

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

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



**VIVENCIAS DE LAS MADRES EN PERÍODO DEL  
PUERPERIO MEDIATO EN EL ASENTAMIENTO  
HUMANO PEDRO CASTRO ALVA, AMAZONAS - 2017.**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería**

**Autora : Bach. Mirtha Tai Medina López.**

**Asesora : Dra. Sonia Tejada Muñoz.**

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2018**

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

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



**VIVENCIAS DE LAS MADRES EN PERÍODO DEL  
PUERPERIO MEDIATO EN EL ASENTAMIENTO  
HUMANO PEDRO CASTRO ALVA, AMAZONAS - 2017.**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería**

**Autora : Bach. Mirtha Tai Medina López.**

**Asesora : Dra. Sonia Tejada Muñoz.**

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2018**

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme vida, salud y las fuerzas para seguir adelante con mis metas.

A mis padres: Gonzalo y María Paz por brindarme su cariño, confianza y el apoyo incondicional durante mi formación profesional.

A mis hermanos y docentes que fueron testigos de mi formación académica y estar siempre acompañándome con su comprensión en este difícil camino.

## **AGRADECIMIENTO**

A las madres del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva por ser partícipes de esta investigación por su aporte y colaboración que enriquecieron.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería por brindarme sus conocimientos, aptitudes, destrezas en mi formación profesional

Agradezco infinitamente a todas las personas, que participaron en la investigación ya que con su apoyo y colaboración desinteresada me brindaron valiosa información la cual fue necesaria para la realización de este trabajo, a quienes expreso mucha gratitud.

## **AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

Dr. Policarpio Chauca Valqui

**Rector**

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

**Vicerrector académico**

Dra. Flor Teresa García Huamán

**Vicerrectora de Investigación**

Dr. Edwin Gonzales Paco

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

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

**Director de la Escuela profesional de Enfermería**

**JURADO CALIFICADOR DE TESIS**  
**(RESOLUCION DE DECANATO N° 039-2018- UNTRM-VRAC/F.C.S.)**

Dr. Edwin Gonzales Paco  
PRESIDENTE

Dr. Policarpo Chaucha Valqui  
SECRETARIO

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres  
VOCAL

## **VISTO BUENO DE LA ASESORA**

Yo, Sonia Tejada Muñoz, identificado con DNI N°33409092 con domicilio legal en el Jr. Recreo N°399, actual Docente Asociada a Tiempo Completo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Doy el visto bueno al a tesis titulado: “VIVENCIAS DE LAS MADRES EN PERIODO DEL PUERPERIO MEDIATO EN EL AA.HH PEDRO CASTRO ALVA, AMAZONAS - 2017”, elaborado por la bachiller en enfermería, Medina López Mirtha Tai de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas

Por lo tanto.

Firmo la presente para mayor constancia

Chachapoyas 11 febrero del 2018

---

Dra. Enf. Sonia Tejada Muñoz  
DNI: 33409092

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Autoridades Universitarias	v
Visto bueno del Asesor	vi
Jurado de tesis	vii
Índice de contenido	viii
Índice de anexos	ix
Resumen	x
Abstract	xi
I. INTRODUCCIÓN	01
II. OBJETIVOS	04
III. MARCO TEÓRICO	05
IV. MATERIAL Y MÉTODOS	15
V. RESULTADOS	21
VI. DISCUSIÓN	32
VII. CONCLUSIÓN	41
VIII. RECOMENDACIONES	42
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁICAS	43
X. ANEXOS	47

## ÍNDICE DE ANEXOS

		Pág.
Anexo 01	Discursos	47
Anexo 02	Consentimiento informado para participar de la investigación	75
Anexo 03	Guía de entrevista no estructurada	76
Anexo 04	Matriz de consistencia	77

## RESUMEN

La presente investigación fue de tipo cualitativo fenomenológico, de nivel exploratorio, método inductivo, tuvo como objetivo comprender las vivencias de las madres en el periodo del puerperio mediato en el Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Amazonas 2017. La muestra estuvo constituida por 08 madres en etapa del puerperio mediato seleccionadas por saturación de discursos. Para la recolección de datos se utilizó la entrevista no estructurada a profundidad y como instrumento la guía de entrevista no estructurada; el análisis de datos se realizó siguiendo la metodología fenomenológica y considerando tres momentos: descripción fenomenológica, reducción fenomenológica y comprensión fenomenológica. Los resultados develaron convergencias, divergencias e idiosincrasias, representadas por las siguientes categorías: Categoría 1: Sentimientos de felicidad. Categoría 2: Sentimientos de tristeza, Categoría 3 Sentimiento de miedo y temor frente al nuevo rol. Categoría 4: Tristeza vs alegría, Categoría 5: proceso de adaptación al puerperio como difícil y complicado, Categoría 6: el puerperio como una experiencia bonita. Conclusión: Las mujeres en el periodo del puerperio mediato del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, vivenciaron sentimientos encontrados como tristeza y a su vez alegría, siendo un proceso difícil y complicado para asumir su nuevo rol, en su nueva etapa de vida diaria.

***Palabras claves:*** vivencias, madres, puerperio.

## **ABSTRACT**

The present investigation was of a phenomenological qualitative type, of exploratory level, inductive method, had like objective to understand the experiences of the mothers in the period of the puerperium mediate in the Human Settlement Pedro Castro Alva, Amazonas 2017. The sample was constituted by 08 mothers in the postpartum period selected by saturation of speeches. For the data collection the unstructured interview was used in depth and as an instrument the unstructured interview guide; the data analysis was carried out following the phenomenological methodology, considering three moments: phenomenological description, phenomenological reduction and phenomenological understanding. The results reveal convergences, divergences and idiosyncrasies, represented by the following categories: category 1: Feelings of happiness. Category 2: feelings of sadness, category 3 Feeling afraid and afraid of the new role. Category 4: Sadness vs. joy, category 5: to the process of adaptation to the puerperium as difficult and complicated, category 6: the puerperium as a beautiful experience. Conclusion: women in the period of the puerperium mediate of the Pedro Castro Alva Human Settlement, experienced mixed feelings as sadness and at the same time joy and being a difficult and complicated process to plunge their new role in their new stage of daily life.

Keywords: experiences, mothers, puerperium

## **I. INTRODUCCIÓN.**

Hoy en día, el puerperio es un período caracterizado por dudas, miedos y desconocimiento de la evolución habitual en la madre y el desarrollo normal del niño; es también la vulnerabilidad ante múltiples factores de riesgo que inducen a complicaciones que comprometen la salud y la vida de la mujer. A esto se suma las creencias y costumbres de cada familia, lo cual disminuye el contacto establecido por los profesionales de la salud con la mujer durante la gestación, el parto y el puerperio que pasan a ser un problema de las mujeres de la familia, en la intimidad del hogar (Laza et. al, 2011, p. 88-97).

El puerperio es el periodo que comprende desde el final del parto hasta la normalización de los cambios fisiológicos producidos durante el embarazo. Es un periodo largo, de aproximadamente seis semanas de duración o hasta la aparición de la primera menstruación, en este período son frecuentes el cansancio, los sentimientos de tristeza, la sensación de incapacidad de sentirse buena madre. La ayuda de tu pareja es fundamental para superar con éxito esta etapa de adaptación (Torres, A. 2010, p. 10 15).

El puerperio se clasifica en tres etapas inmediatas, mediatas y tardías. En este trabajo de investigación se enfocó el puerperio mediato que implica desde las 24 horas después del nacimiento del bebé hasta los 10 días. En este periodo se generan varios cambios, de todo tipo, tanto fisiológicos, emocionales, endocrinos y anatómicos. De todas formas las madres no deben preocuparse por que estos desaparecerán poco a poco, debido a que se encuentran susceptibles a cambios de humor, ansiedad, tristeza, irritabilidad, dificultad para concentrarse y problemas para dormir. Una nueva mamá puede tener momentos, cambios de ánimo, tristeza, llorar sin razón, falta de apetito, problemas para dormir, sentirse irritada, sentirse ansiosa, y sentirse sola.

El puerperio es una etapa trascendental de la mujer, pues enfrenta con dificultad cambios físicos, emocionales y socioculturales que son propios con el estado de salud de la madre. Hay también la posibilidad de reorientar su propio sentido de la vida. Según algunas investigaciones se presentaron los siguientes datos estadísticos:

El año 2001, las menores de 25 años pasaron por momentos tristes dolorosos y difíciles de sobrellevar las actividades domiciliarias solas, sin apoyo de sus familiares o pareja debido al trabajo y 15 mayores de 35 años, padecieron de depresión pos parto mientras que para el año 2020, se multiplicará en las mujeres menores (Medin. A, 2006, p 55).

Para algunas madres es fácil adaptarse a su nueva vida, y para otras implica un gran esfuerzo adecuarse a esta nueva etapa. Pueden presentarse diversos problemas psicológicos como ansiedad y angustia; todos estos cambios dependen en muchas veces del ambiente familiar, el lugar donde viven; la edad de las madres, situación económica y el apoyo de la pareja, entre otros. Así el puerperio es un momento de múltiples cambios muy relevantes que implicará ajustes y reajustes de las expectativas, roles y funciones. Estos cambios repercutirán en la mujer primípara, en la pareja y en la familia (Alarcón, A. 2014 193- 200).

Según Alarcón (2014), El período puerperal requiere, especial atención, ya que muchas investigaciones han encontrado que la adaptación de la mujer a este período puede verse modificada o alterada por diferentes variables. La puérpera tiene mayor probabilidad de presentar alteraciones en el estado de ánimo y el funcionamiento social, y una potencial interferencia en el vínculo con el hijo.

En el Perú las mujeres jóvenes padecen de algún trastorno del ánimo en este periodo del puerperio. Se reconocen tres clases de trastornos depresivos después del parto: nostalgia posparto, depresión sin psicosis y psicosis posparto, esto afecta el equilibrio de la persona; siendo más comunes en los dos primeros meses, esto conlleva a la mortalidad materna, no reside exclusivamente en el desarrollo socioeconómico sino en la falta de conocimiento general de su propio estado de salud en la que se encuentra, también en ofrecer una atención eficaz y accesible, así como en el empoderamiento de las mujeres, estrategia clave para la reducción de la mortalidad materna. (OMS, 2010 p. 17-28).

En el trabajo de investigación con las madres en etapa del puerperio mediato del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva se encontró manifestaciones de sentirse solas, tristes, cursan momentos difíciles y complicados asumiendo su nuevo rol de maternidad, decían que no sabían cómo cuidar de sus hijos, hoy en día se ha

perdido el respeto a las madres puérperas, ya no son atendidas como antes, solo se enfocan en el cuidado del niño, ellas cursan por una etapa de transformaciones físicas psicológicas y emocionales por lo tanto es necesario recalcar esta etapa reproductiva de la mujer, sin dejar de lado el cuidado tanto emocional como físico para una rápida recuperación, ya que influye el apoyo familiar y su entorno para una rápida adaptación a su nuevo rol de madre, de su nueva familia, alterando su cotidianidad, cambiando su estilo y modo de vida, situación que la somete a estrés y angustia en muchos casos, pudiendo provocar vivencias de sufrimiento.

Considerando la realidad problemática se formula el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles fueron las vivencias de las madres en la etapa del periodo del puerperio mediato, en el Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Amazonas 2017?

Teniendo en cuenta que como profesionales de la salud debemos reconocer la importancia de las vivencias de las madres en esta etapa que pueden o no favorecer a la creación de un ambiente favorable para la relación con su hijo y con la familia, se cree conveniente realizar esta investigación a favor de este grupo de madres que atraviesan por esta etapa y así sentar una base para estudios posteriores referente al tema. Así mismo los resultados de la presente investigación servirán para considerar prioritario esta etapa del puerperio para mejorar dicho problema que no solo es local sino también nacional e internacional.

En los siguientes capítulos de la tesis se presentan los objetivos, la base teórica utilizada para la investigación, los materiales y métodos, los resultados y discusión así como las conclusiones y recomendaciones.

# **I. OBJETIVOS**

## **1.1. GENERAL**

Comprender las vivencias de las mujeres en etapa del periodo del puerperio mediato Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Amazonas 2017.

## **II. MARCO TEÓRICO:**

### **2.1. Antecedentes del problema:**

#### **Internacional.**

Prieto B. (2012) Colombia; realizó la investigación “Cuidado de enfermería domiciliaria durante el puerperio a la luz de la teoría de los cuidados.”, cuyo objetivo fue generar una estrategia de cuidado de enfermería domiciliaria a la mujer en fase de puerperio mediato, identificar necesidades individuales y desarrollar acciones de cuidado con las puérperas, el estudio fue de tipo cualitativa con enfoque de estudio de caso. Como resultado de esta intervención se identificaron prácticas que ponen en riesgo a la madre durante el posparto el no asistir a los controles por miedo a los efectos del frío, el uso de fajas, uso de botones en el ombligo del recién nacido, igualmente el desconocimiento de muchas prácticas beneficiosas como la lactancia materna exclusiva. Llegando a la conclusión; el cuidado de enfermería es esencial en toda la fase de puerperio, pues muchas de las complicaciones tanto en la madre como en el recién nacido ocurren en esta etapa.

