienda”.

**¿Qué más?** “También una vez que ya nos atienden, bueno lo que me pasó en mi tercer control fue que estaba esperando que me atiendan yo me sentía aburrida<sup>(10)</sup> y me decía a mí misma que ojalá que me atiendan rápido para irme a mi casa a descansar, y cuando me atienden, resulta que me dan una orden que tengo que ir a sacarme unos exámenes, al final tuve que andar de un lado a otro, todavía no me querían atender porque ya era ya era tarde, me puse a renegar que no me quieran atender, no me gustó, fue una situación muy desagradable, yo ya quería irme a mi casa, muy incómodo, sentí cólera,<sup>(11)</sup> me dolía me barriga , y ya comenzaba a preocuparme porque tenía que recoger a mi hijita del jardín<sup>(12)</sup> y ya era tarde no sabía que hacer al final me fui sin hacerme los exámenes porque ya era tarde y a mi hija no había quien la recoja, gracias a Dios había dejado mi almuerzo hecho. Al día siguiente recién me fui más tranquila al laboratorio, me sacaron los exámenes y me dijeron que para los resultados tenía que sacarme otra cita, ya no tenía ganas de nada, realmente no quería sacar cita pero de ahí hablando con mi esposo me dijo que me vaya no más para saber qué era lo que tenía, otra vez me fui al hospital a estar esperando la cita luego regresarme al día siguiente, me sentía cansada,<sup>(13)</sup> no me quería ir, por mi esposo que decía que me vaya, me iba, pero yo no quería, me sentía cansada,<sup>(14)</sup> pero me dijeron que estaba bien solo que tenía que cuidarme nada más, estuve toda la semana en el hospital, yo que pensé que tenía que ir un día resultó que pase todo una semana en el hospital”.

**¿Qué más?** “Bueno, como le digo a mí me incomodó tener que esperar que me atiendan,<sup>(15)</sup> se pierde bastante tiempo, es complicado recibir una atención, muchas cosas te piden hora de la hora y no te alcanza el tiempo para poder hacer todo, debería haber una prioridad para nosotras que estamos gestando”.

**CUADRO DE ANÁLISIS IDIOGRÁFICO V**

<b>UNIDADES DE SIGNIFICADO</b>	<b>REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA</b>
1) “me siento cansada más que todo el tener que esperar”. <sup>(1)</sup>	1) Se siente cansada más que todo el tener que esperar
2) “Es cansado estar formando cola”. <sup>(2)</sup>	2) Es cansado estar formando cola
3) “Sentí cólera”. <sup>(3)</sup>	3) Sintió cólera
4) “Me sentí indignada”. <sup>(4)</sup>	4) Se sintió indignada
5) “Me siento mal porque mi barriga me duele”. <sup>(5)</sup>	5) Se siente mal porque su barriga le duele
6) “Se tiene cólera”. <sup>(6)</sup>	6) Tiene cólera
7) “Se siente un poco aburrido estar sentada esperando sin hacer nada”. <sup>(7)</sup>	7) Se siente un poco aburrido estar esperando sin hacer nada
8) “Incomodan esperar tanto, se siente incomodad”. <sup>(8)</sup>	8) Le incomoda esperar tanto, siente incomodidad
9) “Me siento mal”. <sup>(9)</sup>	9) Se siente mal
10) “Me sentía aburrida”. <sup>(10)</sup>	10) Se siente aburrida
11) “Sentí cólera”. <sup>(11)</sup>	11) Sintió cólera
12) “Ya comenzaba a preocuparme porque tenía que recoger a mi hijita del jardín”. <sup>(12)</sup>	12) Se sentía preocupada porque tenía que recoger a su hijita del jardín
13) “Me sentía cansada”. <sup>(13)</sup>	13) Se sintió cansada
14) “Me sentía cansada”. <sup>(14)</sup>	14) Se sintió cansada
15) “Me incomodo tener que esperar que me tiendan”. <sup>(15)</sup>	15) Se incomodó tener que esperar que la atiendan

## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO V

<b>CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO</b>	<b>UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS</b>
a) Se siente cansada más que todo el tener que esperar. <sup>(1)</sup> ; es cansado estar formando cola <sup>(2)</sup> ; se sintió cansada <sup>(13)</sup> ; se sintió cansada <sup>(14)</sup>	a) Se siente cansada por tener que hacer cola y estar esperando.
b) Sintió cólera <sup>(3)</sup> ; tiene cólera <sup>(6)</sup> ; sintió cólera <sup>(11)</sup>	b) Sintió cólera
c) Se sintió indignada <sup>(4)</sup>	c) Se sintió indignada
d) Se siente mal porque su barriga le duele <sup>(5)</sup> . se siente mal <sup>(9)</sup>	d) Se siente mal porque su barriga le duele
e) Se siente un poco aburrido estar esperando sin hacer nada <sup>(7)</sup> ; se siente aburrida <sup>(10)</sup>	e) Se siente aburrida estar esperando sin hacer nada
f) Le incomoda esperar tanto, siente incomodidad <sup>(8)</sup> ; se incomodó tener que esperar que la atiendan <sup>(15)</sup>	f) Siente incomodidad esperar tanto para que la atiendan
g) Se sentía preocupada porque tenía que recoger a su hijita del jardín <sup>(12)</sup>	g) Se sentía preocupada porque tenía que recoger a su hija del jardín.

### ANÁLISIS IDIOGRÁFICO

En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente cansada por formar cola y esperar tanto tiempo. Es más, siente cólera, indignación y malestar ya que le duele su barriga. Aparte muestra aburrimiento por que se encuentra esperando sin hacer nada. Estas situaciones circunstanciales le provocan incomodidad, preocupación puesto que tiene que recoger a su hija del jardín de niños.

## DISCURSO VI

### **¿CÓMO SE SINTIÓ DURANTE LA ESPERA PARA OBTENER SU ATENCIÓN PRENATAL?**

“Bueno para recibir una atención lo primero que se hace es sacar cita un día antes, en ese día, gracias a Dios yo las veces que ido encontrado cupo, solo una vez me toco regresar al siguiente día porque ya no encontré cupo pero en la otras veces que ido siempre, siempre encontrado los cupos y no esperado tanto tiempo para que me entreguen también la cita, en la veces que me ido he llegado y me han entregado un cupo tranquila, porque yo tengo la costumbre de irme tarde porque también estudio y tiempo casi no tengo para irme temprano, es por eso que en la mayoría soy el número ocho, nueve, trece, ya pues en esa parte era rápido no tenía problema, de ahí se regresa al siguiente día, bueno si cansa, si se siente cansancio estar caminando, yendo al hospital, caminar cansa bastante, yo me canso por el trajín que hago<sup>(1)</sup> desde mi casa al hospital, ya, pero al siguiente día nos dicen que tenemos que ir a las siete de la mañana pero la obstetra nos empieza a atender a las ocho si has tenido suerte vas a hacer la primera y te va atender rápido pero en mi caso no, porque siempre espero, mi orden está bien atrás, yo soy siete, nueve, y la obstetra empieza a atender, luego cuando sale la gestante que fue atendida, la obstetra se encierra, realmente no sé qué hace pero demora encerrada en su consultorio, se demora mucho, es incómodo estar esperando porque hace frío,<sup>(2)</sup> a mí me atiende cerca de las doce, imagínese tener que esperar sentada desde las siete de la mañana hasta las once o doce del día, es difícil atenderme porque tengo otros compromisos, por eso yo me encuentro preocupada porque estoy perdiendo toda una mañana sin hacer nada,<sup>(3)</sup> también estando en el hospital me he sentido triste porque el ambiente del hospital es feo, se ve tantas cosas tristes, aparte mi pareja no se encuentra acá<sup>(4)</sup> y es un poco difícil para mí, luego ya cuando llega el turno nos llama la obstetra, se entra, entras y nos preguntan ¿Cuántas semanas estas? o recién en ese momento te atienden, te pesan, te tallan, te toman la presión, luego sales de nuevo hasta que te llamen otra vez y es incómodo tener que estar esperando<sup>(5)</sup> por el frío que hace ahí y aburre, es aburrido estar ahí,<sup>(6)</sup> para una embarazada es feo estar en un lugar donde se ven tantas cosas, estar sentada esperando”.

**¿Qué más?** “Este, también cuando me voy a sacar cita en la mayoría de veces me acompaña mi mamá o mi hermana, cuando estoy con ellas me entretengo un poco ya no es tan difícil para mí, para sacar la cita por mucho nos demoramos de diez a quince minutos,

después regreso acá a casa a descansar un poco, como le digo para sacar cita no es muy complicado, lo que es complicado es la atención en sí, ya es distinto es más complicado estar en el hospital, supongo por el mismo ambiente, porque hay varias personas que están enfermas, no es un ambiente tranquilo o adecuado donde pueda estar una gestante”.