Natalia R. (2010) Brasil. Realizó un estudio titulado “vivencia de cuerpo y sexualidad en las mujeres puérperas” cuyo objetivo fue describir como las mujeres se relacionan con la sexualidad y los cambios corporales en el periodo del puerperio. En este estudio participaron seis mujeres de Sao Paulo fueron agrupadas en categorías, las principales fueron “cambios” “sexualidad” y “apoyo social.” los resultados mostraron que en este periodo ocurren importantes cambios. La sexualidad se mostró relacionada, muchas veces con dificultades, miedo, sufrimiento, preocupación y tristeza. La relación con el compañero y con la red de apoyo demostró ser importante factor. Concluyó en el puerperio ocurren cambios tanto en el ámbito físico como social, emocional de esta manera deben dar valor a esta segunda fase del puerperio.

### **A nivel nacional**

Gómez, E. & Llontop, R (2014). Lambayeque, realizó una investigación “Cuidado brindado por la enfermera SERUMS durante el puerperio mediato. Puestos de Salud: Olmos y Salas -2013” cuyo objetivo fue caracterizar y analizar el cuidado brindado por la enfermera SERUMS a las madres durante el puerperio mediato. Es una investigación cualitativa con diseño de estudio de caso; brindando un cuidado integral a la puérpera y a su familia, el seguimiento intra y extramural como actividad esencial para asegurar la continuidad del cuidado de la puérpera. Aplicando estrategias de educación y comunicación con la puérpera, se puede concluir que el cuidado integral, toman como base la promoción y prevención de la salud tanto de la puérpera como de su familia.

Alvares, N. (2002) Puno realizó un estudio “Vivencias de las mujeres de zona rural en el proceso del puerperio. Estudio y costumbres distrito de Acora” cuyo objetivo fue interpretar el significado cultural de las vivencias y costumbres de las madres en etapa del puerperio mediato. La población estuvo constituida por madres que asisten al centro de salud de Acora. De lo cual la muestra se obtuvo por saturación de 21 madres. Los Resultados fueron: las creencias que el frío y el calor afectan la madre durante el puerperio inmediato y mediato produce complicaciones como lo dicen la recaída que se podría llevar hasta la muerte de mujer, ésta etapa del puerperio son difícil afrontar y asumir el nuevo rol de madre primeriza, complicando desarrollar el rol Concluyendo la mujer de zona rural sus prácticas según sus costumbres y creencias no son de calidad para las necesidades y es complicado afrontar circunstancias maternas.

### **A nivel local.**

No se encontró referentes que se relacionen con el objeto de estudio de la investigación.

## **2.2.Base teórica:**

### **Vivencias:**

Una vivencia es aquella experiencia que una persona vive en su vida y que de alguna manera entra a formar parte de su carácter. La 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.21).

El umbral de la vivencia se refiere a la excitabilidad emocional que cada persona tiene frente a los distintos estímulos externos por los que puede surgir la vivencia. Personas con idéntica capacidad vivencial pueden reaccionar de modo distinto frente a un mismo estímulo. Por ejemplo, frente a la muerte de un animal alguien puede emocionarse mucho, por tener un umbral bajo para ese tipo de acontecimientos, mientras que a otro le pasa casi inadvertido, sin que le afecte prácticamente nada. Sin embargo, este último puede ser más sensible que el primero ante la muerte de seres humanos. No hay que confundir, entonces, lo que es capacidad vivencial con el distinto umbral que cada cual tiene frente a los distintos tipos de estímulos vivenciales (Díaz, 2007, p.22).

El psicólogo, define a las vivencias como la situación que alguien vivencia no poseen, apenas un significado en sí misma, si no que adquieren un sentido para quien las experimenta, que se encuentra relacionado a su propia manera de existir. Vive en un espacio y tiempo determinados, pero la vivencia con una amplitud que sobrepasa las dimensiones objetivas, es capaz de trascender la situación inmediata. Su existir abarca no apenas aquello que está viviendo en

dado momento. Si no las múltiples posibilidades a las cuales están abierta su existencia. Al existir la persona va vivenciando las situaciones, estando sus vivencias siempre relacionadas con su “Mundo”: abarca las cosas, animales, otras personas en el mundo de significaciones. “Mundo” es el conjunto de relaciones significativas dentro del cual la persona existe. Las situaciones que la persona va vivenciando, se relaciona con su mundo circundante y humano, que es posible irse descubriendo y reconociendo quien es. Este mundo se caracteriza por la significación que las experiencias tienen para la persona y por el reconocimiento de si y del mundo (Pérez F, 2011, p. 2).

#### **a) Tipos de vivencias**

El estudio de un filósofo afirma que en el interior del hombre tiene lugar tanto vivencias intencionales como vivencias no intencionales según establece este “relaciones significativas” con los objetos de la realidad que lo rodean o no sean así (Díaz, 2007, p.23)

➤ **Vivencias intencionadas:** Se suscitan en el hombre por las distintas relaciones significativas conscientes, inteligentes y espirituales, que 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, algunos ejemplos claros de vivencias intencionales aunque no los únicos, ciertamente son los sentimientos del hombre, como la alegría o tristeza, por mencionar algunos (Díaz, 2007, p.24)

Alegría o tristeza son vivencias “intencionales” que surgen en el interior del hombre en razón de la conciencia que se tiene de ciertos hechos reales; implican, necesariamente, una toma de conciencia de estos hechos con el mismo espíritu y un acto de comprensión por parte de la inteligencia. Estos hechos, a su vez, exigen tener como contenido una importancia intrínseca como fundamento de su sentido, en razón del cual no solamente surge la alegría en el interior del hombre si no también se convierte en el momento razonable por lo cual estas vivencias son positivas o negativas en la vida

psíquica del hombre. Si fuesen hechos totalmente “neutros” en el mundo no habría ninguna razón para que en el interior del hombre se suscitasen estas vivencias (Díaz, 2007, p.24)

- **Vivencias no intencionadas:** por su parte no surge en el hombre propiamente por las relaciones significativas que este establece con los objetos de la realidad, sino que son “causadas”, “provocadas”, “ocasionadas” psíquicamente en él, en primer lugar. Por las distintas relaciones que tiene el ser y el medio ambiente que lo rodea, como los cambios de la temperatura, las variaciones del calor y la humedad, la alteración de la luz y la oscuridad. La vivencia además supone la posibilidad de adquirir conocimientos y también habilidades que sin duda enriquecerán a la persona porque siempre tras una vivencia quedara registrada una información que en el futuro, de repetirse permitirá no solamente saber cómo actuar ante tal o cual situación similar a las vivencias pasadas. (Díaz, 2007, p.25)

Estas vivencias humanas son en sentido estricto, inconsciente, no implica la capacidad de comprender la inteligencia y carecen de índole espiritual, pues más psicofísica. No es nada extraño que estas vivencias estén actuando en el interior del hombre mucho tiempo atrás al momento que éste llega a conciencia de ellas como el “cansancio” para seguir dentro del hombre basta que cambie su situación corporal o situación anímica. (Díaz, 2007, p.25)

- b) **Parto:** Es una experiencia física de dolor intenso, provocado por las contracciones uterinas, la distensión pélvica y la dilatación del conducto vaginal, que favorecen la salida del bebé del cuerpo de la madre. Al incrementar el trabajo del parto aparecen sensaciones diferentes tanto en el cuerpo como en la mente de la madre que se interrelacionan entre sí. La sobreexcitación experimentada en la zona genital desencadena fantasías sexuales en las que el dolor y el placer adquieren un significado. Podría asumirlo como parte de un proceso que la lleva a dar vida, como un acto creativo, responsable y satisfactorio, en el que confía para tolerar el dolor y concentrar sus energías en la expulsión. Si bien es de esperar que la madre se haya anticipado psíquicamente para el alumbramiento durante el embarazo, el parto no deja de ser un evento

puntual y abrupto que produce intenso desconcierto. Este representa un cambio radical de estado, una discontinuidad psicosomática, que expone a la madre a la irrupción de angustias intolerables e irrepresentables (Rocha F, et al.2006, p. 27).

### **Puerperio:**

Botero (2008) afirma que el puerperio (puer, niño y parere, producir) se define como el período que va desde el nacimiento hasta la sexta semana del postparto. Durante este tiempo ocurren múltiples cambios fisiológicos, anatómicos y psicológicos que lleva a la mujer a regresar a un estado similar al que tenía previo a la gestación. Este período también se considera de riesgo pues existen potenciales complicaciones como las infecciones y las hemorragias que pueden acarrear una morbilidad importante e incluso la muerte de la puérpera.

Identifica al puerperio como una etapa con: “alegrías y sinsabores de un cambio sin retorno” Utiliza el término de ambivalencia como concepto central de la psicología de la maternidad, sentimiento vivido durante el embarazo pero también en el puerperio (Defey. D, p.115).

En la etapa puerperal además de la alegría por el nacimiento hay una cierta depresión, en la mayoría de los casos las mujeres puérperas sin periodicidad se recuperan sólo con el soporte afectivo de su entorno. En ocasiones hay madres que sufren una depresión que puede llegar a ser grave. Aquellas mujeres con depresión posparto, se sienten incapaces en su nuevo rol, sentimiento que interfiere directamente en la interacción con el bebé.

La fragilidad física y psíquica que deja el parto predispone a que la madre sufra la interrupción de impulsos, depresión post parto, ansiedades y fantasías que hasta antes había conseguido contener o reprimir. La infiltración de sensaciones emocionales, costumbristas que va de generación en generación, procesándose, La confusión de espacio y tiempo que le sigue a los primeros días y semanas después del nacimiento, constituye un factor adicional que amenaza el equilibrio emocional. Dentro de este delicado contexto la madre queda expuesta, no sólo a sus experiencias primitivas sino a las que provienen de su bebé (F, et al.2006, 109).

**c) Etapas del puerperio: (según la OMS 2010)**

**Inmediato**

Se considera desde las primeras 24 horas. En este período la madre debe estar cómoda y bien atendida, con el propósito de facilitar sus necesidades de sueño y reposo, tras las largas horas de trabajo de parto.

Para que se establezca la relación madre e hijo, es fundamental el apego que usted pueda tener con su hijo durante las primeras horas postparto para estrecharlo entre sus brazos, tocarlo, mirarlo, besarlo y lo más importante, favorecer el vínculo a través de la lactancia materna.

**Puerperio mediato.**

Este período comprende desde los 2 a 10 días posparto. Las siguientes acciones deben incluirse durante este período, además de las acciones descritas en el puerperio inmediato: vigilar y controlar la involución uterina y el aspecto de los loquios, detectar tempranamente las complicaciones puerperales. Las hormonas placentarias disminuyen como son estrógenos, progesterona. Endorfinas hormonas de la felicidad aumentan en el postparto al ver al Recién Nacido tercer día comienza la disminución. La Prolactina se eleva en respuesta a la succión. La Oxitocina provoca la contracción uterina altas 2-3 días, aumentan lactancia y la eyección de leche.

**Puerperio tardío o alejado.**

Se extiende desde los 10 días, hasta los 60 días postparto. Se encuentra en su hogar con su bebé y ha puesto en práctica todos los consejos que recibió. Aproveche la interacción con su hijo y de proporcionarle los cuidados que éste necesita, sin dejar de lado los suyos y los de su familia. Inclúyalos en el cuidado del bebé.

**Cambios en el puerperio mediato. Según Peralta**

- **Cambios físicos:** surgen a nivel de aparato respiratorio, urinario y digestivo.
- **Cambios emocionales**

**Cambios frecuentes de ánimo:** Las mujeres muchas veces pasamos de estar contentas a estar un poco tristes en un instante. En el puerperio a veces esos cambios, ocurren más a menudo, es completamente normal, no debe sentirse triste si de repente cambias de ánimo a una velocidad superior a la que estás acostumbrada.

**Cierta facilidad para el llanto:** Está cansada porque duermes poco, Además, estás sensible porque su bebé le emociona mucho, es frágil pero es parte del asunto de ser mamá.

**Tristeza:** Son muchos los cambios. Y a veces la velocidad a la que ocurren te puede dar la impresión de cierta tristeza. Pero es parte de lo que a toda nueva mamá le pasa. No es nada del otro mundo y el cambio del ciclo hormonal.

**Falta de concentración.** Estás haciendo muchas cosas nuevas, todas al mismo tiempo. Le das pecho, después intentas que expulse los gases, luego lo cambias, lo haces dormir, mientras, muchas veces, sigues ocupándote de la casa. Son muchas actividades y es natural que, por momentos, olvides algunas cosas que, seguramente, no son las prioridades.

#### **Sentimientos contradictorios**

Como alegría, euforia, ganas de estar con los demás o por el contrario tristeza y deseos de estar sola, sensaciones de cansancio, deseos de dormir, etc. Son el resultado de la tensión, ansiedad y cansancio acumulados durante el proceso del parto. Algunas mujeres se pueden sentir desganadas, irritables, tristes, con alteraciones en el sueño, en la alimentación, etc., durante las primeras semanas después del parto. Se trata de la conocida como “**depresión postparto**”, que desaparece espontáneamente.

Para prevenir esta situación es importante que cuentes con el apoyo afectivo de tu pareja y/o familiares, que compartas con ellos tus preocupaciones y recibas ayuda para el cuidado de tu bebé. (Peralta, 2010, p. 2-6).

- **Aspectos psicológicos y sociales**

Desde la perspectiva psicosocial, el postparto es una experiencia difícil para las mujeres por las demandas del recién nacido, el deseo de cumplir con las funciones maternas, la inseguridad que las mujeres tienen con frecuencia después del parto.

Período de cambios. La mujer vive un período difícil ya que experimenta cambios anatómicos, fisiológicos, en la relación con pareja y con la familia y en general, en la forma en que se desarrolla la vida diaria, se producen cambios importantes en el plano emocional y cambios en los intereses y prioridades a corto y largo plazo. Esto es muy notable en las primeras semanas en que la madre tiende a tener su atención centrada en su hijo o hija y difícilmente cambia su foco de atención a otros temas.

La cultura y la construcción social influyen en la etapa del puerperio, las mujeres tienen muchas expectativas con respecto a lo que significa ser una buena madre: abnegada, tierna, sacrificada, dando lo mejor de sí para sus hijos. La transición a ser madre, que ocurre en el período post-parto, es de importancia vital para ella, para su autoestima, su satisfacción personal y la construcción de una identidad positiva de sí misma. Para muchas mujeres esto es una fuente de tensión, porque tienen temor a fallar y no saber cómo cuidar bien al recién nacido. Algunas mujeres tienen también temor a no tener leche suficiente, no saben cómo se estimula la secreción láctea ni los cambios que experimenta a lo largo del período postparto.

Este período se asocia a sentimientos de logro y satisfacción personal, aumento de la autoestima y aprobación social por el desempeño de la madre. Estos sentimientos son especialmente importantes para las mujeres, quienes tienen pocas alternativas para sentirse realizadas y para obtener afecto o reconocimiento de sus parejas, sus familiares o el ambiente laboral. A pesar del cansancio físico debido al gasto de energía que significa la lactancia y la falta de sueño suficiente por las demandas del lactante durante la noche. Las mujeres valoran mucho la ayuda el apoyo que reciben de sus parejas en esta etapa. Mientras más tranquila y contenta se sienta la mujer, mejor y más fácil será su interacción con su hijo/a. Así, el padre contribuye en el bienestar y crecimiento del recién nacido, facilitando un ambiente emocional adecuado. Por otra parte, el padre tiene un papel esencial en el desarrollo psicomotor y social de sus hijos ya que él aporta estímulos sensoriales, cognitivos y afectivos que son complementarios o diferentes a los que entrega la madre.

### **2.3. Teoría y modelos relacionados con la investigación.**

#### **Teoría de adaptación de Castilla Roy.**

La capacidad para la adaptación depende de los estímulos a que está expuesto y su nivel de adaptación. Considera que las personas tienen cuatro modos o métodos de adaptación: fisiológica, auto concepto, desempeño de sus funciones y relaciones interdependencia. El resultado final más conveniente es un estado en el cual las condiciones facilitan conseguir las metas personales, incluyendo supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. También resalta su intervención de enfermería debe ser siempre consiente de su responsabilidad activa que tiene la persona, para participar en su propia atención cuando es capaz de realizarlo. La responsabilidad de enfermería es ayudar a la persona a adaptarse a los cuatro modos, En resumen podemos decir que el modelo de Roy se centra en la adaptación de ser. El mecanismo de afrontamiento y los modos de adaptación, son utilizados para tratar de suplir estos elementos. (Castilla, R. 2009)

En este modelo de adaptación Castilla Roy contribuye con esta investigación ya que facilita el la adaptación de las madre en situaciones difíciles y adaptarse en los cuatro modos adaptivos y fisiológica, auto concepto, desempeño de sus funciones y relaciones interdependencia. El modelo de adaptación proporciona una manera de como vernos y pensar acerca de su entorno, que es útil en cualquier momento de su vida

### **2.4. Definición de Términos:**

**Puerperio.** Es el período en el que se producen, transformaciones progresivas de orden anatómico y funcional, que hacen regresar paulatinamente, todas las modificaciones gravídicas

**Vivencias:** “Modo como la persona percibe y comprende sus experiencias, en las más variadas situaciones.

**Percepción:** proceso mediante el cual la conciencia integra los estímulos sensoriales sobre objetos

**Los sentimientos:** “fenómeno afectivo que se expresa a través de reacciones subjetivas moderadas de placer y displacer”

### III. MATERIAL Y MÉTODO

#### 3.1. Diseño de la investigación

El presente trabajo fue de enfoque cualitativo, de nivel exploratorio, abordaje fenomenológico, con el uso del método inductivo.

De enfoque cualitativo porque se logró describir los sentimientos de cada una de las madres que se encuentran en el periodo del puerperio mediato; de abordaje fenomenológico porque se buscó describir el significado de fenómenos vividos a través del análisis de las descripciones de los sentimientos de las madres que se encuentran en el periodo del puerperio mediato y a su vez se buscó comprender las experiencias vividas. De nivel exploratorio porque se observó el fenómeno a ser analizado en su estado natural, ya que su función es el reconocimiento del problema y se utilizó el método inductivo porque el análisis de los resultados se realizó de lo particular a lo general (Do Prado, et al. 2006, p.89).

#### 3.2. Población y muestra

- **Población:** Estuvo constituida por las madres en el periodo del puerperio mediato del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, se encontró 15 madres puérperas.
- **Muestra:** Para determinar la muestra se utilizó de la técnica de saturación de discursos por el cual se buscó los discursos repetitivos para luego hacer un corte final, el cual permitió seleccionar la muestra estudiada definitiva, la cual se realizó 8 discursos. De acuerdo a la técnica de muestreo en mención se establece que una vez saturados los discursos se realizan dos discursos adicionales para verificar dicha saturación, en tal sentido se realizó dos entrevistas adicionales con tal finalidad. Por tanto para el estudio fueron 10 madres puérperas mediatas.

- **Criterios de inclusión y exclusión.**

- a. **Criterio de inclusión.**

- Todas las madres del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva que se encuentren en el periodo del puerperio mediato.
    - Madres que no hayan tenido ninguna complicación en el parto.

- b. **Criterios de exclusión:**

- Todas las madres que han tenido complicaciones en el parto
    - madres que no deseen participar en la investigación.

### **3.3. Métodos, técnicas e instrumento de recolección de datos:**

- **Método:** Inductivo ya que se pudo obtener conclusiones particulares a partir de las premisas generales.
- **Técnica:** se utilizó la entrevista a profundidad (Pineda, 2008, pp. 161- 164).
- **Instrumento:** se utilizó la guía de entrevista no estructurada, se trabajó con la pregunta abierta sin un orden preestablecido característico de una conversación. El instrumento estuvo constituido por una sola pregunta orientadora. (Do Prado, M. Et al 2008, p.42-43)
- **Procedimiento de recolección de datos.**
  - La investigadora se trasladó al Asentamiento Humano Pedro Castro Alva para identificar a las madres que se encuentran en el período del puerperio.
  - Se visitó a las madres identificadas para informarles que se trata de un estudio de investigación si aceptan ser grabadas con discreción durante proceso de la entrevista.
  - Se hizo firmar el consentimiento informado, en el cual estará plasmado el título de la investigación. (ver anexo 02)
  - Para la recolección de datos se utilizó el instrumento que fue la guía de entrevista semiestructurada, elaborada por la investigadora conteniendo objetivo, introducción, datos generales y la pregunta orientadora. Los

discursos fueron grabados en audio con previo consentimiento de la madre, lo cual permitió a la investigadora registrar la con fidelidad todas las interacciones verbales con la madre.

- Tras la repetición de los contenidos se halló el final de la entrevista y por el proceso de saturación.
- Luego se procedió escucharlo todas las conversaciones y transcribir uno por uno para encontrar la comprensión fenomenológica.

### **3.4. Análisis de datos.**

**Momentos de la trayectoria.** Consiste en tres momentos.

#### **Descripción fenomenológica:**

Es la etapa, donde los informantes revelaron sus vivencias a partir de la pregunta orientadora, por medio de su relato se logra una descripción de las experiencias que han vivido. Es en este momento donde se consigue mostrar la esencia o estructura básica del fenómeno estudiado. El investigador en esta etapa se convierte en un oyente activo, centrando toda la atención en el relato de las experiencias del informante. Tras conocer en profundidad los testimonios entregados por los sujetos, comienza a surgir la naturaleza de las vivencias en estudio, todo esto sin intervención alguna del investigador, ya que sólo así, se logrará conocer la esencia del fenómeno.

#### **Reducción fenomenológica:**

El segundo momento tuvo como objetivo identificar los significados que le permiten comprender lo esencial del fenómeno en estudio a partir directamente de los discursos, se seleccionan las descripciones esenciales del fenómeno que se desea estudiar, para luego convertirse en unidades de significado que buscan el fenómeno vivido por el informante. El investigador se coló en la posición del sujeto que relata su experiencia, olvidando sus propias ideas, entonces, de esta manera los significados que se develaron son atribuidos por el investigador de acuerdo a la experiencia de los sujetos colaboradores.

### **Comprensión fenomenológica:**

Consistió en interpretar lo expresado en los discursos, a través del cual se develó los significados. Se utilizó las ideas, pensamientos y sentimientos de las madres y se expresó en su propio lenguaje. En algunas ocasiones se producen repeticiones en los discursos, en este caso, se puede decir que el fenómeno quedó demostrado, que fueron develados los significados esenciales. Es momento donde comenzó la comprensión del fenómeno estudiado y lo que se pretende aclarar.

- **Momento del análisis.**

Una vez que se obtuvo los discursos, la transcripción fue simultánea se procedió a analizarlos como se describe a continuación: primero se revisó los discursos reiteradas veces, esto con la finalidad de colocarlo en el lugar adecuado y vivir la experiencia de las madres. Esto fue fundamental para el próximo momento, cuando se identificó las unidades de significado, los significados apuntaron a la interrogante y a través de la reducción fenomenológica se excluyó todos los datos que no nos servían, incluyendo las afirmaciones relevantes, para caracterizar la vivencia del análisis ideográfico.

- **Análisis ideográfico**

A fin de llegar a la comprensión de los significados articulados en los discursos se presentó en primer lugar, las descripciones individuales de las madres en el puerperio con las unidades de significado subrayadas para ser identificadas. En el cuadro de análisis ideográfico se transcribió, en la columna de la izquierda, las unidades de significado subrayadas anteriormente, en su lenguaje propio con el título de reducción fenomenológica, se procedió mediante un proceso de reflexión y variación imaginativa a transformar las unidades de significado de los participantes, en expresiones propias, no obstante ser lo más fieles posibles 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 agrupó las unidades de significado convergentes dentro del discurso, es decir las que se referían al mismo tema o poseían el mismo contenido. Su objetivo fue articular las realidades múltiples presentes en los discursos, en unidades de significado.

En la columna de la izquierda se presentó las unidades de significado agrupadas de acuerdo a su contenido y en la columna de la derecha, las unidades de significado interpretadas de esas convergencias. Estas aparecen identificadas con una letra minúscula, a fin de distinguirlas de las unidades de significado sin transformar.

- **Análisis nomotético**

El análisis nomotético se identificó las categorías incluyendo las convergencias divergencias e idiosincrasias en cuanto a las vivencias de las madres en el periodo del puerperio mediato. Se logró obtener las categorías de los cuales se llegó a la aproximación del fenómeno y finalizando en la discusión de resultados.

### **3.5. Rigor de la ética**

Para Cáceres, M (2002) el rigor de la investigación cualitativa se clasifica

**La credibilidad:** Es demostrar que la investigación debe ser de forma pertinente, garantizando su exactitud que fue descrito, recogida de la participante a través de la entrevista

**La transferibilidad:**

Para la investigación sobre las vivencias de las madres en etapa del puerperio mediato se garantiza una adecuada información que esté acorde con lo real y que sea de calidad de acuerdo con muestreo teórico y las descripciones

**La dependencia:** se refiere a la estabilidad de la información para garantizar su dependencia, se utiliza como estrategia las pistas de revisión, auditoria de dependencia.

**Confirmabilidad:** consistió en confirmar la información, la interpretación de los significados, para garantizar se utilizó estrategias de confirmabilidad, ejercicios de reflexión.

- **Ética de la investigación:**

Para la ética de la investigación se tomó en cuenta los principios generales de autonomía, beneficencia y justicia. (Según Morales et al. 2011)

- **Autonomía:** se trató considerar lo entrevistado como un ser humano autónomo, incluyendo aspectos relacionados al respeto y la dignidad de la persona, sus creencias, pudor, intimidad, integridad física, libertad para decidir sobre cualquier situación, lo que incluye su libertad de participación.
- **Beneficios:** significó maximizar los beneficios y minimizar los riesgos o daños, así como asegurarse la integridad física, mental y social del entrevistado, por otro lado adquirir conocimientos que permiten ayudar a otros en un futuro.
- **Justicia:** en la que se trató de interactuar con los participantes sin perjuicio de discriminación de ningún tipo por parte de investigador.

- **El nivel de las normas detalladas.**

Comprende las reglas particulares y las leyes positivas que deben existir para regular ciertos aspectos más concretos a los que corresponde el consentimiento informado (Do Prado, 2008)

- **Consentimiento informado.**

Es el resultado de la autonomía un consentimiento es válido cuando es informado, comprendido, competente y voluntario, se deberá informar a la naturaleza de la investigación de los procedimientos empleados y de los riesgos y beneficios potenciales.