**¿Qué más?** “Ya bueno, en mi última cita que me fui, ahí si me ha sido incómodo porque la obstetra empezó a atender tarde, estuve yo con un paciente más acompañándolo pero como empezaron atender tarde, estaba esperando, era la orden nueve o sea mi turno era la nueve, me ido al baño y en ese transcurso que yo me voy, en trayecto, me han llamado, como no contesté me pusieron al último, me atendieron a las doce, me sentí bien incómoda<sup>(7)</sup> que me hicieran eso, ahí si me molesté,<sup>(8)</sup> me quise venir a casa y estaba de hambre, no había comido nada durante el día, por eso yo me molesté, solo me acuerdo que temprano comí apenas un pan con una avena, pero después nada ya, y para una gestante que tiene que comer bien, está mal, yo me sentía aburrida,<sup>(9)</sup> cansada,<sup>(10)</sup> me sentía mal,<sup>(11)</sup> luego cuando me llaman, yo entro, y en la mitad de la atención le llaman a la técnica para que se vaya a otro lado, se salió a apoyar a otro doctor, otro médico, y la obstetra me dice que tengo que esperar un ratito hasta que venga la técnica para continuar, para que ella le tome sus datos y después atenderla, cerró su consultorio y se fue, pasó un momento la obstetra me dio un depósito para realizarme un examen de orina, llegamos y pensamos que no iba a atender, bueno éramos dos que estábamos esperando y la obstetra nada que nos atendía, me sentí bien incómoda<sup>(12)</sup>. Cuando pasa eso no da ganas de ir al hospital, ya no pues, uno por querer atenderse, saber si está bien, acudimos al hospital y que nos traten de esa manera, quita las ganas de ir a que te atiendan, es que es aburrido estar sentada<sup>(13)</sup>, tenemos que estar sin movernos, de lo contrario no te atienden, se demoran, hacen con el paciente lo que quieren, así no debe ser, esas cosas me incomodan, yo me encontraba incómoda, incómoda<sup>(14)</sup> me sentí molesta,<sup>(15)</sup> que siendo las número siete y yendo temprano al hospital sea la última en atenderme, sentí indignación, muy indignada<sup>(16)</sup>. Yo tengo otras cosas que hacer, no me puedo dar el lujo de ir estar sentada sin hacer nada, aguantando una mala atención, no me parece, realmente no sé si el próximo mes me vaya al hospital, realmente ya no me quiero ir, la atención es pésima, parece que no son humanistas, no sienten, no se ponen en el lugar del paciente”.

### CUADRO DE ANÁLISIS IDIOGRÁFICO VI

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1) “Bueno si cansa, si, se siente cansancio estar caminando, yendo al hospital, caminar cansa bastante, yo me canso por el trajín que hago”. (1)	1) bueno se cansa, se siente cansada estar caminando, yendo al hospital le cansa bastante, se cansa por el trajín que hace.
2) “Es incómodo estar esperando porque hace frio”. (2)	2) Le es incómodo estar esperando porque hace frio
3) “Yó me encuentro preocupada porque estoy perdiendo toda una mañana sin hacer nada”. (3)	3) Se encuentra preocupada porque está perdiendo toda la mañana si hacer nada
4) “Me he sentido triste porque el ambiente del hospital es feo, se ve tantas cosas tristes, aparte mi pareja no se encuentra acá”. (4)	4) Se ha sentido triste porque el ambiente del hospital es feo, observa tantas cosas tristes, aparte su pareja no se encuentra con ella.
5) “Es incómodo tener que estar esperando”. (5)	5) Se incomoda porque tiene que estar esperando
6) “Aburre, es aburrido estar ahí”. (6)	6) Se aburre, es aburrido estar ahí.
7) “Me sentí bien incómoda”. (7)	7) Se sintió bien incómoda
8) “Me molesté”. (8)	8) Se molestó
9) “Me sentía aburrida”. (9)	9) Se sentía aburrida
10) “Cansada”. (10)	10) Estaba cansada
11) “Me sentía mal”. (11)	11) Se sentía mal
12) “Me sentí bien incómoda”. (12)	12) Se sentía bien incómoda
13) “Aburrido estar sentada”. (13)	13) Estaba aburrida estar sentada
14) “Me incomodan, yo me encontraba incómoda, incómoda”. (14)	14) Se incomodó, se encontraba incómoda, incómoda
15) “Me sentí molesta”. (15)	15) Se sintió molesta
16) “Sentí indignación, muy indignada”. (16)	16) Sintió indignación, muy indignada

**CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VI**

<b>CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO</b>	<b>UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS</b>
a) Bueno se cansa, se siente cansada estar caminando, yendo al hospital le cansa bastante, se cansa por el trajín que hace <sup>(1)</sup> ; estaba cansada <sup>(10)</sup>	a) Se siente cansada por el trajín, por estar caminando hasta el hospital
b) Le es incómodo estar esperando porque hace frio <sup>(2)</sup> ; se incomoda porque tiene que estar esperando <sup>(5)</sup> ; se sintió bien incómoda <sup>(7)</sup> ; se sentía bien incómoda <sup>(12)</sup> ; se incomodó; se encontraba incómoda, incómoda <sup>(14)</sup>	b) Se siente incómoda porque tiene que estar esperando.
c) Se encuentra preocupada porque está perdiendo toda la mañana si hacer nada <sup>(3)</sup>	c) Se encuentra preocupada ya que se encuentra toda la mañana sin hacer nada
d) Se ha sentido triste porque el ambiente del hospital es feo, observa tantas cosas tristes, aparte su pareja no se encuentra con ella. <sup>(4)</sup>	d) Se ha sentido triste por el ambiente del hospital y porque su pareja no se encuentra con ella.
e) Se aburre, es aburrido estar ahí <sup>(6)</sup> ; se sentía aburrida <sup>(9)</sup> ; estaba aburrida estar sentada <sup>(13)</sup>	e) Se sentía aburrida estar sentada.
f) Se molestó <sup>(8)</sup> ; se sintió molesta <sup>(15)</sup>	f) Se sintió molesta
g) Se sentía mal <sup>(11)</sup>	g) Se sentía mal
h) Sintió indignación, muy indignada <sup>(16)</sup>	h) Sintió indignación

## **ANÁLISIS IDIOGRÁFICO**

En el discurso, la gestante para obtener una atención prenatal se siente cansada por el trajín de caminar hasta el hospital. Manifiesta incomodidad por la prolongada espera; preocupación, ya que se encuentra sin desarrollar alguna actividad provechosa toda la mañana. Además siente tristeza por el ambiente sombrío del hospital y porque su pareja no se encuentra con ella. Inclusive, experimenta aburrimiento, molestia e indignación por el tipo de atención que brinda el hospital.

## DISCURSO VII

### **¿CÓMO SE SINTIÓ DURANTE LA ESPERA PARA OBTENER SU ATENCIÓN PRENATAL?**

“Bueno, para empezar, este, yo hasta el momento, me voy al hospital con mi hermana o con mi esposo, una que otra vez me ido sola, en pocas veces, más me voy acompañada porque ellos me apoyan bastante en la parte de ir a sacar las citas, en las primeras veces mi esposo se fue a sacar cita, porque no sabía cómo era esos trámites, y yo me iba al día siguiente para que me atiendan, yo siempre me voy temprano, antes de las siete, unos diez minutos antes de las siete aproximadamente, ahí se espera hasta que empiecen a atender, en la primera vez que fui al hospital me acompañó mi hermana, durante la atención yo estaba tranquila, supongo porque estaba acompañada, bueno ahí no me choco mucho, donde si me sentí un poco mal<sup>(1)</sup> fue después cuando me fui sola a que me atiendan porque salía temprano de mi casa, llegaba al hospital y como no conocía a nadie me aburría porque veía que no atendían rápido<sup>(2)</sup> sentía que el tiempo es largo y estar esperando sola no me sentía bien,<sup>(3)</sup> la obstetra se demoraba en atender, luego cuando salía una paciente de su consultorio, también se demoraba en llamar a la siguiente paciente, y yo me preguntaba ¿a qué hora me atendería?, me sentí un poco molesta porque no veía que se preocuparan en atender rápido,<sup>(4)</sup> les veía que salían de un lado a otro, luego se ponían a hablar en la puerta del consultorio y se demoraban mucho, por esa parte yo sentí molestia<sup>(5)</sup> y no creo que era la única que se sentía de esa manera porque había más gestante igual que yo que se encontraban esperando desde temprano, así que no era la única, desde ese momento ya no me quería ir sola al hospital porque es bien incómodo,<sup>(6)</sup> bueno me sentí en ese momento molesta,<sup>(7)</sup> porque vi que no hay una prioridad en la atención, al final ese día me atendieron tarde, por las doce de la mañana, salí cansa de estar esperando sentada<sup>(8)</sup> y también salí con hambre, tenía hambre porque no había comido toda la mañana, bueno yo cuando estoy en mi casa, ya estoy comiendo una fruta, una manzana o algo que encuentro en mi cocina, y ese día no comí nada, desde ese momento yo le pido a mi esposo o a mi hermana que me acompañen, porque hay momentos que nos piden algún examen o hacer algún pago o trámites y para estar caminando de un lado a otro, bueno yo me siento bien cansada, por eso también me acompañan para que me apoyen. Luego también una vez mi esposo no tuvo tiempo para ir a sacar cita y me fui yo, me fui temprano, a las ocho o nueve, no me acuerdo muy bien pero no me fui muy tarde, en la hora que llegué ya estaban formando cola y yo también empecé a formar mi cola, estaba esperando, sentía

que no pasaba el tiempo, miraba la hora y apenas era recién las diez, sentía muy largo la hora, ya quería irme a mi casa me sentía mal porque me dolía mi espalda,<sup>(9)</sup> mucho se tardan para que empiecen a atender, yó espere hasta las doce que empezaron a atender, de ahí me dieron mi cita para regresarme al día siguiente, me fui temprano antes de las siete con mi hermana, ahí espere hasta que comiencen a atender, yo tenía el número cinco o seis creo, para que te atiendan al día siguiente, ahí si demoran bastante, más hacen papeles, otras cosas y no nos atienden rápido eso molesta bastante<sup>(10)</sup> estar viendo cómo se ocupan de otras cosas y no atienden rápido, aparte se tiene que estar sentada toda la mañana no nos podemos mover a ningún lado, si te mueves pierdes el turno, se tiene que estar pendiente a que te llamen, me acuerdo que ese día éramos varias gestantes que estábamos esperando, a mí me atendieron a las once de la mañana y adentro del consultorio también se espera un poco hasta que arreglen sus cosas, al final salí del hospital bien cansada porque tuve que estar esperando toda mañana,<sup>(11)</sup> llegue a mi casa y me eché en mi cama porque me sentía bien cansada,<sup>(12)</sup> adolorida con mi espalda y mis pies.

**¿Qué más?** bueno también, con forme va creciendo la barriga me voy sintiendo un poco mal y estar yendo al hospital para mí no es bueno, no es lo mismo que cuando te vas la primera vez, no se siente mucho el peso de la barriga, pero de ahí ya crece poco a poco, no se puede caminar bien, se siente cansado y para irse al hospital en este estado no es tan sencillo, la barriga incomoda hasta para estar sentada arto rato esperando a que te atiendan, hay momentos que prefiero esperar parada porque mi barriga no me deja sentarme tranquila, aparte me aburre tener que estar ahí esperando a que me atiendan.<sup>(13)</sup>

**¿Qué más?** nada más señoría, gracias”.

**CUADRO DE ANÁLISIS IDIOGRÁFICO VII**

<b>UNIDADES DE SIGNIFICADO</b>	<b>REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA</b>
1) “Me sentí un poco mal”. <sup>(1)</sup>	1) Se sintió un poco mal
2) “Me aburría porque veía que no atendían rápido”. <sup>(2)</sup>	2) Se aburría porque veía que no atendían rápido
3) “Estar esperando sola no me sentía bien”. <sup>(3)</sup>	3) Estaba esperando sola y no se sentía bien
4) “Me sentí un poco molesta porque no veía que se preocuparan en atender rápido”. <sup>(4)</sup>	4) Se sentía un poco mal porque veía que no se preocuparan en atender rápido
5) “Sentí molestia”. <sup>(5)</sup>	5) Sintió molestia
6) “No me quería ir sola al hospital porque es bien incómodo”. <sup>(6)</sup>	6) No se quería ir al hospital porque es bien incómodo
7) “Me sentí en ese momento molesta”. <sup>(7)</sup>	7) Se sentía en ese momento molesta
8) “Salí cansa de estar esperando sentada”. <sup>(8)</sup>	8) Salió cansada de estar esperando sentada
9) “Me sentía mal porque me dolía mi espalda”. <sup>(9)</sup>	9) Se sentía mal porque le dolía su espalda
10) “No nos atienden rápido eso molesta bastante”. <sup>(10)</sup>	10) No les atienden rápido eso le molesta bastante
11) “Salí del hospital bien cansada porque tuve que estar esperando toda mañana”. <sup>(11)</sup>	11) Salió de hospital bien cansada porque tuvo que estar esperando toda la mañana
12) “Me sentía bien cansada”. <sup>(12)</sup>	12) Se sentía bien cansada
13) “Me aburre tener que estar ahí esperando a que me atiendan”. <sup>(13)</sup>	13) Se aburre tener que estar ahí esperando a que la atiendan

**CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VII**

<b>CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO</b>	<b>UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS</b>
a) Se sintió un poco mal <sup>(1)</sup> ; estaba esperando sola y no se sentía bien <sup>(3)</sup> ; se sentía un poco mal porque veía que no se preocuparan en atender rápido <sup>(4)</sup> ; se sentía mal porque le dolía su espala <sup>(9)</sup>	a) Se sentía mal ya que estaba sola esperando y le dolía su espalda.
b) Se aburría porque veía que no atendían rápido <sup>(2)</sup> ; se aburre tener que estar ahí esperando a que la atiendan <sup>(13)</sup> .	b) Se aburre porque no la atienden rápido y tiene que esperar
c) Sintió molestia <sup>(5)</sup> ; se sentía en ese momento molesta <sup>(7)</sup> ; no les atienden rápido eso le molesta bastante <sup>(10)</sup> .	c) Se siente molesta porque no la atienden rápido
d) No se quería ir al hospital porque es bien incómodo <sup>(6)</sup>	d) La incómoda tener que ir al hospital
e) Salió cansada de estar esperando sentada <sup>(8)</sup> ; salió de hospital bien cansada porque tuvo que estar esperando toda la mañana <sup>(11)</sup> ; se sentía bien cansada <sup>(12)</sup>	e) Se cansa por tener que estar esperando toda la mañana en el hospital para que la atiendan.

**ANÁLISIS IDIOGRÁFICO**

En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente mal por estar esperando y por el dolor de espalda que esto le genera, aparte se siente aburrida y molesta por motivo que se demoran en su atención y tiene que estar esperando toda la mañana, esta espera hace que genere en la gestante incomodidad y cansancio.

## ANÁLISIS NOMOTÉTICO

DISCURSO	CONVERGENCIA
<p><b>DISCURSO I:</b> En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente incómoda porque padece dolores de su embarazo y a pesar de ello, no la atienden eso le produce cólera. Asimismo, se siente indignada porque en el hospital no recibe una atención adecuada, además experimenta preocupación ya que espera desde temprano para su atención. Todo ello le ocasiona cansancio y a su vez preocupación por su salud y la salud de su hijo.</p> <p><b>DISCURSO II:</b> En el discurso, la gestante para recibir su atención prenatal, siente mucho malestar e incomodidad puesto que espera mucho tiempo por una atención prenatal. Incluso se encuentra triste ya que vive en un lugar donde no tiene vínculos familiares, siente preocupación, en vista de que su hijo, desea comer, al no satisfacer su hambre, llora; encima, no la atienden rápido. Aparte de ello, la gestante no vive cerca al hospital y camina un largo trecho, eso hace que se sienta cansada.</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>SENTIMIENTOS DE INCOMODIDAD</u></b> <b><u>DISCURSO I, II, III, IV, V, VI, VII</u></b></p> <p><b><u>DISCURSO I:</u></b> En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal <i>se siente incómoda</i> porque padece dolores de su embarazo y a pesar de ello, no la atienden eso le produce cólera. Asimismo, se siente indignada porque en el hospital no recibe una atención adecuada, además experimenta preocupación ya que espera desde temprano para su atención. Todo ello le ocasiona cansancio y a su vez preocupación por su salud y la salud de su hijo.</p> <p><b><u>DISCURSO II:</u></b> En el discurso, la gestante para recibir su atención prenatal, siente mucho malestar e <i>incomodidad</i> puesto que espera mucho tiempo por una atención prenatal. Incluso se encuentra triste ya que vive en un lugar donde no tiene vínculos familiares, siente preocupación, en vista de que su hijo, desea comer, al no satisfacer su hambre, llora; encima, no la atienden rápido. Aparte de ello, la gestante no vive cerca al hospital y camina un largo trecho, eso hace que se sienta cansada.</p>

**DISCURSO III:**

En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal siente cansancio e indignación ya que no recibe un trato amable. Asimismo, experimenta cólera porque no la atienden el mismo día puesto que no se encuentra el ginecólogo. También dilatan bastante el tiempo al brindar una atención. Del mismo modo, sintió molestia porque se encontraba delicada de salud y se demoraron en su atención, eso genero incomodidad por esperar su turno y cuando llega el momento que la atiendan recibió su atendieron fuera del consultorio. Frente a todo ello, experimentó preocupación al ver que era tarde y tenía que preparar su almuerzo.

**DISCURSO IV:**

En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se sintió muy mal, al encontrarse deambulando de arriba abajo y al esperar toda la mañana hace que se sienta cansada. Experimenta molestia ya que ella acude desde temprano y los profesionales responsables no cumplen con el horario de atención. Asimismo, muestra cólera, incomodidad y preocupación porque ella asiste a su cita puntualmente sin desayuno y sin almuerzo. Por otro lado estar en el hospital esperado le genera aburrimiento.

**DISCURSO III:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal siente cansancio e indignación ya que no recibe un trato amable. Asimismo, experimenta cólera porque no la atienden el mismo día puesto que no se encuentra el ginecólogo. También dilatan bastante el tiempo al brindar una atención. Del mismo modo, sintió molestia porque se encontraba delicada de salud y se demoraron en su atención, *eso genero incomodidad* por esperar su turno y cuando llega el momento que la atiendan recibió su atendieron fuera del consultorio. Frente a todo ello, experimentó preocupación al ver que era tarde y tenía que preparar su almuerzo.

**DISCURSO IV:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se sintió muy mal, al encontrarse deambulando de arriba abajo y al esperar toda la mañana hace que se sienta cansada. Experimenta molestia ya que ella acude desde temprano y los profesionales responsables no cumplen con el horario de atención. Asimismo, muestra cólera, *incomodidad* y preocupación porque ella asiste a su cita puntualmente sin desayuno y sin almuerzo. Por otro lado estar en el hospital esperado le genera aburrimiento.

**DISCURSO V:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente

**DISCURSO V:**

En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente cansada por formar cola y esperar tanto tiempo. Es más, siente cólera, indignación y malestar ya que le duele su barriga. Aparte muestra aburrimiento porque se encuentra esperando sin hacer nada. Estas situaciones circunstanciales le provocan incomodidad, preocupación puesto que tiene que recoger a su hija del jardín de niños.

**DISCURSO VI**

En el discurso, la gestante para obtener una atención prenatal se siente cansada por el trajín de caminar hasta el hospital. Manifiesta incomodidad por la prolongada espera; preocupación, ya que se encuentra sin desarrollar alguna actividad provechosa toda la mañana. Además siente tristeza por el ambiente sombrío del hospital y porque su pareja no se encuentra con ella. Inclusive, experimenta aburrimiento, molestia e indignación por el tipo de atención que brinda el hospital.

**DISCURSO VII**

En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente mal por estar esperando y por el dolor de espalda que esto le genera, aparte se siente aburrida y molesta por motivo que se demoran en su atención y tiene que estar esperando toda

cansada por formar cola y esperar tanto tiempo. Es más, siente cólera, indignación y malestar ya que le duele su barriga. Aparte muestra aburrimiento por que se encuentra esperando sin hacer nada. Estas situaciones circunstanciales le provocan *incomodidad*, preocupación puesto que tiene que recoger a su hija del jardín de niños.