## V. RESULTADOS

### 5.1. ANÁLISIS NOMOTÉTICO.

DISCURSOS	CONVERGENCIAS
<p><b>DISCURSO I</b></p> <p>El discurso develó que; la madre que se encuentra en el periodo del puerperio mediato, cursa una etapa difícil de afrontar los cambios surgen en su ser, realizar sola las labores doméstica es complicado, se sentía rara, lloraba le es desagradable hasta para ir al baño, siente impotencia, Siente sensible, débil y miedo para cuidar a su bebé y es un sufrimiento para ella, sin embargo se siente feliz al tener asu hijo dentro de sus brazos y es bonito, en este periodo se siente débil.</p> <p><b>DISCURSO II</b></p> <p>El discurso develó que, después del parto se siente feliz, contenta, emocionada al tener a su hijo sano sin complicación. Además es complicado porque se siente débil, limitada para cuidar a su bebé. , siente miedo causarle daño cuando duerme, a pesar de ello está tranquila con ánimos de seguir adelante.</p>	<p style="text-align: center;"><b>SENTIMIENTOS DE FELICIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DISCURSOS N° I, II Y IV.</b></p> <p><b>DISCURSO I</b></p> <p>El discurso develó que; la madre que se encuentra en el periodo del puerperio mediato, cursa una etapa difícil de afrontar los cambios surgen en su ser, realizar sola las labores doméstica es complicado, se sentía rara, lloraba le es desagradable hasta para ir al baño, siente impotencia, Siente sensible, débil y miedo para cuidar a su bebé y es un sufrimiento para ella, sin embargo <b>se siente feliz al tener asu hijo dentro de sus brazos y es bonito</b>, en este periodo se siente débil.</p> <p><b>DISCURSO II</b></p> <p>El discurso develó que, después del parto <b>se siente feliz, contenta, emocionada al tener a su hijo sano sin complicación.</b> Además es complicado porque se siente débil, limitada para cuidar a su bebé. , siente miedo causarle daño cuando duerme, a pesar de ello está tranquila con ánimos de seguir adelante.</p> <p><b>DISCURSO IV</b></p> <p>El discurso develó que, afrontar el rol de madre en estos momentos es complicado, realizar sus</p>

### **DISCURSO III**

El discurso develó que, Es una experiencia bonita a su vez desagradable, vive momentos alegres al acariciar a su bebé sin embargo triste por el malestar que siente, a veces se siente intolerante ante los demás, le es un sufrimiento cursar esta etapa y cuidar a su bebé asumiendo el rol de padres.

### **DISCURSO IV**

El discurso develó que, afrontar el rol de madre en estos momentos es complicado, realizar sus actividades diarias todo el sufrimiento es por su hija y se siente triste al no poder adaptarse a este rol, además de todo se siente alegre y feliz al sentir y mirar a su hija y contar con el apoyo emocional de familiares y amigos.

### **DISCURSO V**

El discurso develó que, después del parto está dispuesta a soportar toda dolencia con el fin de cuidar a su hijo y velar por su bienestar

actividades diarias todo el sufrimiento es por su hija y se siente triste al no poder adaptarse a este rol, además de todo **se siente alegre y feliz al sentir y mirar a su hija** y contar con el apoyo emocional de familiares y amigos.

### **SENTIMIENTOS DE TRISTEZA**

### **DISCURSOS N° IV, VI Y VII.**

#### **DISCURSO IV**

El discurso develó que, afrontar el rol de madre en estos momentos es complicado, realizar sus actividades diarias todo el sufrimiento es por su hija y **se siente triste al no poder adaptarse a este rol**, además de todo se siente alegre y feliz al sentir y mirar a su hija y contar con el apoyo emocional de familiares y amigos.

#### **DISCURSO VI**

El discurso develó que; después del parto **se siente triste y adolorida**, es complicado en este momento cuidar y salir a la calle con su hijo, este malestar le limita realizar con normalidad sus actividades, se esfuerza todo por el cuidado de su hijo ya que él lo cambio su vida.

#### **DISCURSO VII**

El discurso develó que; después del parto se siente adolorida, cada día con más responsabilidad, es complicado en este momento cuidarse y cuidar ya que requiere dedicación y pasa **momentos tristes al no contar con apoyo familiar** y alegres a lado

y su tranquilidad, también es difícil convivir con a otro miembro de la familia en estos momentos, se encuentra susceptible a realizar sola su higiene personal, a pesar de estos momentos es bonito emocionante tener un hijo sano y disfrutar el día a día.

#### **DISCURSO VI**

El discurso develó que; después del parto se siente triste y adolorida, es complicado en este momento cuidar y salir a la calle con su hijo, este malestar le limita realizar con normalidad sus actividades, se esfuerza todo por el cuidado de su hijo ya que él lo cambio su vida.

#### **DISCURSO VII**

El discurso develó que; después del parto se siente adolorida, cada día con más responsabilidad, es complicado en este momento cuidarse y cuidar ya que requiere dedicación y pasa momentos tristes al no contar con apoyo familiar y alegres a lado de su bebé, además es difícil adaptarse a estos cambios que está

de su bebé, además es difícil adaptarse a estos cambios que está surgiendo su cuerpo.

### **SENTIMIENTO DE MIEDO Y TEMOR FRENTE AL NUEVO ROL**

#### **DISCURSO I, II, III, IV Y VIII**

##### **DISCURSO I**

El discurso develó que; la madre que se encuentra en el periodo del puerperio mediato, cursa una etapa difícil de afrontar los cambios surgen en su ser, realizar sola las labores doméstica es complicado, se sentía rara, lloraba le es desagradable hasta para ir al baño, **siente impotencia, Siente sensible, débil y miedo para cuidar a su bebé** y es un sufrimiento para ella, sin embargo se siente feliz al tener asu hijo dentro de sus brazos y es bonito, en este periodo se siente débil.

##### **DISCURSO II**

El discurso develó que, después del parto se siente feliz, contenta, emocionada al tener a su hijo sano sin complicación. Además es complicado porque **se siente débil, limitada para cuidar a su bebé.** , siente miedo causarle daño cuando duerme, a pesar de ello está tranquila con ánimos de seguir adelante.

##### **DISCURSO III**

El discurso develó que, Es una experiencia bonita a su vez desagradable, vive momentos alegres al acariciar a su bebé sin embargo triste por el

surgiendo su cuerpo.

### **DISCURSO VIII**

El discurso develó que; después del parto se siente débil, cansada porque su bebé no le permite descansar bien, tiene miedo causarle daño a su bebé en las noches, con sufrimiento enfrenta estos días ya que es difícil ser madre primeriza para enfrentar la realidad que le toca vivir con su hijo.

malestar que siente, a veces se siente intolerante ante los demás, **le es un sufrimiento cursar esta etapa y cuidar a su bebé** asumiendo el rol de padres.

### **DISCURSO IV**

El discurso develó que, afrontar el rol de madre en estos momentos es complicado, realizar sus actividades diarias todo el sufrimiento es por su hija y se siente triste al no poder adaptarse a este rol, además de todo se siente alegre y feliz al sentir y mirar a su hija y contar con el apoyo emocional de familiares y amigos.

### **DISCURSO VIII**

El discurso develó que; después del parto se siente débil, cansada porque su bebé no le permite descansar bien, **tiene miedo causarle daño a su bebé en las noches, con sufrimiento enfrenta estos días** ya que es difícil ser madre primeriza para enfrentar la realidad que le toca vivir con su hijo.

DISCURSOS	DIVERGENCIAS
<p><b>DISCURSO I</b></p> <p><b>DISCURSO II</b></p> <p><b>DISCURSO III</b></p> <p><b>DISCURSO IV</b></p> <p><b>DISCURSO V</b></p> <p><b>DISCURSO VI</b></p> <p><b>DISCURSO VII</b></p> <p><b>DISCURSO VIII</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>TRISTEZA vs ALEGRÍA</b></p> <p><b>DISCURSOS N° III, IV, VII Y VIII</b></p> <p><b>DISCURSO III</b> El discurso develó que, Es una experiencia bonita a su vez desagradable, <b>vive momentos alegres al acariciar a su bebé sin embargo triste por el malestar que siente</b>, a veces se siente intolerante ante los demás, le es un sufrimiento cursar esta etapa y cuidar a su bebé asumiendo el rol de padres.</p> <p><b>DISCURSO IV</b> El discurso develó que, afrontar el rol de madre en estos momentos es complicado, realizar sus actividades diarias todo el sufrimiento es por su hija y <b>se siente triste al no poder adaptarse a este rol, a pesar de todo se siente alegre y feliz al sentir y mirar a su hija</b> y contar con el apoyo emocional de familiares y amigos.</p> <p><b>DISCURSO VII</b> El discurso develó que; después del parto se siente adolorida, cada día con más responsabilidad, es complicado en este momento cuidarse y cuidar ya que requiere dedicación y <b>pasa momentos tristes al no contar con apoyo familiar y alegres a lado de su bebé</b>, además es difícil adaptarse a estos cambios que está surgiendo su cuerpo.</p>

DISCURSOS	IDIOSINCRACIAS
<p><b>DISCURSO I</b></p> <p><b>DISCURSO II</b></p> <p><b>DISCURSO III</b></p> <p><b>DISCURSO IV</b></p> <p><b>DISCURSO V</b></p> <p><b>DISCURSO VI</b></p> <p><b>DISCURSO VII</b></p> <p><b>DISCURSO VIII</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>EL PROCESO DE ADAPTACION AL PUERPERIO COMO DIFÍCIL Y COMPLICADO</b></p> <p><b>DISCURSOS N° I, IV, V Y VII.</b></p> <p><b>DISCURSO I</b> El discurso develó que; la madre que se encuentra en el periodo del puerperio mediato, <b>curso una etapa difícil de afrontar los cambios surgen en su ser</b>, realizar sola las labores doméstica es complicado, se sentía rara, lloraba le es desagradable hasta para ir al baño, siente impotencia, Siente sensible, débil y miedo para cuidar a su bebé y es un sufrimiento para ella, sin embargo se siente feliz al tener asu hijo dentro de sus brazos y es bonito, en este periodo se siente débil.</p> <p><b>DISCURSO IV</b> El discurso develó que, afrontar el rol de madre en estos momentos <b>es complicado, realizar sus actividades diarias</b> todo el sufrimiento es por su hija y se siente triste al no poder adaptarse a este rol, además de todo se siente alegre y feliz al sentir y mirar a su hija y contar con el apoyo emocional de familiares y amigos.</p> <p><b>DISCURSO V</b> El discurso develó que, después del parto está dispuesta a soportar toda dolencia con el fin de</p>

cuidar a su hijo y velar por su bienestar y su tranquilidad, también **es difícil convivir con a otro miembro de la familia** en estos momentos, se encuentra susceptible a realizar sola su higiene personal, a pesar de estos momentos es bonito emocionante tener un hijo sano y disfrutar el día a día.

### **DISCURSO VII**

El discurso develó que; después del parto se siente adolorida, cada día con más responsabilidad, **es complicado en este momento cuidarse y cuidar** ya que requiere dedicación y pasa momentos tristes al no contar con apoyo familiar y alegres a lado de su bebé, además es difícil adaptarse a estos cambios que está surgiendo su cuerpo.

### **EL PUPERPERIO COMO UNA EXPERIENCIA BONITA**

### **DISCURSOS N° III Y V**

### **DISCURSO III**

El discurso develó que, **Es una experiencia bonita a su vez desagradable**, vive momentos alegres al acariciar a su bebé sin embargo triste por el malestar que siente, a veces se siente intolerante ante los demás, le es un sufrimiento cursar esta etapa y cuidar a su bebé asumiendo el rol de padres.

	<p><b>DISCURSO V</b></p> <p>El discurso develó que, después del parto está dispuesta a soportar toda dolencia con el fin de cuidar a su hijo y velar por su bienestar y su tranquilidad, también es difícil convivir con a otro miembro de la familia en estos momentos, se encuentra susceptible a realizar sola su higiene personal, <b>a pesar de estos momentos es bonito emocionante tener un hijo sano</b> y disfrutar el día a día.</p>
--	--

## 5.2. CUADRO NOMOTÉTICO.

	<b>Unidad de significado/categoría</b>	<b>Discurso n° 01</b>	<b>Discurso n° 02</b>	<b>Discurso n° 03</b>	<b>Discurso n° 04</b>	<b>Discurso n° 05</b>	<b>Discurso n° 06</b>	<b>Discurso n° 07</b>	<b>Discurso n° 08</b>
<b>C O N V E R G E N C I A S</b>	<b>Sentimientos de felicidad</b>	Se siente feliz al tener a su hijo dentro de sus brazos y es bonito	Se siente feliz, contenta, emocionada al tener a su hijo sano sin complicación.		Se siente alegre y feliz al sentir y mirar a su hija				
	<b>Sentimientos de tristeza</b>				Se siente triste al no poder adaptarse a este rol		Se siente triste y adolorida	Momentos tristes al no contar con apoyo familiar	
	<b>Sentimiento de miedo y temor frente al nuevo rol</b>	siente impotencia, Siente sensible, débil y miedo para cuidar a su bebé	siente temor, débil para cuidar a su bebé	le es un sufrimiento cursar esta etapa y cuidar a su bebé					
<b>D I V E</b>	<b>Tristeza vs</b>			vive momentos alegres al acariciar a su bebé sin	se siente triste al no poder adaptarse a este rol, a	pasa momentos tristes al no contar con apoyo			

R G E N C I A S	alegría			embargo triste por el malestar que siente	pesar de todo se siente alegre y feliz al sentir y mirar a su hija	familiar y alegres a lado de su bebé,			
I D I O S I N C R A C I A S	El proceso de adaptación al puerperio como difícil y complicado	curso una etapa difícil de afrontar los cambios surgen en su ser			es difícil convivir con a otro miembro de la familia				
					es complicado, realizar sus actividades diarias			es complicado en este momento cuidarse y cuidar	
	El puerperio como una experiencia bonita			Es una experiencia bonita a su vez desagradable,		a pesar de estos momentos es bonito emocionante tener un hijo sano			

### 5.3. APROXIMACIÓN DEL FENÓMENO COMPRENDIDO



## VI. DISCUSIÓN.

La comprensión del fenómeno relacionado con las vivencias de las madres en el periodo del puerperio, ha sido posible gracias a la interpretación de los propios discursos de las madres que viven la situación. Se obtuvo sus íntimos sentimientos y experiencias vividas, comprendiendo cada una de las posiciones sin juzgar su situación, gracias al diálogo abierto se logró develar este fenómeno.