**DISCURSO VI:** En el discurso, la gestante para obtener una atención prenatal se siente cansada por el trajín de caminar hasta el hospital. Manifiesta *incomodidad por la prolongada espera*; preocupación, ya que se encuentra sin desarrollar alguna actividad provechosa toda la mañana. Además siente tristeza por el ambiente sombrío del hospital y porque su pareja no se encuentra con ella. Inclusive, experimenta aburrimiento, molestia e indignación por el tipo de atención que brinda el hospital.

**DISCURSO VII:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente mal por estar esperando y por el dolor de espalda que esto le genera, aparte se siente aburrida y molesta por motivo que se demoran en su atención y tiene que estar esperando toda la mañana, esta espera hace que genere en la gestante *incomodidad* y cansancio.

la mañana, esta espera hace que genere en la gestante incomodidad y cansancio.

## **SENTIMIENTO DE PREOCUPACIÓN**

### **DISCURSO I, II, III, IV, V, VI**

**DISCURSO I:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente incómoda porque padece dolores de su embarazo y a pesar de ello, no la atienden eso le produce cólera. Asimismo, se siente indignada porque en el hospital no recibe una atención adecuada, además experimenta preocupación ya que espera desde temprano para su atención. Todo ello le ocasiona cansancio y a su vez *preocupación por su salud y la salud de su hijo.*

**DISCURSO II:** En el discurso, la gestante para recibir su atención prenatal, siente mucho malestar e incomodidad puesto que espera mucho tiempo por una atención prenatal. Incluso se encuentra triste ya que vive en un lugar donde no tiene vínculos familiares, *siente preocupación*, en vista de que su hijo, desea comer, al no satisfacer su hambre, llora; encima, no la atienden rápido. Aparte de ello, la gestante no vive cerca al hospital y camina un largo trecho, eso hace que se sienta cansada.

**DISCURSO III:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal siente cansancio e indignación ya que no recibe un trato amable. Asimismo,

experimenta cólera porque no la atienden el mismo día puesto que no se encuentra el ginecólogo. También dilatan bastante el tiempo al brindar una atención. Del mismo modo, sintió molestia porque se encontraba delicada de salud y se demoraron en su atención, eso generó incomodidad por esperar su turno y cuando llega el momento que la atiendan recibió su atención fuera del consultorio. Frente a todo ello, *experimentó preocupación* al ver que era tarde y tenía que preparar su almuerzo.

**DISCURSO IV:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se sintió muy mal, al encontrarse deambulando de arriba abajo y al esperar toda la mañana hace que se sienta cansada. Experimenta molestia ya que ella acude desde temprano y los profesionales responsables no cumplen con el horario de atención. Asimismo, muestra cólera, incomodidad y *preocupación* porque ella asiste a su cita puntualmente sin desayuno y sin almuerzo. Por otro lado estar en el hospital esperando le genera aburrimiento.

**DISCURSO V:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente cansada por formar cola y esperar tanto tiempo. Es más, siente cólera, indignación y malestar ya que le duele su barriga. Aparte muestra aburrimiento por que se

encuentra esperando sin hacer nada. Estas situaciones circunstanciales le provocan incomodidad, *preocupación puesto que tiene que recoger a su hija del jardín* de niños.

**DISCURSO VI:** En el discurso, la gestante para obtener una atención prenatal se siente cansada por el trajín de caminar hasta el hospital. Manifiesta incomodidad por la prolongada espera; *preocupación*, ya que se encuentra sin desarrollar alguna actividad provechosa toda la mañana. Además siente tristeza por el ambiente sombrío del hospital y porque su pareja no se encuentra con ella. Inclusive, experimenta aburrimiento, molestia e indignación por el tipo de atención que brinda el hospital.

#### **SENTIMIENTO DE INDIGNACIÓN**

##### **DISCURSO I, III, V, VI**

**DISCURSO I:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente incómoda porque padece dolores de su embarazo y a pesar de ello, no la atienden eso le produce cólera. Asimismo, *se siente indignada* porque en el hospital no recibe una atención adecuada, además experimenta preocupación ya que espera desde temprano para su atención. Todo ello le ocasiona cansancio y a su vez

preocupación por su salud y la salud de su hijo.

**DISCURSO III:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal siente cansancio e *indignación ya que no recibe un trato amable*. Asimismo, experimenta cólera porque no la atienden el mismo día puesto que no se encuentra el ginecólogo. También dilatan bastante el tiempo al brindar una atención. Del mismo modo, sintió molestia porque se encontraba delicada de salud y se demoraron en su atención, eso generó incomodidad por esperar su turno y cuando llega el momento que la atiendan recibió su atención fuera del consultorio. Frente a todo ello, experimentó preocupación al ver que era tarde y tenía que preparar su almuerzo.

**DISCURSO V:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente cansada por formar cola y esperar tanto tiempo. Es más, siente cólera, *indignación* y malestar ya que le duele su barriga. Aparte muestra aburrimiento por que se encuentra esperando sin hacer nada. Estas situaciones circunstanciales le provocan incomodidad, preocupación puesto que tiene que recoger a su hija del jardín de niños.

**DISCURSO VI:** En el discurso, la gestante para obtener una atención prenatal se siente cansada por el trajín de caminar hasta el hospital. Manifiesta incomodidad por la prolongada espera; preocupación, ya que se encuentra sin desarrollar alguna actividad provechosa toda la mañana. Además siente tristeza por el ambiente sombrío del hospital y porque su pareja no se encuentra con ella. Inclusive, experimenta aburrimiento, molestia e *indignación por el tipo de atención que brinda el hospital.*

### **SENTIMIENTOS DE CÓLERA**

#### **DISCURSO I, III, IV, V**

**DISCURSO I:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente incómoda porque padece dolores de su embarazo y a pesar de ello, *no la atienden eso le produce cólera.* Asimismo, se siente indignada porque en el hospital no recibe una atención adecuada, además experimenta preocupación ya que espera desde temprano para su atención. Todo ello le ocasiona cansancio y a su vez preocupación por su salud y la salud de su hijo.

**DISCURSO III:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal siente cansancio e indignación ya que no recibe un trato amable. Asimismo,

*experimenta cólera porque no la atienden* el mismo día puesto que no se encuentra el ginecólogo. También dilatan bastante el tiempo al brindar una atención. Del mismo modo, sintió molestia porque se encontraba delicada de salud y se demoraron en su atención, eso generó incomodidad por esperar su turno y cuando llega el momento que la atiendan recibió su atención fuera del consultorio. Frente a todo ello, experimentó preocupación al ver que era tarde y tenía que preparar su almuerzo.

**DISCURSO IV:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se sintió muy mal, al encontrarse deambulando de arriba abajo y al esperar toda la mañana hace que se sienta cansada. Experimenta molestia ya que ella acude desde temprano y los profesionales responsables no cumplen con el horario de atención. Asimismo, *muestra cólera*, incomodidad y preocupación porque ella asiste a su cita puntualmente sin desayuno y sin almuerzo. Por otro lado estar en el hospital esperando le genera aburrimiento.

**DISCURSO V:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente cansada por formar cola y esperar tanto tiempo. Es más, *siente cólera*, indignación y malestar ya que le duele su barriga. Aparte muestra aburrimiento por que se

encuentra esperando sin hacer nada. Estas situaciones circunstanciales le provocan incomodidad, preocupación puesto que tiene que recoger a su hija del jardín de niños.

### **SENTIMIENTO DE MOLESTIA**

#### **DISCURSO III, IV, VI, VII**

**DISCURSO III:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal siente cansancio e indignación ya que no recibe un trato amable. Asimismo, experimenta cólera porque no la atienden el mismo día puesto que no se encuentra el ginecólogo. También dilatan bastante el tiempo al brindar una atención. Del mismo modo, *sintió molestia* porque se encontraba delicada de salud y se demoraron en su atención, eso generó incomodidad por esperar su turno y cuando llega el momento que la atiendan recibió su atención fuera del consultorio. Frente a todo ello, experimentó preocupación al ver que era tarde y tenía que preparar su almuerzo.

**DISCURSO IV:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se sintió muy mal, al encontrarse deambulando de arriba abajo y al esperar toda la mañana hace que se sienta cansada. *Experimenta molestia* ya que ella acude desde temprano y los profesionales responsables no cumplen con el horario de atención.

Asimismo, muestra cólera, incomodidad y preocupación porque ella asiste a su cita puntualmente sin desayuno y sin almuerzo. Por otro lado estar en el hospital esperando le genera aburrimiento.

**DISCURSO VI:** En el discurso, la gestante para obtener una atención prenatal se siente cansada por el trajín de caminar hasta el hospital. Manifiesta *incomodidad por la prolongada espera*; preocupación, ya que se encuentra sin desarrollar alguna actividad provechosa toda la mañana. Además siente tristeza por el ambiente sombrío del hospital y porque su pareja no se encuentra con ella. Inclusive, experimenta aburrimiento, *molestia* e indignación por el tipo de atención que brinda el hospital.

**DISCURSO VII:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente mal por estar esperando y por el dolor de espalda que esto le genera, aparte se siente aburrída y *molestia por motivo que se demoran en su atención* y tiene que estar esperando toda la mañana, esta espera hace que genere en la gestante incomodidad y cansancio.

**SENTIMIENTO DE CANSANCIO**

**DISCURSO I, II, III, IV, V, VI, VII**

**DISCURSO I:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente incómoda porque padece dolores de su embarazo y a pesar de ello, no la atienden eso le produce cólera. Asimismo, se siente indignada porque en el hospital no recibe una atención adecuada, además experimenta preocupación ya que espera desde temprano para su atención. Todo ello le ocasiona *cansancio* y a su vez preocupación por su salud y la salud de su hijo.

**DISCURSO II:** En el discurso, la gestante para recibir su atención prenatal, siente mucho malestar e incomodidad puesto que espera mucho tiempo por una atención prenatal. Incluso se encuentra triste ya que vive en un lugar donde no tiene vínculos familiares, siente preocupación, en vista de que su hijo, desea comer, al no satisfacer su hambre, llora; encima, no la atienden rápido. Aparte de ello, la gestante no vive cerca al hospital y camina un largo trecho, eso hace que *se sienta cansada*.

**DISCURSO III:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal *siente cansancio* e indignación ya que no recibe un trato amable. Asimismo,

experimenta cólera porque no la atienden el mismo día puesto que no se encuentra el ginecólogo. También dilatan bastante el tiempo al brindar una atención. Del mismo modo, sintió molestia porque se encontraba delicada de salud y se demoraron en su atención, eso generó incomodidad por esperar su turno y cuando llega el momento que la atiendan recibió su atención fuera del consultorio. Frente a todo ello, experimentó preocupación al ver que era tarde y tenía que preparar su almuerzo.

**DISCURSO IV:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se sintió muy mal, al encontrarse deambulando de arriba abajo y al esperar toda la mañana hace que *se sienta cansada*. Experimenta molestia ya que ella acude desde temprano y los profesionales responsables no cumplen con el horario de atención. Asimismo, muestra cólera, incomodidad y preocupación porque ella asiste a su cita puntualmente sin desayuno y sin almuerzo. Por otro lado estar en el hospital esperando le genera aburrimiento.

**DISCURSO V:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal *se siente cansada por formar cola* y esperar tanto tiempo. Es más, siente cólera, indignación y malestar ya que le duele su barriga. Aparte muestra aburrimiento por que se

encuentra esperando sin hacer nada. Estas situaciones circunstanciales le provocan incomodidad, preocupación puesto que tiene que recoger a su hija del jardín de niños.

**DISCURSO VI:** En el discurso, la gestante para obtener una atención *prenatal se siente cansada* por el trajín de caminar hasta el hospital. Manifiesta incomodidad por la prolongada espera; preocupación, ya que se encuentra sin desarrollar alguna actividad provechosa toda la mañana. Además siente tristeza por el ambiente sombrío del hospital y porque su pareja no se encuentra con ella. Inclusive, experimenta aburrimiento, molestia e indignación por el tipo de atención que brinda el hospital.

**DISCURSO VII:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente mal por estar esperando y por el dolor de espalda que esto le genera, aparte se siente aburrida y molestia por motivo que se demoran en su atención y tiene que estar esperando toda la mañana, esta espera hace que genere en la gestante incomodidad y *cansancio*.

**SENTIMIENTO DE MALESTAR**

**DISCURSO II, IV, V, VII**

**DISCURSO II:** En el discurso, la gestante para recibir su atención prenatal, *siente mucho malestar* e incomodidad puesto que espera mucho tiempo por una atención prenatal. Incluso se encuentra triste ya que vive en un lugar donde no tiene vínculos familiares, siente preocupación, en vista de que su hijo, desea comer, al no satisfacer su hambre, llora; encima, no la atienden rápido. Aparte de ello, la gestante no vive cerca al hospital y camina un largo trecho, eso hace que se sienta cansada.

**DISCURSO IV:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal *se sintió muy mal*, al encontrarse deambulando de arriba abajo y al esperar toda la mañana hace que se sienta cansada. Experimenta molestia ya que ella acude desde temprano y los profesionales responsables no cumplen con el horario de atención. Asimismo, muestra cólera, incomodidad y preocupación porque ella asiste a su cita puntualmente sin desayuno y sin almuerzo. Por otro lado estar en el hospital esperado le genera aburrimiento.

**DISCURSO V:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente cansada por formar cola y esperar tanto

tiempo. Es más, siente cólera, indignación y *malestar* ya que le duele su barriga. Aparte muestra aburrimiento por que se encuentra esperando sin hacer nada. Estas situaciones circunstanciales le provocan incomodidad, preocupación puesto que tiene que recoger a su hija del jardín de niños.

**DISCURSO VII:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal *se siente mal por estar esperando* y por el dolor de espalda que esto le genera, aparte se siente aburrida y molesta por motivo que se demoran en su atención y tiene que estar esperando toda la mañana, esta espera hace que genere en la gestante incomodidad y cansancio.

### **SENTIMIENTO DE TRISTEZA**

#### **DISCURSO II, VI**

**DISCURSO II:** En el discurso, la gestante para recibir su atención prenatal, siente mucho malestar e incomodidad puesto que espera mucho tiempo por una atención prenatal. Incluso *se encuentra triste* ya que vive en un lugar donde no tiene vínculos familiares, siente preocupación, en vista de que su hijo, desea comer, al no satisfacer su hambre, llora; encima, no la atienden rápido. Aparte de ello, la gestante no vive cerca al hospital y camina un largo trecho, eso hace que se sienta cansada.

**DISCURSO VI:** En el discurso, la gestante para obtener una atención prenatal se siente cansada por el trajín de caminar hasta el hospital. Manifiesta incomodidad por la prolongada espera; preocupación, ya que se encuentra sin desarrollar alguna actividad provechosa toda la mañana. Además *siente tristeza por el ambiente sombrío* del hospital y porque su pareja no se encuentra con ella. Inclusive, experimenta aburrimiento, molestia e indignación por el tipo de atención que brinda el hospital.

**SENTIMIENTO DE ABURRIMIENTO**

**DISCURSO IV, V, VI, VII**

**DISCURSO IV:** En el discurso, la gestante para obtener una atención prenatal se siente cansada por el trajín de caminar hasta el hospital. Manifiesta incomodidad por la prolongada espera; preocupación, ya que se encuentra sin desarrollar alguna actividad provechosa toda la mañana. Además siente tristeza por el ambiente sombrío del hospital y porque su pareja no se encuentra con ella. Inclusive, experimenta *aburrimiento*, molestia e indignación por el tipo de atención que brinda el hospital.

**DISCURSO V:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente cansada por formar cola y esperar tanto

tiempo. Es más, siente cólera, indignación y malestar ya que le duele su barriga. Aparte *muestra aburrimiento porque se encuentra esperando sin hacer nada*. Estas situaciones circunstanciales le provocan incomodidad, preocupación puesto que tiene que recoger a su hija del jardín de niños.

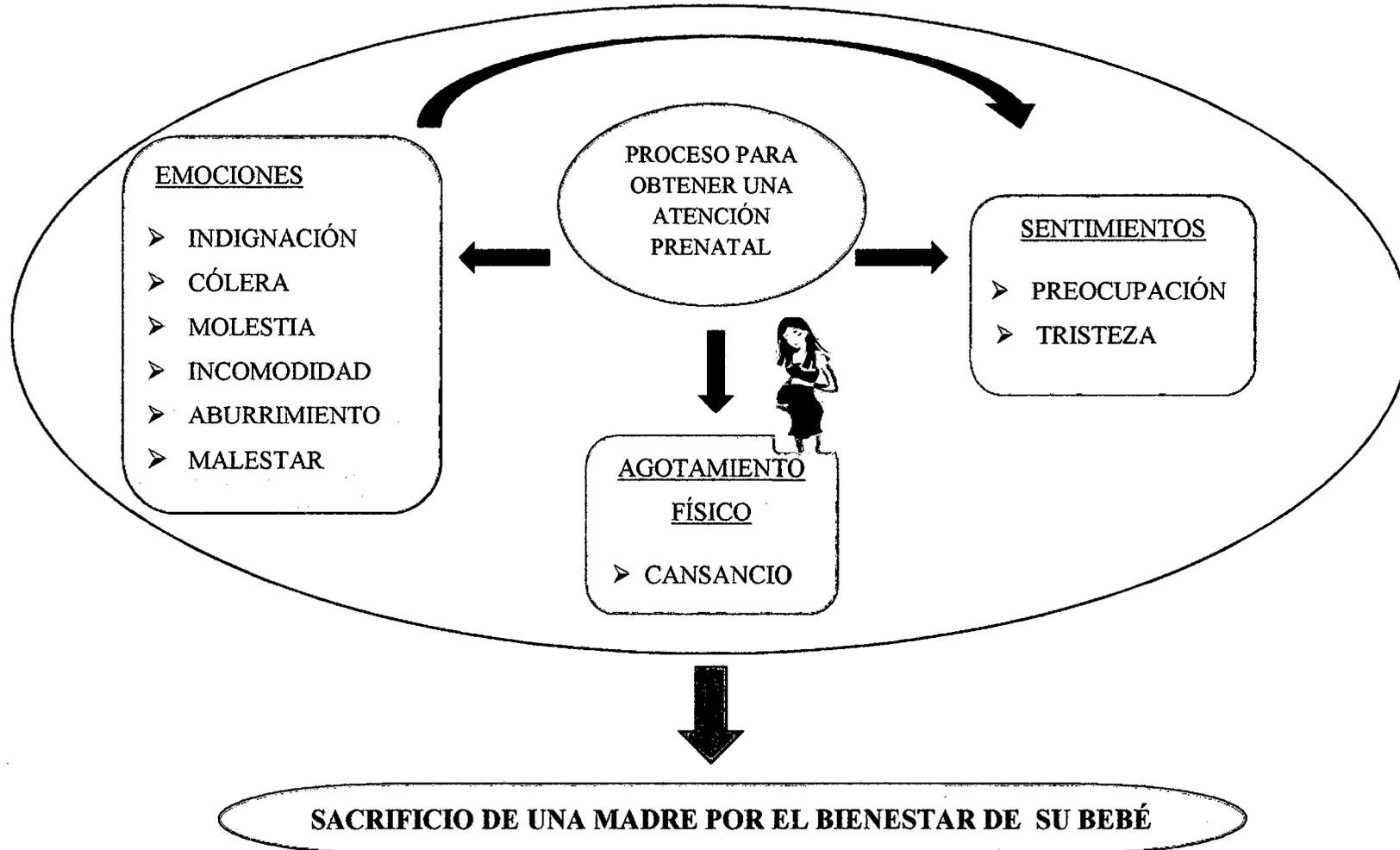
**DISCURSO VI:** En el discurso, la gestante para obtener una atención prenatal se siente cansada por el trajín de caminar hasta el hospital. Manifiesta incomodidad por la prolongada espera; preocupación, ya que se encuentra sin desarrollar alguna actividad provechosa toda la mañana. Además siente tristeza por el ambiente sombrío del hospital y porque su pareja no se encuentra con ella. Inclusive, experimenta *aburrimiento*, molestia e indignación por el tipo de atención que brinda el hospital.