En la presente investigación se logró identificar las siguientes categorías.

### **CATEGORÍA 1: SENTIMIENTOS DE FELICIDAD**

En la investigación se encontró que las madres en etapa de puerperio mediato del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva de Chachapoyas, poseen sentimientos de felicidad en etapa del puerperio mediato, así se evidencia en los discursos I, II y IV, por lo tanto las madre manifiestan dicho sentimiento (discurso I: *Se siente feliz al tener a su hijo dentro de sus brazos y es bonito*, discurso II: *Se siente feliz, contenta, emocionada al tener a su hijo sano sin complicación*, discurso IV: *Se siente alegre y feliz al sentir y mirar a su hija*).

Con respecto a los resultados, el estudio realizado en Colombia por Peralta (2009). Sobre vivencias emocionales en el puerperio también reveló que las mujeres puérperas atraviesan diversos cambios emocionales, psicológicos, sociales, que surgen durante esta etapa, por la llegada del nuevo ser, significó felicidad, alegría y emoción; estableciendo un fuerte vínculo afectivo madre, hijo y familiar, proporcionándole seguridad, confianza en sí misma para asumir su nuevo rol.

Según Daza (200) se plantea que la felicidad se identifica como una vivencia humana referida al tono emocional y al estado de ánimo, se traduce en los sentimientos y emociones de cada persona, que matiza sutilmente la interacción y se hacen evidentes en la relación interpersonal que se establece, se caracteriza por la empatía, cariño, el respeto, el apoyo y los sentimientos que emergen en el acto de atender con delicadeza, entre estos: amor, ternura y compasión. Esta forma de brindar afecto te llena de felicidad y ha sido reconocida por muchos autores y lo afirma con vínculo afectivo durante las primeras horas de vida.

De acuerdo al Diccionario de la Lengua Española (2001) la felicidad es un término que se usa cotidianamente, aunque definirla es algo inusual, se define felicidad en los siguientes términos: “Estado del ánimo de la persona alegre y satisfecha que se complace en la posesión de un bien; satisfacción, gusto, contento; suerte, felicidad”.

Alvares (2006) señala sobre la emoción que emergen en los padres, y en especial la madre en el momento del puerperio, llevándole al desbordamiento de felicidad, satisfacción y alegría por tener a su hijo vivo y sano entre sus brazos. El hecho de haber ayudado a su hijo a nacer a esta nueva vida extrauterina, y el logro de un hijo sano, le hacen sentir un cúmulo de sensaciones y emociones que despiertan su capacidad afectiva con el nuevo ser, y que ahora, tienen entre sus brazos. Un ser real y tangible al que dirigir todo su afecto. Es momento de la creación del vínculo afectivo real. Su pareja se prodiga en afectos hacia ella en señal de gratitud, y en recompensa por el “esfuerzo” realizado por ella hacía él (afecto) al “darle” un hijo. A veces, hay que dejar tiempo para que estos sentimientos surjan, pues el propio cansancio y la experiencia en sí, pueden dejar a la madre exhausta e impresionada y sin capacidad para la reacción.

De acuerdo a la investigación Barrios (2009) menciona que la etapa del pos parto existen sentimientos que despiertan la maternidad instantáneamente estrechando vínculos en ambos seres, no importando cómo se encuentre la madre, la emoción y la felicidad es más fuerte que hace aliviar todo malestar, por brindar a su hijo el mejor afecto de amor, cariño y seguridad. Es un sentimiento natural que nace de lo profundo al ver, oír y tocar a lo que te llena de felicidad y viene a ser el nuevo ser que concibió.

Dicha investigación coincide con los resultados obtenidos en los discursos descritos anteriormente. Se encuentra que las madres en el período del puerperio mediato se sienten emocionadas, experimentan sentimientos de felicidad y satisfacción por la llegada de un nuevo integrante de la familia, que con mucho dolor y esfuerzo lograron traer al mundo sano y tener entre sus brazos les llena de felicidad, haciéndoles olvidar todo malestar que les acentuó el parto, es una etapa donde la familia en especial la madre siente esa felicidad y afecto profundo por su hijo. Como profesionales de enfermería capacitados en la atención al recién nacido debemos seguir las practicas sobre el vínculo afectivo de madre e hijo para fortalecer el estado emocional de la madre en este periodo del puerperio.

## **Categoría 2 SENTIMIENTOS DE TRISTEZA.**

La tristeza fue otro sentimiento que vivenciaron las madres en etapa del puerperio mediato, este sentimiento se dio por la sensación de no poder adaptarse a su nuevo rol de madres, el sentimiento de tristeza vivenciado por las madres también se debió , a los cambios que se dan en el puerperio y se evidencian en los siguientes: discursos IV, VI, VII (Discurso IV: *Se siente triste al no poder adaptarse a este rol*, discurso VI: *Se siente triste y adolorida* ,discurso VII: *se siente tristes al no contar con apoyo familiar*).

El estudio de investigación realizado por Gutiérrez (2010); México “Prevalencia de tristeza materna y sus factores asociados”, donde los resultados de su investigación evidencian que la prevalencia de tristeza maternal se asocian al padecimiento de una nueva experiencia, rechazo y el desequilibrio emocional, dando a un segundo lugar a la depresión pos parto causando un deterioro en la salud mental de la puérpera. Los factores asociados con este padecimiento pueden identificarse durante el control prenatal, momento para proporcionar mayor atención especial a estas mujeres puérperas, y así prevenir las complicaciones futuras.

Según estudio realizado por Rondón (2005); en Perú sobre “Trastorno depresivos del embarazo y puerperio” afirma que hay cambios emocionales en la gestación y el puerperio que se relaciona con: estabilidad emocional previa, actitudes hacia la feminidad, la relación familia, la relación con el esposo, la preparación para las tareas de la crianza, estatus social y económico. Todas las mujeres puérperas atraviesan cambios hormonales masivos, están sujetas a las demandas de adaptación por el cambio de roles, Sin embargo durante los primeros días postparto la red de apoyo es importante y llegan a ser los familiares. En esta etapa ocurre una gama de alteraciones emocionales que van de la tristeza materna hasta la depresión mayor con manifestaciones psicóticas que tiene serias repercusiones sobre el bienestar de la madre y el infante.

El término tristeza es utilizado para designar a una de las sensaciones o emociones más típicas y básicas del ser humano, la tristeza se caracteriza por generar sentimientos de desesperanza, angustia, preocupación y pérdida de energía o de voluntad ante una circunstancia de la vida.

Botero (2008). También relaciona con los cambios físicos, psicológicos y emocionales van produciéndose un desequilibrio y se refleja a través de los sentimientos de tristeza, preocupación. Sin embargo durante el postparto los requerimientos del recién nacido junto con los cambios hormonales se asocian con un periodo de tristeza; por el tiempo de dedicación al bebé y al proceso de adaptación, la mujer experimenta muchos cambios que aunque son normales por el proceso hormonal cuya concentración plasmática de estrógenos había aumentado unas mil veces en la gestación, se normalizan en el transcurso de 3 a 4 días del parto, la progesterona a los 10 días, la gonadotropina y el lactógeno placentario son indetectables a los 8 a 10 días, la hormona tiroidea y el cortisol se vuelven normal a los 6 a 8 días todo ello produce una alteración.

De acuerdo los resultados obtenidos existen una similitud con las investigaciones, donde las madres púerperas atraviesan sentimientos de tristeza, por las circunstancias que enfrentar a su nuevo rol de madre, no logran desempeñar como ellas lo desean esto les causa angustia, tristeza e inseguridad. En esta etapa de postparto también existe un desequilibrio hormonal que va provocar los cambios de ánimo simultáneamente en una mujer, por ello es importante que se considere al ser humano como un ser integral en todas sus dimensiones e ir implementado red de apoyo en los servicios maternidad que puedan mejorar el afrontamiento a los sentimiento de tristeza de las madres púerperas, teniendo en cuenta que estos se derivan de algunas percepciones y sentimiento que tiene la madre.

### **Categoría 3: SENTIMIENTO DE MIEDO Y TEMOR FRENTE AL NUEVO ROL.**

En el presente trabajo de investigación se encontró que las madres en etapa del puerperio mediato del sentimiento Humano Pedro Castro Alva Chachapoyas tienen sentimientos de miedo y temor frente al nuevo rol, así se evidencia en los discursos I, II, III Y VIII , en los cuales las madres manifiestan dichos sentimientos (discurso I *sienten impotencia, siente se sensible, débil con miedo para cuidar a su bebé*, discurso II *siente temor, débil para cuidar a su bebé*, discurso III *le es un sufrimiento cursar esta etapa y cuidar a su bebé*, discurso VIII *Tiene miedo causarle daño a su bebé en las noches, con sufrimiento enfrenta estos días*).

De acuerdo a los resultados Gómez, (2014), manifiesta que la llegada de un bebé supone muchos cambios para la madre, a los que se tiene que ir adaptando y como cualquier proceso de adaptación lleva tiempo y no está exento de estrés. Estos niveles de estrés, unidos al cansancio, la inseguridad, temor a la hora de manejar las dificultades, las expectativas que se tienen hacia el otro y otros factores, pueden afectar en la irritabilidad, el nerviosismo, la frustración y provocar ciertas tensiones en la pareja y en la familia

Según Chávez, (2012). El puerperio es un momento para establecer prioridades, y tu prioridad durante este periodo es cuidar y cuidarte. Durante este tiempo hay limitaciones físicas, más cansancio del habitual y un bebé que te ocupa mucho tiempo. Estar disponible, aceptar esa relación de dependencia entre madre e hijo, el cuidado es confiar en lo que ya sabes y podrás aprender requiere tiempo y paciencia.

Comunícate de forma positiva con las personas de tu entorno más cercano, intenta establecer prioridades en las rutinas cotidianas, pide la ayuda que necesites tanto en tu entorno y sigue un ritmo vital adaptado a las necesidades de cuidado, sin exigencias ni presiones (Chávez, G. 2012. p.19).

Según Madeleine, L. (2012). En el puerperio el cuidado de ambos en este periodo, es esencial se debe contar con el apoyo familiar para adaptarse a su nuevo rol de madre sin dificultad ya que cumplen un papel fundamental en su pronta adaptación, así establecen una buena conexión de madre a hijo y familia. Los cuidados son acciones dirigidas a la asistencia, al apoyo o a la capacitación de otras personas o grupos que muestran necesidades evidentes o potenciales con el fin de atenuar los sentimientos de temor mejorar su situación o modo de vida influye en el cuidado y la salud por medio del lenguaje y el entorno.

Para Alarcón, L. (2011). El cuidado materno y del bebé en este periodo del puerperio mediato, requieren dedicación completa para adaptarse a estos cambios emocionales, que surgen en la vida de la madre, lo superan con la orientación familiar y de su entorno para aprender el cuidado de ambos, el apoyo emocional y psicológico abre las puertas a un bienestar personal. De acuerdo a las necesidades identificadas en el binomio madre -hijo y su familia se resaltan los cambios del puerperio y complicaciones del mismo.

De acuerdo a las investigaciones mencionadas concuerdan con los resultados obtenidos sobre la etapa del puerperio mediato, donde surgen sentimientos de temor, duda para enfrentar la presencia del nuevo ser, son sentimientos reales que les tocó vivir a las madres basados en el cuidado de su recién nacido. Como profesionales de enfermería es de suma importancia manejar esta situación con el fin de reducir estos sentimientos de temor, duda ante el nuevo rol de madre.

#### **Categoría 4: SENTIMIENTOS DE TRISTEZA vs ALEGRÍA.**

En la investigación se encontró que las madres en etapa de puerperio del Asentamiento Pedro Castro Alva de Chachapoyas tienen sentimientos de alegría y al mismo tiempo de tristeza durante el puerperio mediato, así se evidencia en los discursos III, IV y V, en los cuales las madres manifiestan dichos sentimientos (discurso III: *vive momentos alegres al acariciar a su bebé*; sin embargo, discurso IV: *se siente triste al no poder adaptarse a este rol, a pesar de todo se siente alegre y feliz al sentir y mirar a su hija*, discurso V: *pasa momentos tristes al no contar con apoyo familiar y alegres a lado de su bebé*).

Con respecto al tema Ortiz (2006) evidencia en su estudio realizado en Brasil que algunas mujeres se pueden sentir desganadas, irritables, tristes, con alteraciones en el sueño, en la alimentación, etc. Durante las primeras semanas después del parto. Se trata de la conocida como “depresión postparto”, que desaparece espontáneamente a las pocas semanas; sin embargo esto se suele acompañar por sentimientos de alegría por la presencia del bebé y por los sentimientos de apego que se genera entre la madre y el niño. Además dicho autor complementa que durante el puerperio pueden haber sentimientos contradictorios como alegría, euforia, ganas de estar con los demás o por el contrario tristeza y deseos de estar sola, sensaciones de cansancio, deseos de dormir, etc. Son el resultado de la tensión, ansiedad y cansancio acumulados.

Asimismo Martínez (2007) recalca que desde el punto de vista psíquico el embarazo, parto y puerperio se caracterizan por una creciente sensibilidad emocional y una necesidad de revisar y comprender los vínculos primarios para poder vincularse afectivamente con el recién nacido, en tal sentido se puede observar reacciones contradictorias de alegría y tristeza. También Mindfulness (2017) señala que durante el parto, emociones como el miedo y la alegría van de la mano y también en ese baile

sucede cada contracción y cada momento de él, arrastrando a la madre por momentos de diversidad emocional. Y finalmente, en el intenso postparto, el no dormir en algunos casos, los nuevos ajustes, los llantos, el conocer al bebé, el nadie me entiende, la casa, la lactancia, la pareja...todo se desbarajusta y el caos deja paso a sentimientos de culpa y sentimientos encontrados que se traducen en emociones intensas.

Considerando los resultados encontrados en el presente estudio y los antecedentes revisados se puede observar que concuerdan con los sentimientos contradictorios que las madres presentan en el puerperio, por un lado el sentimiento de gozo y alegría por el nuevo ser y por otro lado los sentimientos de tristeza por la forma como se afrontara el nuevo rol.

En tal sentido es necesario citar a Defey (2013), quien también identifica al puerperio como una etapa con: “alegrías y sinsabores de un cambio sin retorno” Utiliza el término de ambivalencia como concepto central de la psicología de la maternidad, sentimiento vivido durante el embarazo pero también en el puerperio.

De igual manera Martínez (2007) considera que el puerperio es una etapa de alegría por la presencia del bebé, enriquecedora, fluida, llena de posibilidades y creatividad. Y a la vez un periodo vulnerable, de fragilidad emocional y física en el que aparecen miedos, inseguridades, dudas relacionadas con el cuidado personal y el del bebé Un cambio en el rol maternal, puede dificultar el equilibrio necesario para atender las necesidades de la madre, del hijo y de la nueva familia.

De la discusión de los resultados se ha podido ver que las mujeres en etapa de puerperio tienen sentimientos contradictorios, lo que se encontró en todos los estudios revisados, y en mujeres de Chachapoyas no son la excepción. Sería importante como profesionales de enfermería que realicemos más investigaciones sobre este fenómeno y además se propongan intervenciones para mejorar el afrontamiento de la madre puérpera.

### **Categoría 5: EL PROCESO DE ADAPTACIÓN AL PUERPERIO COMO DIFÍCIL Y COMPLICADO**

En el trabajo de investigación se encontró que las madres en etapa del puerperio mediato del sentimiento Humano Pedro Castro Alva Chachapoyas, el proceso de adaptación al puerperio es difícil y complicado, se evidencia en los discursos I, II, IV Y

VII, en los cuales las madres manifiestan dicho proceso (*discurso I cursa una etapa difícil de afrontar los cambios surgen en su ser, discurso IV es difícil convivir con otro miembro de la familia, es complicado, realizar sus actividades diarias, discurso VII es complicado en este momento cuidarse y cuidar*).

El puerperio es complicado vienen ligadas a las impresiones, emociones e ideas inconscientes que llegan asociarse a las experiencias vividas en el pasado y presente. Bajo esta definición se considera las circunstancias que enfrentan ser madres en esta etapa del puerperio.

Según Alvares, (2002) realizado en Puno en su trabajo de investigación, cuyo objetivo fue interpretar el significado cultural de las vivencias y costumbres de las madres en etapa del puerperio mediato; los resultados fueron que en esta etapa afrontar los cambios es complicado y difícil. Es otra de las experiencias vividas por las madres frente a las situaciones extremas al asumir un nuevo rol de madre.

Así mismo Veronés (2017). En Brasil, en su estudio titulado “Calidad de vida de madres puérperas” revela que el proceso de adaptación en la etapa puerperal viene siendo difícil afrontar, por los múltiples cambios que surgen a nivel emocional, físico y psicológico, dado las circunstancias las madres no superan la situación de cuidar un bebé sin preparación, experimentan como una etapa complicada que les causa estrés y dificultad en su vida cotidiana.

Oviedo (2006). Describe que la etapa posparto es una experiencia difícil y compleja para las mujeres en primer lugar las primípara, fundamentalmente porque tienen que dar respuesta a múltiples demandas que requiere el recién nacido/a, el deseo de cumplir con todas las funciones maternas, compatibilizar éstas con otras dentro y fuera del ámbito familiar. La mujer percibe sentimientos ambivalentes, a veces cargados de inseguridad, acerca de la forma de cómo debe cumplir estas funciones.

En esta categoría encontramos la semejanza con la teoría del modelo de adaptación de Castilla (2009). En resumen podemos decir que el modelo de Roy se centra en la adaptación de ser humano en sus distintas actividades frente a un malestar que presentan, que los conceptos de persona, salud, entorno estén relacionados. El mecanismo de afrontamiento y los modos de adaptación, son utilizados para tratar de suplir estos elementos.

Los resultados obtenidos en los discursos descritos anteriormente coinciden con el trabajo de investigación y la teoría de adaptación, donde las madres en la etapa del puerperio mediato concluyen que es difícil y complicado pues el cumplimiento del nuevo rol de madre, pasan por un proceso de adaptación que les genera cierta dificultad para asumir esta responsabilidad, también surgen estas repercusiones por los cambios que experimentan día a día para lograr adaptarse a un nuevo rol de madre, a un nuevo ser, solos o con apoyo de sus familiares. Estas vivencias permitirán al profesional de enfermería enfocarse en esta etapa del puerperio para brindar una mejor orientación y cuidado en el aspecto psicológico y emocional.

### **Categoría 6: EL PUERPERIO COMO UNA EXPERIENCIA BONITA**

En el presente trabajo de investigación se encontró que las madres en etapa del puerperio mediato del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva Chachapoyas, consideran que el puerperio es una experiencia bonita, así se evidencia en los discursos III y V, en los cuales las madres manifiestan dichos sentimientos (discurso III: *es una experiencia bonita a su vez desagradable*, discurso V: *a pesar de estos momentos es bonito emocionante tener un hijo sano*).

Según Pérez (2011) para algunas mujeres es fácil adaptarse a su nueva vida, y para otras implica un gran esfuerzo adecuarse a esta nueva etapa, pueden presentarse diversos problemas psicológicos como ansiedad y angustia; todos estos cambios dependen en muchas veces del ambiente familiar, el lugar donde viven; la edad de las madres, las situación económica y el apoyo de la pareja entre otros, así lo afirma que el puerperio es un momento de cambios muy relevantes que implicará ajustes y reajustes de las expectativas, roles y funciones. Estos cambios repercutirán en la mujer primípara, en la pareja y en la familia.

Considerando los resultados y los estudios revisados la maternidad es uno de los acontecimientos más importantes en la vida de muchas mujeres; sin embargo, durante los primeros días, las madres, especialmente si son primerizas, suelen experimentar ciertos sentimientos encontrados. Es algo absolutamente natural, no sólo por la carencia de experiencia, sino por el cambio y la necesidad de adaptación entre la madre y el bebé.

En esta categoría no se encuentra muchos estudios relacionados con el tema, por lo cual se puede señalar que el puerperio es un etapa de adaptación, cambios que algunas madres experimentan como una sensación bonita, por otro lado es desagradable por el mismo hecho que tienen que superar sus miedos, dudas y temor para asumir su nuevo rol. Una experiencia bonita por presencia de bebé, más allá del sufrimiento que es cuidar. Es importante resaltar que como profesionales de la salud debemos brindar más atención a ambos en esta etapa.

## VII. CONCLUSIONES

1. En las convergencias se encontró lo que las madres en esta etapa del puerperio tienen sentimientos positivos como también negativos como: sentimientos de felicidad, alegría, al mismo tiempo sintieron tristeza, miedo, temor. Estos sentimientos surgieron debido a que existe un desequilibrio hormonal donde la madre no lo asimila de esta manera los cambios que presenta para asumir su nuevo rol.
2. En las divergencias se encontró sentimientos encontrados como tristeza vs alegría que atraviesa la madre en el puerperio debido a los múltiples cambios que causa la llegada de un hijo al seno familiar.
3. Como vivencias negativas en la etapa del puerperio mediato se encontró como idiosincrasias al proceso de adaptación siendo difícil y complicado afrontar esta etapa sola sin el apoyo familiar.
4. Las madres que se encuentran en el periodo del puerperio mediato experimentan que es una etapa bonita, emocionante pero al mismo tiempo desagradable, bonita por traer al mundo un bebé sano y tener en sus brazos les llena de felicidad, desagradable por el mismo hecho que no se encuentran preparadas para asumir el nuevo cambio de vida.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

### **A la DIRESA Amazonas**

- Gestionar programas que ayuden en el proceso de adaptación a las madres en el periodo del puerperio mediato.
- Fomentar la investigación con la finalidad de profundizar las vivencias en las madres que cursan el puerperio.
- Capacitar al equipo de atención del servicio de maternidad en temas referentes a la adaptación al nuevo rol.
- Gestionar con los centros de salud para que brinden un alojamiento conjunto a los niños en el primer mes de vida para ayudar a la madre en su adaptación a su nuevo rol.

### **A la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas**

- Profundizar las investigaciones con enfoque cualitativo y cuantitativo sobre las experiencias y percepciones de las madres puérperas con respecto al proceso de adaptación.
- A los docentes que sigan investigando sobre el bienestar de madre - hijo.
- Incluir en el diseño curricular programas educativos en familias con mujeres puérperas, rescatando el aspecto emocional para mejorar su calidad y estilos de vida en sus relaciones interpersonales teniendo en cuenta sus vivencias.

### **A las madres en etapa del puerperio**

- Manifestar sus vivencias, experiencias y percepciones sobre lo que sienten con la finalidad de que sean escuchadas y tomadas en cuenta.

## **IX. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA**

### **DE LIBROS:**

Botero J. (2008). *Obstetricia y Ginecología*. Texto integrado. 8ava ed. Bogotá-Colombia: Ediciones Tinta Fresca.: Pag: 173-9.

Do Prado, L. et al. (2008), *Investigación Cualitativa en Enfermería: Contexto y Bases Conceptuales*, 3ra ed, Washington DC , Editorial Palmex, Pag. 76-79..

Herrera, D. (2003). *Fenomenología y hermenéutica*. Revista paraxis philosophica pag.17-18.

Marriner, A.(2005) *Modelo y teorías de enfermería* 6ta edición Mosby. España. Pag.247-249.

Pineda, E. & Alvarado, E(2008). *Metodología de la investigación*. Edición 3ra. Estados unidos. Editorial Organización Panamericana de la salud. Pag 148-151

Tello C. “*métodos y técnicas de análisis cualitativo*” escuela de posgrado Trujillo-.2009

Morales, J. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Mexico; 2011.

### **DE TESIS**

Cajiao G. et. al (2011) “*Creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio, en las instituciones de salud*” Colombia.

Chávez G. (2012).*cuidado de la familia al binomio madre adolescente – recién nacido*. Lambayeque.

Gómez E, & Llontop R. (2014). Chiclayo *Cuidado brindado por la enfermera serums durante el puerperio mediato, puestos de salud: Olmos y Salas 2013* [Tesis]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Natalia R. (2010) Brasil. “*Vivencia de cuerpo y sexualidad en las mujeres puérperas*” universidad Sao Paulo-tesis para obtener la licenciatura en enfermería.

Medin A, & Mayca J. (2006).*Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis*. Rev. Perú Med Exp Salud Pública.

Prieto, B. (2012). *Cuidado de enfermería domiciliaria durante el puerperio a la luz de teoría de los cuidados*. Colombia-2012.

Alvares, N (2002). Tacna. “*Factores psicosociales asociados y detección de depresión postparto usando la Escala de Edimburgo en madres adolescentes con parto atendido en el Hospital Hipólito Unánue – Tacna*”. Tesis. Universidad Privada de Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de MedicinaHumana.2009.

#### **DE REVISTAS**

Daza, C., Torres, P. & Prieto, R. (2005). *Enfermería Interacción, participación y afecto*. Revista Index de Enfermería. Pág. 48-49.

González R. Salud materno-infantil en las Américas. *Rev. Chil.Obstet.Ginecol. 2010;*

Rocha F, et al. (2006). *Parto Norma*. Ginecología *Rev. Ecuad*. Recuperado de:[http://www.ginecologia.fcm.unc.edu.ar/bibliotecaltesislbarrera\\_barbara\\_alejandra.pp.27](http://www.ginecologia.fcm.unc.edu.ar/bibliotecaltesislbarrera_barbara_alejandra.pp.27)).

#### **DE PÁGINAS WEB.**

Alarcón A, Nahuelcheo Y. (2014). *Creencias del embarazo, parto y puerperio en las mujeres Mapuche*. Revista de Antropología Chilena. 2008. Vol. 40, (2) Pág. 193-202. [Citado 17 de junio del 2014]. Disponible en:<http://www.scielo.cl/pdf/chungara/v40n2/art07.pdf>

Cáceres, M.(2002). *Rigor de la investigación*. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/7348612/fuentes-de-rigor-investigación-cualitativa>.