**DISCURSO VII:** En el discurso, la gestante para recibir una atención prenatal se siente mal por estar esperando y por el dolor de espalda que esto le genera, aparte *se siente aburrida* y molesta por motivo que se demoran en su atención y tiene que estar esperando toda la mañana, esta espera hace que genere en la gestante incomodidad y cansancio.

	<b>UNIDAD DE SINIFICADO/ CATEGORÍAS</b>	<b>DISCURSO Nº I</b>	<b>DISCURSO Nº II</b>	<b>DISCURSO Nº III</b>	<b>DISCURSO Nº IV</b>	<b>DISCURSO Nº V</b>	<b>DISCURSO Nº VI</b>	<b>DISCURSO Nº VII</b>
<b>C O N V E R G E N C I A S</b>	<b>Incomodidad</b>	Se siente incómoda.	Siente incomodidad.	Sintió incomodidad.	Siente Incomodidad	Siente incomodidad	Incomodidad por la prolongada espera.	Siente incomodidad.
	<b>Preocupación</b>	Preocupación por su salud y la salud de su hijo.	Siente preocupación	Experimentó preocupación al ver que era tarde.	Siente preocupación	preocupación puesto que tiene que recoger a su hija del jardín	Preocupación puesto que tiene que recoger su hija del jardín	
	<b>Indignación</b>	Se siente indignada.		Indignación ya que no recibe un trato amable.		Siente Indignación.	Siente indignación.	
	<b>Cólera</b>	No la atienden eso le produce cólera.		experimenta cólera porque no la atienden el mismo día	muestra cólera	siente cólera		

	<b>Molestia</b>			sintió molestia porque se encontraba delicada de salud	Experimenta molestia	Siente molestia		Molestia por motivo que se demoran en su atención.
	<b>Cansancio</b>	Siente cansancio	Se siente cansada	siente cansancio	Se siente cansada	se siente cansada por formar cola	Se siente cansada por el trajín de caminar.	Siente cansancio.
	<b>Malestar</b>		siente mucho malestar		Se sintió muy mal	Siente malestar		
	<b>Tristeza</b>		Se encuentra triste				Siente tristeza por el ambiente sombrío.	
	<b>Aburrimiento</b>				Siente aburrimiento	muestra aburrimiento porque se encuentra esperando sin hacer nada	Siente aburrimiento	Se siente aburrida.

**APROXIMACIÓN DEL FENÓMENO COMPRENDIDO**



## **VII. REFLEXIONANDO**

El análisis de los datos, permite comprender a través de los mismos, el significado de las vivencias de madres gestantes para obtener su atención prenatal en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2015. Se comprende que las gestantes tienen emociones de molestia, aburrimiento, cansancio e incomodidad, además indignación y cólera por el prolongado tiempo de espera para ser atendidas ya que tienen otras actividades durante el día de las cuales no las puede realizar por motivo que se encuentra esperando en el hospital su atención prenatal. También sienten preocupación y tristeza por el ambiente sombrío del servicio de consultorio externo y por la ausencia de la pareja; por último tienen un agotamiento físico como el cansancio y malestar por el trajín que realizan durante el día.

### **INCOMODIDAD**

Referente a las convergencias encontradas en la investigación en los discursos N° I, II, III, IV, V, VI, VII se comprendió que las madres gestantes para obtener su atención prenatal *sienten incomodidad* por el tiempo prologado de espera para recibir su atención, sumado a esto las gestantes tienen que asistir desde temprano al hospital sin ingerir sus alimentos y esperar toda la mañana.

Palacín S. (2004)-Perú, reveló sentimientos insatisfacción por el tiempo de espera prolongado y el trato inadecuado.

La combinación resultante de los problemas asistenciales con el crecimiento de pacientes en el área de consultorio externo, ocasionan principalmente un impacto en la atención personalizada de cada usuario, tal y como se evidencia en el grupo de las gestantes que van a realizar sus controles prenatales periódicamente de que no exista una adecuada atención a cada una de ellas; todo lo anteriormente fomenta un ambiente de impacto negativo por el hecho de realizar cola por varias horas y la consecuencia directa en las madres gestantes es el privarse del consumo de sus alimentos a las horas adecuadas, por el exceso de tiempo de espera, esto produce incomodidad pues la paciente inconscientemente concluye que su mañana llega a ser muy extenuante.

Realizando una comparación con el antecedente se encuentra similitud ya que en los discursos ya mencionados se comprende que las madres gestantes tienen sentimientos de incomodidad por motivo del tiempo prologando de espera para recibir una atención prenatal y el tipo de atención que brinda el personal que labora en el hospital.

### CANSANCIO

El cansancio es la falta de fuerzas después de realizar un esfuerzo físico, intelectual, o por la falta de descanso, sensación de fatiga, hastío o la falta de energía y entusiasmo. A estos sentimientos pueden sumarse la frustración y la tensión al percibir una sensación de no poder dar más de sí mismo a los demás (Luna, 2013, p. 65).

El acudir al hospital desde temprano y estar esperando su atención prenatal, hace que las madres gestantes experimenten cansancio, mismo que es mencionado en los siguientes discursos: DISCURSO I *Siente cansancio*, DISCURSO II *Se siente cansada*, DISCURSO III *Se siente cansada*, DISCURSO IV *Se siente cansada*, DISCURSO V *se siente cansada por formar cola*, DISCURSO VI *se siente cansada por el trajín de caminar*, DISCURSO VII *siente cansancio*.

El cansancio es uno de los primeros síntomas del embarazo ya que dentro de la mujer se está formando una nueva vida y eso va a demandar mucha energía en el organismo de la futura madre para proveer al bebé de lo que necesita para desarrollarse. Este síntoma es el resultado de la falta de fuerzas producto de sentirse fatigado; así pues el cansancio puede ser del tipo físico, como la que se produce por los efectos de estar formando cola durante mucho tiempo, o por el trajín de caminar una larga distancia desde el domicilio hasta el hospital y en contraparte al cansancio físico se encuentra el de tipo mental, que puede ser producto del trato inadecuado recibido por parte del personal que labora en la atención prenatal, la demora en atención, en la programación de nuevas citas y las respuestas con falta de asertividad para explicar que se culminaron los cupos. Es por ello que se debe ofrecer una atención adecuada con la finalidad de ayudar a sobrellevar el cansancio natural en la gestante.

## **PREOCUPACIÓN**

La preocupación es un sentimiento de angustia, inquietud, congojo, temor o intranquilidad que se tiene por una persona, una cosa o una situación determinada. Llega a ser una reacción automática del ser humano frente a un determinado problema (Alcides, 2009, p. 900).

La gestante siente preocupación frente a la situación de estar esperando y al mismo tiempo tener otras actividades que realizar; esto se ve expresado en los siguientes discursos: DISCURSO I *Preocupación por su salud y la salud de su hijo*, DISCURSO II *siente preocupación*, DISCURSO III *experimentó preocupación al ver que era tarde*, DISCURSO IV *Siente preocupación*, DISCURSO V *preocupación puesto que tiene que recoger a su hija del jardín*, DISCURSO VI *siente preocupación*.

El sentimiento de preocupación vivenciado por las madres gestantes es generado por la demora en la atención, teniendo en cuenta que estas madres cumplen diferentes funciones en su vida cotidiana (llevar y recoger a sus hijos de su escuela, preparar los alimentos, labores domésticas, etc.) y estar esperando en el hospital hace que de manera involuntaria se preocupe al no poder realizar sus actividades.

La alegría dada por la expectativa de tener un hijo se ve empañada por la preocupación asociada a los peligros a la que se encuentra expuesta su gestación; estos peligros de esta importante etapa de su vida se vinculan con una serie de cambios fisiológicos, anatómicos y emocionales que les induce a la incertidumbre por su estado de salud y la de su bebé. Estos eventos biopsicosociales producen preocupación que se potencian por la inadecuada atención prenatal que reciben.

## **INDIGNACIÓN**

Sentimiento intenso contra una persona o sus actos que se considera injusto, ofensivo o perjudicial, es un sentimiento que está conformado por la irritación, enfado, cólera, impotencia, en una situación donde la persona llega a presenciar una acción indebida ya sea que esté involucrado o no (Alcides, 2009, p. 219).

Las madres gestantes experimentan el sentimiento de indignación ya que se encuentra en una situación impotencia, ofensiva e injusta durante la espera para recibir su atención prenatal; esto es revelado en los discursos: DISCURSO I *se siente indignada*, DISCURSO III *indignación ya que no recibe un trato amable*, DISCURSO V *Siente Indignación*, DISCURSO VI *indignación por el tipo de atención que brinda el hospital*.

La indignación es el sentimiento de desagrado, insatisfacción de impotencia que sufre la gestante cuando considera que su dignidad humana ha sido avasallada en forma injusta, y que se manifiesta a través de gestos hacia quien considera le causó ese malestar (personal de atención) y reproches contra ellas mismas. Las gestantes sienten que esta indignación es producto de una discriminación por pertenecer a una clase social baja así como ser de procedencia de una zona rural. La experiencia de discriminación que produce indignación se potencia en la diferencia de trato pues intuyen la preferencia en atención a gestantes de otro tipo de seguro.

### CÓLERA

La cólera es un sentimiento que surge del afán de dominar una situación que se escapa de nuestro control o cuando el entorno no responde a los objetivos propuestos. En realidad, lo que expresa ese sentimiento es un desacuerdo con acciones ajenas a la de la misma persona, este sentimiento es conocido como ira, rabia, enojo, llega a ser una reacción repentina de tipo violento (Alcides, 2009, p. 87).