- Castilla; R. *teorías y modelos, Psicología en la sociedad*. Disponible en: <http://psicologiasocialjustinasanchez.blogspot.Com./2009/06/psicologiasocialteorias-del-rol.htm>, acceso agosto2016
- Díaz R. (2007) *el hombre y sus vivencias* recuperado de <http://www.elhombreysusvivencias.com> ramón días olguin.mht.
- Ortiz, F. & Flores P. (2006). *Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio*. *Index de Enfermería*, 25-166-170. Recuperado en 15 de diciembre de 2017, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113212962016000200009&lng=es&tln g=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962016000200009&lng=es&tln g=es).
- Torres G (2010) Colombia “*factores de riesgo y complicaciones que afectan a la madre durante el puerperio*”. Recuperado de <http://www.bdigital.unal.edu.co/8758/1/595858.2010.pdf>.
- Barrió M. (2009). *Factores Emocionales que afectan a la primigesta Menor de 18 años en el área urbana*. Guatemala. [Citado el 15 de junio del 2014] disponible en:<http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/132856.pdf>
- Gutiérrez R, Dueñas-de la Rosa M. *Prevalencia de tristeza materna y sus factores asociados*. Artículo original Ginecol Obstet Mex. [Revista en internet]. México. 2010. [Visitado el día 16 de enero del 2014 a horas 17:38].Disponible en web: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?IDREVISTA=78&IDARTICULO=27159&IDPUBLICACION=2823>.
- Laura, A.2011 *Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad Materno Infantil* Recuperado. <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/57/706>
- OMS (2010) *madres que padecen algún trastorno pos parto* recuperado: [http://espanol.pregnancy-info.net/psicosis\\_postparto.html](http://espanol.pregnancy-info.net/psicosis_postparto.html)

- Laza Vásquez, Celmira, & Puerto Lozano, Marcela Ivonne. (2011). Cuidados genéricos para restablecer el equilibrio durante el puerperio. *Revista Cubana de Enfermería*, 27(1), 88-97. Recuperado en 16 de diciembre de 2017, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192011000100010&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000100010&lng=es&tlng=es).
- Martinez, B (20007) *Puerperio aspectos psicológicos y emocionales*.[https://www.sergas.es/A-nosaOrganizacion/Documents/422/11aspectospsicoloxicos\\_puerperio.Pdf](https://www.sergas.es/A-nosaOrganizacion/Documents/422/11aspectospsicoloxicos_puerperio.Pdf).
- Madeleine, L. (2012) *cuidados culturales: teoría de la diversidad y la universalidad*. <http://teoriasDeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/madeleine.html>.
- Oviedo F, Mondragón V. *Trastornos afectivos posparto*. Granada; 2011. vol.47, 2. [Citado 22 de junio del 2014], Disponible en: URL. <http://hera.ugr.es/tesisugr/20761181.pdf>
- Peralta O. (2010) *Aspectos Clínicos del Puerperio. Manual para el entrenamiento del personal de los servicios de salud*. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (ICMER), Citado 10 de junio del2014], Disponible en: [http://www.icmer.org/documentos/lactancia/puerperio\\_octavio.pdf](http://www.icmer.org/documentos/lactancia/puerperio_octavio.pdf)
- Pérez F. (2011) *Las mujeres inmigrantes y su respuesta psicológica en el puerperio inmediato. Diferencias obstétricas y sociodemográficas*. Granada.
- Rondón R. (2005). *Trastornos depresivos del embarazo y puerperio*. [Revista en internet].Acta Médica Peruana. Perú. [Visitado el día 20 de setiembre del 2013 a horas: 10: 00].Disponible en web: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/acta\\_medica/2005\\_n1/pdf/a03.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/acta_medica/2005_n1/pdf/a03.pdf).
- Veronés, M.etal. (2017). *Vivência de mães de bebês prematuros do nascimento a alta: notas de diários de campo*. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 38(2), e60911. Epub July 20, 2017.<https://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2017.02.60911>.

## X. ANEXOS.

### DISCURSO I

#### ¿Qué siente usted después de su parto?

huy es un momento difícil después que das a luz a tu hijo<sup>(1)</sup> (suspira), hija cuando tengas tus hijos vas ver como es, es complicado todo te duele no no puedes ir al baño,<sup>(2)</sup> ese rato tu hijo llora te desespera sientes impotencia al no poder realizar tus cosas rápido rápido,<sup>(3)</sup> como antes lo hacías difícilmente te adaptas estos días me siento débil,<sup>(4)</sup> porque la parida te deja sin fuerzas sin ganas de nada, pareces un palo blanco yo lloraba porque me sentía rara,<sup>(5)</sup> de verdad para una mujer en estos días es difícil hasta no puedo ni sentarme a dar de mamar a mi bebé,<sup>(6)</sup> porque en el hospital te ayudan en los primeros días pero cuando estás en tu casa eres tú y tienes que tener una paciencia con tu bebe. Gracias a Dios que mi hijo es sano si no que hubiera sido. Realizar los que haces de la casa después que das a luz es complicado<sup>7)</sup> no ves no puedes hacer nada ni lavar ni cocinar si te hablan fuerte eso te da cólera no quieres nada de ruido, él quiere cada rato mamar pero te acostumbras con los días que pasan, su papá lo pasa en el trabajo, es un sufrimiento estos días para cuidar a mi bebé,<sup>(8)</sup> tengo miedo a que no le cuide bien,<sup>(9)</sup> le digo por tu culpa estoy así encima él dice que la mujer se ha hecho para eso y él quiere que todo lo haga yo. Todo el sufrimiento y el dolor es para la mujer para criar los hijos<sup>(10)</sup> y cuidarlos hasta que sean grandes el hombre con tal que se vaya a trabajar con eso lo pasa no dice si estas cansada mal a pesar de todo esto nos hace valientes yo creo.

#### ¿Qué más?

Bueno a pesar de todo como le digo también me siento alegre al verlo dentro de mis brazos aun pequeñito angelito<sup>(11)</sup> por él lo das todo pero cuando están grandes te sirven y te ayudan eso es la paga del sufrimiento de una madre en criar a sus hijos, en este momento lo único es que no sabes cómo cuidarlo y como cuidarte lo ves cómo un tiempo fastidioso por que sientes todavía cólicos y sangras eso es desagradable,<sup>(12)</sup> a veces cuando no te cuidas te da la recaída y eso dicen que es peor que la parida, gracias a Dios mi mamá me cuida no me deja estar en el frio nada hasta que me recupere porque tienes que cuidarte más o menos 2 semanas para que recuperes un poco luego ya de poco a poco ir adaptándote a mis cosas aunque es difícil adaptarse más por

no saber que debes hacer y no hacer<sup>(13)</sup>, parece que algo que haces te va enfermar la verdad es una experiencia que solo las madres lo sabemos por todo lo que pasamos.

### **¿Qué más?**

También te quedas livianita como vacía, te sientes un poco más sensible,<sup>(14)</sup> pasas momentos bonitos con tu hijo <sup>(15)</sup> las amistades ya no están, las cosas que lo hacías normal antes y ahora no poder te fastidia porque te sientes débil insegura cuando te esfuerzas, sientes como mareos<sup>(16)</sup> y tengo miedo a quedar invalida<sup>(17)</sup>. Y que más pué, a también te hace más fuerte y más madura por lo que tienes que pensar en tu hijo y tu rutina cambia hasta la vestimenta cambia te vistes como una madre pues, no es igual porque tu hijo es todo para ti.

### **¿Qué más?**

Nada más.

## REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DEL DISCURSO I

UNIDAD DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Es un momento difícil después que das a luz a tu hijo.	Es un momento difícil después de su parto.
2. Es complicado todo te duele no puedes ir al baño.	Es complicado hasta para ir al baño.
3. Sientes impotencia al no poder realizar tus cosas rápido.	Siente impotencia al no realizar sus labores.
4. Difícilmente te adaptas estos días me siento débil.	Para ella es difícil cursar esta etapa del puerperio.
5. Yo lloraba porque me sentía rara.	Se sentía rara y lloraba.
6. En estos días es difícil hasta no puedo ni sentarme a dar de mamar a mi bebé	Le es difícil sentarse a dar de lactar su bebé en esta etapa del puerperio.
7. Realizar los que haces de la casa después que das a luz es complicado	Realizar las labores domésticas sola le es complicado.
8. Es un sufrimiento estos días para cuidar a mi bebe	Le es un sufrimiento.
9. Tengo miedo a que no le cuide bien	Siente miedo para cuidar a su bebé.
10. Todo el sufrimiento y el dolor es para la mujer para criar el hijo hasta grande.	Todo el sufrimiento y el dolor son para ella.
11. Me siento feliz al verlo dentro de tus brazos aun pequeñito angelito.	Se siente feliz al tener a su hijo dentro de sus brazos.

12. Sientes todavía cólicos y sangras eso es desagradable.	Siente cólicos y es desagradable.
13. Es difícil adaptarse más por no saber que debes hacer y no hacer.	Le es difícil adaptarse a estos cambios.
14. Te sientes un poco más sensible.	Se siente sensible.
15. Pasas momentos lindos con tu hijo.	Cursa momentos bonitos con su hijo.
16. Me sientes débil insegura cuando te esfuerzas, sientes como mareos.	Se siente débil insegura.
17. Tengo miedo a quedar inválida.	Siente miedo.

## DISCURSO I

CONVERGENCIA	UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
a. Es un momento difícil después de su parto. <sup>(1)</sup> Para ella es difícil cursar esta etapa del puerperio. <sup>(4)</sup> Le es difícil sentarse a dar de lactar su bebé en esta etapa del puerperio <sup>(6)</sup> Le es difícil adaptarse a estos cambios <sup>(13)</sup>	a) Después del parto es una etapa difícil de afrontar los cambios que surgen en ella.
b. Es complicado hasta para ir al baño <sup>(2)</sup> Realizar las labores domésticas sola le es complicado. <sup>(7)</sup> Se sentía rara y lloraba <sup>(5)</sup> Siente cólicos y es desagradable. <sup>(12)</sup>	b) Realizar sola las labores doméstica es complicado se sentía rara lloraba es desagradable hasta para ir al baño le es complicado
c. Siente impotencia al no realizar sus labores <sup>(3)</sup>	c) Siente impotencia
d. Siente miedo para cuidar a su bebé <sup>(9)</sup> Le es un sufrimiento. <sup>(8)</sup> Todo el sufrimiento y el dolor es para ella <sup>(10)</sup> Se siente sensible <sup>(14)</sup> Se siente débil insegura <sup>(16)</sup>	d) Siente sensible, débil y miedo para cuidar a su bebé y es un sufrimiento para ella
e. Se siente feliz al tener a su hijo dentro de sus brazos <sup>(11)</sup> Cursa momentos bonitos con su hijo <sup>(15)</sup>	e) Se siente feliz al tener asu hijo dentro de sus brazos y es bonito

### ANÁLISIS IDEOGRÁFICO DEL DISCURSO I

El discurso develó que; la madre que se encuentra en el periodo del puerperio mediato, cursa una etapa difícil de afrontar los cambios surgen en su ser, realizar sola las labores doméstica es complicado, se sentía rara, lloraba le es desagradable hasta para ir al baño, siente impotencia, Siente sensible, débil y miedo para cuidar a su bebé y es un sufrimiento

para ella, sin embargo se siente feliz al tener a su hijo dentro de sus brazos y es bonito, en este periodo se siente débil.

## DISCURSO II

### ¿Qué siente usted después de su parto?

Me siento emocionada porque mi hijito está sano,<sup>(1)</sup> mi parto salió bien y por otro lado también es complicado porque quedas adolorida, sensible, cansada,<sup>(2)</sup> pensativa para cuidar bien al bebé para que no se enferme, uno mismo también nos sentimos raros con nuestros cuerpos sientes fríos, calor y a veces te asusta<sup>(3)</sup>. Me siento feliz al tener a mi hijo y contenta por que salió bien mi parto<sup>(4)</sup> sin ninguna complicación, me siento un poco débil, limitada para ver a mi hijo<sup>(5)</sup> debido a tu malestar y tienes miedo a tumbarle y más que todo uno no todavía se recupera y tu bebé llora te desespera y tú tienes que estar ahí ahí lo más pronto que puedas y uno todavía está dolorida. Es un sufrimiento tengo miedo de aplastarlo a mi bebé<sup>(6)</sup>. Es bonito cuando tu pareja está contigo ayudándote y tú puedes descansar<sup>(7)</sup> pero cuando no es feo, tú eres para todo ahí es donde sufro porque todavía no me acostumbro a como criar a mi hijo y como cuidarme para que me sane rápido, a veces tengo cólera cuando no lo puedo atender rápido a mi hijo<sup>(8)</sup> el llora, yo estoy con cólicos a veces no puedes ni sentarte porque me fastidia la sangre esto es mas en los primeros días luego se va quitando o será que me he acostumbrado ya pero como te digo en estos días tienes que cuidarte del aire del sol y el agua para que te recuperes rápido.

¿Qué más?

Es triste la vida de la mujer<sup>(9)</sup> mira yo, no puedo salir a la calle como antes lo hacía no tengo ganas de nada solo quiero es dormir y descansar, pero tu hijo a veces no te deja, mi bebé me cambió la vida ni con mi pareja es igual.<sup>(10)</sup>

¿Qué más?

Bueno estoy más tranquila,<sup>(11)</sup> yo soy fuerte tengo ganas de seguir adelante todo por mi hijo<sup>(12)</sup> ya que es el motivo en mi vida. Es una época donde tú te das cuenta que ya no eres la misma de antes

¿Qué más? Eso es toda señorita.

## REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DEL DISCURSO II

UNIDAD DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Me siento emocionada porque mi hijito está sano.	Se siente emocionada al tener un hijo sano.
2. Es complicado porque quedas adolorida, sensible te sientes cansada.	Le es complicado, se siente cansada sensible y adolorida.
3. nos sentimos raros con nuestros cuerpos sientes fríos, calor y a veces te asusta.	Siente cambios raros en cuerpo.
4. Me sientes feliz al tener a mi hijo y contenta por que salió bien mi	Se siente feliz y contenta al tener su hijo y su parto le fue bien.
5. Me siento un poco débil, limitada para ver a mi hijo	Se siente débil, limitada para cuidar a su hijo.
6. Tengo miedo de aplastarlo a mi bebé	Siente miedo causar daño a su bebé.
7. Es bonito cuando tu pareja está contigo ayudándote y tú puedes descansar.	Le es bonito cuando tiene apoyo de su
8. A veces tengo cólera cuando no lo puedo atender rápido a mi hijo	Siente cólera cuando no puede atender a su bebé.
9. Es triste la vida de la mujer.	Le es triste su vida madre.