El objetivo de las madres gestantes es recibir una atención prenatal de manera oportuna, la cual que por distintos motivos no se cumple dicho objetivo, generando en la gestante el sentimiento de cólera, esto se ve expresado en los siguientes discursos: DISCURSO I *No la atienden eso le produce cólera*, DISCURSO III *experimenta cólera porque no la atienden el mismo día*, DISCURSO IV *muestra cólera*, DISCURSO V *siente cólera*.

La gestante por el cambio hormonal que experimenta, sufre cambios emocionales con facilidad, por eso ante eventos de preocupación, rechazo, injusticia, incertidumbre convierten estas circunstancias en un sentimiento de cólera, en caso de las gestantes que realizan sus controles prenatales en el consultorio externo por el ambiente lleno de los eventos anteriormente mencionados tienden a experimentar el sentimiento de cólera pues las gestantes perciben que los días de control prenatal llegan a ser poco productivas para ellas.

### MALESTAR

El malestar es una sensación que se percibe como incómoda o molestia para quien la registra y puede afectar al ser humano en forma individual o grupal. Es un síntoma de falta de salud física y/o psíquica y quien lo padece percibe que no se halla apto para realizar sus tareas habituales, sintiendo dolores, pesadez, desazón, fatiga o abatimiento (Alcides, 2009, p. 676).

Las madres gestantes se sienten mal, por el mismo estado de su embarazo y el tener que estar en el hospital esperando sentada hace que sienta dolores en distintas partes del cuerpo, generando que las gestantes el sentimiento de malestar; esto es revelado en los discursos de las informantes: DISCURSO II *siente mucho malestar*, DISCURSO IV *Se sintió muy mal*, DISCURSO V *Siente malestar*, DISCURSO VII *se siente mal por estar esperando*.

La experiencia de atención hospitalaria es un acontecimiento que origina mucho estrés en los pacientes por los diversos trámites que realizan, tales como: Esperar sentadas, acudir a laboratorio para sus exámenes y una serie de actividades que muchas veces no se concluyen el mismo día, motivo por el cual tienen que retornar al siguiente día para concluir con los exámenes solicitados, llegando a ser un malestar físico y si a ello añadimos que durante el periodo de gestación la futura madre tiende a sentir decaimiento, falta de ganas para desempeñar sus actividades cotidianas, lo cual conlleva a que sientan un malestar, lo cual es comprensible por la misma etapa que se encuentra cursando. Por lo tanto el malestar causado por la atención hospitalaria más el malestar ocasionado por el propio proceso de gestación, resulta que esta sensación de sentirse mal llega a ser más intensa. En

este ámbito el profesional de la salud muchas veces pasa por alto estos detalles que indirectamente fomentan un ambiente poco acogedor que repercute en un incremento de la sensación de malestar en la paciente.

### **TRISTEZA**

El sentimiento tristeza es utilizado para designar a una de las sensaciones o emociones más típicas y básicas del ser humano. Se caracteriza por generar sentimientos de desazón, angustia, melancolía, afligido, decaimiento de la moral que denota pesadumbre, preocupación y pérdida de energía o de voluntad. Se expresa normalmente a través de gestos faciales en los que la cara toma una expresión más caída, falta de energía. La tristeza es un estado de ánimo y tal como la felicidad puede ser momentánea o esporádica de acuerdo al tipo de situaciones que se vivan (Alcides, 2009, p. 992).

Durante la atención prenatal, las madres gestantes se encuentra solas, sin la compañía de su familiar o su pareja, esta misma situación genera en las futuras madres el sentimiento de tristeza, las cuales se encuentran plasmados en los siguientes discursos: DISCURSO II *Se encuentra triste*, DISCURSO VI *siente tristeza por el ambiente sombrío*.

El termino tristeza es utilizado para designar a una de las emociones más típicas y básicas del ser humano, la tristeza se caracteriza por generar sentimientos de desazón, angustia, preocupación, y perdida de energía o de voluntad. Hay conceptos que suelen ir unidos con frecuencia, un buen ejemplo de esta asociación son la tristeza y la soledad, no es nada extraño este nexo cuando consideramos que el ser humano tiene la necesidad de relacionarse con sus semejantes, razón por la que al experimentar la sensación de soledad, esta vaya a menudo acompañada también con la tristeza.

La tristeza es un estado de ánimo y tal como la felicidad puede ser esporádica de acuerdo al tipo de situaciones que se viva, como por ejemplo la pérdida de un ser querido, un desamor, el conocimiento de una enfermedad, o la pérdida del puesto de trabajo. Por lo general la tristeza aparece cuando ocurren diferentes tipos de circunstancias negativas, en caso de esta investigación la gestante experimenta

tristeza por el ambiente sombrío de la sala de espera del consultorio externo y la ausencia de su pareja y familiares.

La demora en la atención prenatal genera sentimientos de tristeza en las gestantes que asisten al servicio de Gineco obstetricia, por lo general las pacientes manifiestan tristeza por estar sin su pareja, familia y fuera de casa. La necesidad que tiene la gestante de recibir el apoyo de su pareja y familia, ya que este grupo es lo más importante en la vida de la persona, por eso es un aspecto que no se debe descuidar en dicho servicio y el personal que labora en ella debe tenerlo en cuenta. La presencia de la pareja de la gestante es un soporte emocional continuo en el tiempo de espera mientras llega su turno de atención.

### **ABURRIMIENTO**

Sensación de fastidio provocada por la falta de distracción o de interés por algo, es el cansancio, fastidio o tedio causados generalmente por disgustos o molestias, o por no tener nada que divierta y distraiga. Aquellos que se encuentran temporalmente aburridos pueden considerar su estado como una mera pérdida de tiempo, pero generalmente lo consideran aún peor (Alcides, 2009, p. 7).

El encontrarse esperando, sin realizar alguna actividad productiva, hace que las madres gestantes experimenten el sentimiento de aburrimiento y salga a flote fácilmente, mismo que es manifiesta en los siguientes discursos: DISCURSO IV *Siente aburrimiento*, DISCURSO V *muestra aburrimiento porque se encuentra esperando sin hacer nada*, DISCURSO VI *siente aburrimiento*, DISCURSO VII *se siente aburrída*.

El prolongado tiempo de espera supone una interrupción en las actividades cotidianas de la gestante y una gran incertidumbre con respecto a su futuro, de repente la gestante se ve obligada a abandonar sus responsabilidades familiares y laborales. Además de las secuelas emocionales del excesivo tiempo de espera sumado el ambiente irritante (multitud de pacientes, ruidos, espacio reducido para transitar, etc.) pueden generar los sentimientos de aburrimiento, decaimiento; suelen estar relacionados no solo con esta vivencia sino con el abandono de la actividad habitual y de roles sociales, por ello es importante que se considere a la gestante como un ser integral en todas sus dimensiones para mejorar

significativamente el sentimiento de aburrimiento, teniendo en cuenta que este se deriva de algunas percepciones y experiencias que tiene la gestante.

### **MOLESTIA**

Estado mental desagradable que se caracteriza por los efectos como irritación, enfado, fastidio o inquietud de ánimo, desazón por estar mal o enfermo; fatiga o incomodidad por un momento poco agradable para la persona, además puede conducir a las emociones como la frustración y la ira (Alcides, 2009, p. 733).

En la presente investigación las madres gestantes se encuentra esperando desde temprano y este prolongado tiempo de espera, genera en ellas el sentimiento de malestar, manifestado en los siguientes discursos: DISCURSO III *Sintió molestia porque se encontraba delicada de salud*, DISCURSO IV *Experimento molestia*, DISCURSO V *Siente molestia*, DISCURSO VII *Siente molestia por motivo que se demoran en su atención*.

El motivo por el cual una persona acude al hospital es porque padece de alguna dolencia (enfermedad), esperando que le den una solución a su padecimiento o la seguridad de que una vez saliendo de ese nosocomio se encontrará satisfecho, pero al acercarnos a nuestra realidad esta situación es totalmente distinta ya que tanto el personal como el ambiente donde se realizan las atenciones no contribuyen a la mejoría de la salud del usuario, en ciertas circunstancias los pacientes egresan insatisfechos por la atención recibida. En caso de las gestantes, generalmente ellas no asisten por estar enfermas sino por prevenir ciertas alteraciones durante su embarazo y cerciorarse que durante el periodo de gestación el desarrollo del bebé sea lo más normal posible; esperando obtener una atención placentera, la sorpresa que se lleva es distinta a la que se había idealizado originando en ella sensaciones de molestia siendo esta poco favorable para el estado de salud en que se encuentra.

## VIII. CONSIDERACIONES FINALES

- ❖ Se comprende que, las gestantes experimentaron sentimientos negativos durante el proceso para obtener su atención prenatal, de la cuales tenemos: malestar, cansancio, incomodidad por el prolongado tiempo de espera y por el trajín que realiza y sabiendo que durante la gestación la madre se encuentra susceptible emocionalmente, hace que los sentimientos ya mencionados sean percibidos con mayor facilidad e intensidad.
- ❖ Las gestantes, por otro lado, también experimentaron sentimientos de cólera, molestia ya que después de esperar largo tiempo para obtener una cita, tienen que regresar al día siguiente para recibir una atención.
- ❖ Asimismo experimentaron preocupación, tristeza porque tienen otras actividades en sus hogares y el hecho de estar esperando a ser atendidas hace que pierdan bastante tiempo, teniendo que salir tarde del hospital. También siente pereza y aburrimiento ir al hospital y esperar a ser atendidas.
- ❖ Existen gestantes que experimentaron sentimiento de aburrimiento por motivo que durante toda la mañana se encuentra esperando sin realizar otras actividades productivas.

## **IX. RECOMENDACIONES**

### **❖ Al servicio de consultorios externos**

Promover un ambiente donde se reciba una atención con calidad y calidez ya que contribuimos al bienestar tanto físico, psicológico y social del ser humano. También mejorar el sistema para la obtención de citas, pensando que los seres humanos no son un objeto sino que son personas que tienen sentimientos y estos influyen en el estado de bienestar.

### **❖ Al servicio de control prenatal**

Realizar una valoración sobre la calidad de atención del servicio que se brinda a las madres gestantes mediante la autoevaluación y heteroevaluación para identificar los nudos críticos durante la atención y de acuerdo a ello realizar talleres de capacitación al personal que labora en dicho servicio con la finalidad de mejorar el bienestar de la gestante y el bebé.

Establecer un sistema de rotación periódica del personal para que de esa manera se pueda brindar una atención con calidad y calidez enfocada en la gentileza, comprensión, pensando tanto en la salud de la madre y del bebé.

### **❖ Al profesional de enfermería**

Mejorar el desempeño laboral, haciendo hincapié en que atendemos personas que sienten y que en nuestras manos está su recuperación, por el mismo hecho que interactuamos con el paciente durante más tiempo que cualquier otro personal de salud. Se debe recordar cumplir las funciones sin dejar de lado detalles importantes, tales como la empatía, y que con el más mínimo gesto de amabilidad, se puede lograr una gran diferencia en la atención en salud.

## X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### DE LIBROS

- Alcides C. (2009). *Diccionario enciclopédico universal visual color*. Editorial: Panamericano books, Lima Perú.
- Do Prado M. (2006). *Investigación Cualitativa en Enfermería: Contexto y Bases Conceptuales*. Editorial: Palmex, Washington DC.
- Luna M. (2014). *diccionario bruño escolar*. Editorial: Bruño, Lima Perú.
- Martínez A. (2013). *Metodología de la investigación*. Editorial: Paidós, Ecuador.
- Raile M. (2005). *Modelos y Teorías de Enfermería*. Editorial: Coir, Madrid. España.
- Sharon R. (2005). *Enfermería materno infantil*. Editorial: Coir, México.

### SITOS EN RED

- Álvarez L. (2007). *Calidad de atención en enfermería* [http://bdigital. Ces. Edu Co: 8080/ dspace/ bitstream/ 123456789/ 26/1/ Calidad\\_atencion\\_en\\_enfermeria.pdf](http://bdigital. Ces. Edu Co: 8080/ dspace/ bitstream/ 123456789/ 26/1/ Calidad_atencion_en_enfermeria.pdf). Acceso el 07/09/14.
- Castaño S. (2009). *Calidad de atención el control prenatal* [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/tovar\\_hs/tovar\\_hs.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/tovar_hs/tovar_hs.pdf). Acceso el 25/09/14
- Cruz A. (2011). *El giro hermenéutico de la fenomenología:husserl* <http://serbal.pntic.mec.es/~cmunoz11/cruz38.pdf>. Acceso el 12/ 11/14.
- Díaz O. (2007). *El hombre y sus vivencias*, [http://diazolguin.Wordpress.Com/2007/07/17/el\\_hombre\\_y\\_sus\\_vivencias](http://diazolguin.Wordpress.Com/2007/07/17/el_hombre_y_sus_vivencias), acceso el 25/10/13.
- Echegoyen O. (1997). "Fenomenología", <http://www.e-torredebabel.com/ortegayGasset/Introduccion-Ortega.htm>/publicado: 1997. Acceso el 5/11/13.
- Gearretana Mabel. (2013). *Largas Colas para Obtener un Turno*, [http://www.Largas\\_Colas // Obtener un Turno /](http://www.Largas_Colas//Obtener_un_Turno/) " target" blank" img class stat counter, Acceso el 23/10/13.

- Gutiérrez M. (2010). *Embarazo*, [http:// womenshealth. Gov/ español/ embarazo/ esta-embarazada/etapas-del- barazo. html](http://womenshealth.Gov/español/embarazo/esta-embarazada/etapas-del-barazo.html). Acceso el 10/10/14.
- Goñas (2013), *Metodología de la investigación*, carmonje.Wikispaces. Com/file/view/Metodologia-de-Investigacion- Cualitativa- A- Quintana.pdf. Acceso 27/10/14.
- Noreña A. (2012). *Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la Investigación cualitativa*, <http://www.Redalyc.org/articulo.Oa?id=74124948006>. Acceso el 09/10/14.
- Navarro L. (2011). *Calidad de atención de enfermería*, [http:// bdigital. Ces. Edu. com:8080/dspace/bitstream/123456789/26/1/Calidad atención en enfermeria.pdf](http://bdigital.Ces.Edu.com:8080/dspace/bitstream/123456789/26/1/Calidad%20atención%20en%20enfermeria.pdf). Acceso el 01/10/14
- Navarro V. (2006). *las emociones en el embarazo*, [http://www. planetamama. com.ar/nota/las-emociones-en-el-embarazo](http://www.planetamama.com.ar/nota/las-emociones-en-el-embarazo). Acceso el 05/11/13
- Noguera A. (2011). [http:// repository. ean. edu. co/bitstream/ 10882 /1734/13/ Noguera Astrid2011.pdf](http://repository.ean.edu.co/bitstream/10882/1734/13/NogueraAstrid2011.pdf). Acceso el 17/09/14.
- Plasencia M. (2013). [http://www. latarde.com.ec/2013/01/10/quejas-y-disgustos por-mala-atencion-en-centros-de-salud/](http://www.latarde.com.ec/2013/01/10/quejas-y-disgustos-por-mala-atencion-en-centros-de-salud/). Acceso el 20/08/14
- Palacín A. (2004). *Relación entre la mejora de la calidad y la satisfacción del usuario* file:/// C: /Users/ Bell/Downloads /Seclen%20J20Benavides %20BJacoby%20E%20Velasquez%20AExisterelacion%20entre%20mejoradela%20calidad%20y%20satisfaccion%20de%20usuarios%20de%20atencion%20prenatal%20HOSPITALES%20PERU%20(1).pdf. Acceso el 25/09/14.
- Rivera A. (2008). *Cambios fisiológicos en el embarazo*, [http://www. eneo.unam. mx/ servicioseducativos/ materialesdeapoyo/ obstetricia1/ temas/fembarazo. pdf](http://www.eneo.unam.mx/servicioseducativos/materialesdeapoyo/obstetricia1/temas/fembarazo.pdf). Acceso el 10/10/14.
- Salvatore (2009) [http://prueba.uncu.edu.ar/medicina/upload/5.Gineco-Obst\\_.pdf](http://prueba.uncu.edu.ar/medicina/upload/5.Gineco-Obst_.pdf). Acceso el 17/09/14.
- SGP. (2006). Descripción de las experiencias At\_ Ciudadanos\_ San Fernando. Pdf. Adobe Reader. Acceso el 17/08/14.
- Tovar V. (2003). *Grado de satisfacción de las gestantes al recibir una atención prenatal*, [http:// sisbib .unmsm .edu.pe/ bibvirtualdata /tesis/salud/tovar\\_ hs/tovar\\_ hs.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/tovar_hs/tovar_hs.pdf). Acceso el 14/09/14

- Tovar S. (2004). <http://javeriana.edu.com/biblos/tesis/enfermeria/2009/DEFINITIVA/tesis23.pdf>. Acceso 13/09/14
- Vela L. (2007). *Calidad de atención del control prenatal en gestantes*, <http://www.unjbg.edu.pe/coin2/pdf/025-2009.pdf>. Acceso el 10/10/14.
- Vargas N. (2014). *Largas colas para una cita médica*, <http://diariocorreo.pe/edicion/tacna/continuan-las-largas-colas-por-citas-medicas-en-el-hospital-563553/>. Acceso 11/10/2014.

# **ANEXOS**



## ANEXOS 01

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ identificada con el DNI \_\_\_\_\_, he sido informada por la señorita Lesly Ruth Collantes Cordova estudiante de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, quien realiza un trabajo de investigación titulado: **“VIVENCIAS DE MADES GESTANTES PARA OBTENER UNA ATENCIÓN PRENATAL EN EL HOSPITAL REGIONEL VIRGEN DE FATIMA- CHACHAPOYAS 2015”** y es por eso que:

1. Consiento libre y voluntariamente en participar relatando las vivencias y sentimientos los que he experimentado durante el tiempo para obtener una cita.
2. Acepto que la investigadora Lesly Ruth Collantes Cordova utilice la información que yo le otorgue, sin dar a conocer mi identidad.
3. Autorizo a la investigadora Lesly Ruth Collantes Cordova, grabar nuestra conversación fijando de común acuerdo el día, hora y lugar donde se realizara la entrevista.

---

**Firma de la informante**

---

**Firma del investigador**

**CHACHAPOYAS, \_\_\_\_\_ Del 2015**



## ANEXOS 02

### FORMULARIO DE ENTREVISTA

#### I. INTRODUCCIÓN:

El presente instrumento va dirigido a todas las gestantes que frecuentan el servicio de consultorios externos de Gineco-obstetricia para la atención de sus controles prenatales del HRVF; teniendo como finalidad obtener información acerca de las vivencias como gestante para obtener una cita para sus controles prenatales en consultorios externos. Por consiguiente es muy importante y necesario que usted nos brinde respuestas sinceras ya que el resultado que se obtenga contribuirá en la mejora de atención.

Se agradece por su participación anticipadamente, toda la información recolectada mediante la presente entrevista será confidencial y de carácter anónimo.

#### II. DATOS GENERALES:

**Seudónimo** : \_\_\_\_\_  
**Edad** : \_\_\_\_\_  
**Edad gestacional** : \_\_\_\_\_  
**Número de controles** : \_\_\_\_\_

#### III. Responda la siguiente interrogante :

➤ ¿Cómo se sintió durante la espera para obtener su atención prenatal?

➤ ¿Qué más?

➤ ¿Qué más?