10. Mi bebé me cambio la vida ni con mi pareja es igual	Su hijo le cambió la vida de ella y de su pareja.
11. Estoy más tranquila	Está más tranquila
12. Yo soy fuerte tengo ganas de seguir adelante todo por mi hijo.	Se siente con ganas de seguir adelante.

## DISCURSO II

<b>CONVERGENCIA</b>	<b>UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS</b>
a. Se siente emocionada al tener un hijo sano. <sup>(1)</sup> Se siente feliz y contenta al tener su hijo y su parto le fue bien <sup>(4)</sup> . Le es bonito cuando tiene apoyo de su pareja <sup>(7)</sup> .	a) Se siente feliz, contenta, emocionada al tener a su hijo sano sin complicación.
b. Le es complicado, se siente cansada sensible y adolorida <sup>(2)</sup>	b) Le es complicado porque se siente sensible, adolorida por el cansancio
c. Siente cambios raros en cuerpo. <sup>(3)</sup> se siente débil, limitada para cuidar a su hijo. <sup>(5)</sup>	c) Se siente débil, limitada para cuidar a su bebé.
d. Siente miedo causar daño a su bebé. <sup>(6)</sup>	d) Siente miedo causarle daño en la noche
e. Siente cólera cuando no puede atender a su bebé. <sup>(8)</sup> es triste su vida madre. <sup>(9)</sup>	e) Se siente triste
f. Está más tranquila <sup>(11)</sup> con ganas de seguir a delante. <sup>(12)</sup>	f) Está tranquila con ánimos de seguir adelante.

### ANÁLISIS IDEOGRÁFICO DEL DISCURSO II

El discurso develó que, después del parto se siente feliz, contenta, emocionada al tener a su hijo sano sin complicación. Además es complicado porque se siente débil, limitada para cuidar a su bebé. , siente miedo causarle daño cuando duerme, a pesar de ello está tranquila con ánimos de seguir adelante.

### DISCURSO III

#### ¿Qué siente usted después de su parto?

Bueno después de mi parto es una experiencias bonitas, también fea,<sup>(1)</sup> vives momentos alegres al acariciar a su hijo a su vez momentos tristes por el malestar que tienes,<sup>(2)</sup> en este tiempo raro son los amigos que te visiten, más están para que reparen que el hijo te engordó que te enflacó a veces te sientes mal no quieres que nadie te moleste,<sup>(3)</sup> más te enoja cuando tu hijo llora es más cuando tienes que hacer tus cosas y estas mal, a veces mi marido quiere que lo hagas rápido su comida es un sufrimiento para mí en estos días<sup>(4)</sup>, sola tengo que sufrir a veces lloro me siento triste pero al ver a mi hijita me sonrío y me da alegría,<sup>(5)</sup>

#### ¿Qué más?

Bueno como te digo es triste pasar por estos días sin apoyo sin embargo te sientes alegre al tener tu bebé contigo<sup>(6)</sup> y que cada día está ahí más hermoso, me preocupa cuando no me abastezco pienso que toda mi vida va ser difícil<sup>(7)</sup> espero conforme pasa el tiempo vaya mejorando mi situación, después que te dan de alta en el hospital tienes que cuidarte por lo menos una semana dicen, no meterte al agua si no te da la recaída y no puedes hacer nada hasta que te recuperas por te deja temblando.

#### ¿Qué más?

Mi pareja poco me ayuda porque está trabajando y llega tarde a la casa a veces los domingos me ayuda, me gusta que el que no toma, no le gusta ningún vicio sino, no se puede ahorrar. Yo espero recuperar pronto para ayudarlo a trabajar a mi esposo, sino la plata no nos alcanza. Ser padres jóvenes es un poco tranca porque algunas cosas no sabes cómo hacerlo<sup>(8)</sup> y todo se aprende con transcurrir los días ya.

#### ¿Qué más?

Nada más.

### REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DEL DISCURSO III

UNIDAD DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Es una experiencias bonitas, también fea.	Es una experiencia bonita a su vez desagradable.
2. vive momentos alegres al acariciar a su hijo a su vez momentos tristes por el malestar que tienes.	Vive momentos alegres al acariciar a su bebé a su vez tristes por el malestar que sientes.
3. A veces te sientes mal no quieres que nadie te moleste.	A veces se siente intolerante ante los demás.
4. Es un sufrimiento para mí en estos días.	Le es un sufrimiento esta etapa.
5. Sola tengo que sufrir a veces lloro me siento triste pero al ver a mi hijita me sonrío y me da alegría	Es un sufrimiento cuidar a su bebé
6. Es triste pasar por estos días sin apoyo sin embargo te sientes alegre al tener tu bebé contigo	Siente triste en este periodo al no tener apoyo sin embargo se siente alegre al estar con su bebé
7. Me preocupa cuando no me abastezco pienso que toda mi vida va ser difícil	Le es difícil su situación de vida
8. Ser padres jóvenes es un poco tranca porque algunas cosas no sabes cómo hacerlo.	Le es difícil asumir el rol de padres.

### DISCURSO III

CONVERGENCIA	UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
a. Es una experiencia bonita a su vez desagradable <sup>(1)</sup>	a) Es una experiencia bonita a su vez desagradable
b. Vive momentos alegres al acariciar a su bebé a su vez tristes por el malestar que sientes. <sup>(2)</sup> siente triste en este periodo al no tener apoyo sin embargo se siente alegre al estar con su bebé <sup>(6)</sup>	b) Vive momentos alegres al acariciar a su bebé sin embargo triste por el malestar que siente.
c. A veces se siente intolerante ante los demás <sup>(3)</sup>	c) A veces se siente intolerante ante los demás.
d. Le es un sufrimiento en esta etapa cuando su madre no está. <sup>(4)</sup> Le es un sufrimiento cuidar sola a su bebé <sup>(5)</sup>	d) Le es un sufrimiento cursar esta etapa y cuidar a su bebé.
e. Le es difícil su situación de vida <sup>(7)</sup> Le es difícil el rol de padres <sup>(7)</sup>	e) Le es difícil asumir el rol de padres y la situación de la vida.

### ANÁLISIS IDEOGRÁFICO DEL DISCURSO III

El discurso develó que, Es una experiencia bonita a su vez desagradable, vive momentos alegres al acariciar a su bebé sin embargo triste por el malestar que siente, a veces se siente intolerante ante los demás, le es un sufrimiento cursar esta etapa y cuidar a su bebé asumiendo el rol de padres.

## DISCURSO IV

### ¿Qué siente usted después de su parto?

Hay Dios, en este momento es complicado para mí, me siento rara todo mi cuerpo me duele, <sup>(1)</sup> a pesar que estoy vacía sin la barriga estoy intranquila tengo ganas de llorar cuando doy de lactar cuando voy al baño es complicado realizar mis actividades diarias con mi hija, <sup>(2)</sup> no es fácil ser madre, por más que te preparan <sup>(3)</sup> supuestamente en el hospital, mira cuando ya tuve a mi bebé es diferente la realidad. Yo estoy todavía delicada digamos, no todavía me acostumbro a este cambio de estar sola a estar con mi hijita porque cuando tu estas sola duermes sin preocupación de nada, pero desde que he tenido a mi bebé tengo que estar pendiente de ella a que no se ahogue, no lllore a que no le pase nada. Y en este estado que estoy es feo afrontar el rol de madre <sup>(4)</sup> digamos porque no hay esa experiencia, una cosa es vivir y otra es que te cuenten de cómo afrontar esta realidad de madre. Yo me siento triste cuando no puedo realizar mis cosas como antes <sup>(5)</sup> a veces pienso que es triste la vida de la mujer para adaptarse a ser madre, la verdad es un cambio fuerte <sup>(6)</sup> que estoy pasando solo espero que el tiempo lo diga todo.

¿Qué más?

Todo este sufrimiento que paso es por querer tener a mi hija y experimentar como es ser madre, <sup>(7)</sup> ya que es una etapa que todas las mujeres estamos en ese camino tarde o a temprana edad se enfrenta. Todo este sufrimiento que estoy viviendo es por el amor que siento al tener a mi hija ante mí sanita, felizmente no tengo complicaciones. <sup>(8)</sup>

Por momentos me siento feliz al ver a mi hijita que me mira y sentir su manita que rosa mi pecho hasta el malestar se me pasa, <sup>(9)</sup> eso me hace olvidar todo lo que siento por eso yo digo que es un momento de felicidad y alegría cuando me felicitan mis familiares y amigos y lo acarician a mi bebé, <sup>(10)</sup> eso me da fuerzas para seguir adelante con este rol de madre, que para mí no es nada fácil es un cambio total. <sup>(11)</sup>

¿Qué más?

Aaa que tengo que cuidarme no más pué para cuidar bien a mi bebé.

## REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DEL DISCURSO IV

UNIDAD DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Este momento es complicado para mí, me siento rara todo mi cuerpo me duele	Le es un momento complicado se siente adolorida
2. Es complicado realizar mis actividades diarias con mi hija	Le es complicado realizar sus actividades diarias
3. No es fácil ser madre, por más que te preparan	No es fácil ser madre
4. En este estado que estoy es feo afrontar el rol de madre	Afrontar el rol de madre en esta etapa es desagradable
5. Yo me siento triste cuando no puedo realizar mis cosas como antes	Se siente triste al no poder realizar sus actividades
6. Es triste la vida de la mujer para adaptarse a ser madre y como la sociedad te mira	Le es triste la vida de mujer para adaptarse a ser madre
7. Este sufrimiento que paso es por querer tener a mi hija y experimentar como es ser madre	Le es un sufrimiento tener su hija
8. El sufrimiento que estoy viviendo es por el amor que siento al tener a mi hija ante mí sanita	Por amor a su hija afronta este sufrimiento
9. Me siento feliz al ver a mi hijita que me mira y sentir su manita que rosa mi pecho hasta el malestar se me pasa	Se siente feliz al mirar a su hija todo malestar le pasa

10. Es un momento de felicidad y alegría cuando me felicitan mis familiares y amigos y lo acarician a mi bebé	Le es un momento de felicidad al contar con el apoyo de familiares y amigos
11. Para mí no es nada fácil es un cambio total	No le es fácil éste cambio de vida

#### DISCURSO IV

CONVERGENCIA	UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
a. Le es un momento complicado se siente adolorida. <sup>(1)</sup> Le es complicado realizar sus actividades diarias. <sup>(2)</sup>	a) Le es un momento complicado para realizar sus actividades diarias
b. No es fácil ser madre. <sup>(3)</sup> Afrontar el rol de madre en esta etapa es desagradable. <sup>(4)</sup> No le es fácil éste cambio de vida <sup>(11)</sup>	b) Afrontar el rol de madre en ésta etapa no es fácil por el cambio de vida
c. Se siente triste al no poder realizar sus actividades. <sup>(5)</sup> Le es triste la vida de mujer para adaptarse a ser madre <sup>(6)</sup>	c) Se siente triste al no poder adaptarse al rol de madre
d. Le es un sufrimiento tener su hija <sup>(7)</sup> Por amor a su hija afronta este sufrimiento <sup>(8)</sup>	d) Todo el sufrimiento es por su hija
e. Se siente feliz al mirar a su hija todo malestar le pasa. <sup>(9)</sup> Le es un momento de felicidad al contar con el apoyo de familiares y amigos <sup>(10)</sup>	e) Se siente alegre y feliz al mirar a su hija, además contar con el apoyo emocional

#### ANÁLISIS IDEOGRÁFICO DEL DISCURSO IV

El discurso develó que, afrontar el rol de madre en estos momentos es complicado, realizar sus actividades diarias todo el sufrimiento es por su hija y se siente triste al no poder adaptarse a este rol, además de todo se siente alegre y feliz al sentir y mirar a su hija y contar con el apoyo emocional de familiares y amigos.

## DISCURSO V.

### ¿Qué siente usted después de su parto?

Después de mi parto, para mí es un momento bonito al tener mi hijo hermoso, sano, eso me saca fuerzas de donde no hay,<sup>(1)</sup> claro que yo estoy adolorida un poco decaída espero que esto me pase rápido<sup>(2)</sup> para atender a mi hijo a mi esposo que son el motor de mi vida y la razón para seguir adelante, yo estoy dispuesta a soportar toda dolencia con tal que a mi hijo no le pase nada<sup>(3)</sup> y el este bien le voy a cuidar como tesoro para que no se enferme.

Hay señorita mi hijito me emociona al cambiarlo tocarlo su piel suavcita delicadita<sup>(4)</sup> pero tengo miedo todavía bañarlo de repente le hago caer,<sup>(5)</sup> mi mamá me apoya en eso ella no me deja sola siempre está ayudándome con mi bebé es su engréido de ella no lo deja ni llorar. Mi esposo también lo quiere mucho él está trabajando en la nochecita lo ve a su hijo

¿Qué más?

A ver que más la verdad lo más difícil para mí es adaptarme a dormir con él, a cargarlo, vestirlo<sup>(6)</sup> pero ya estoy aprendiendo hasta para dar de lactar es difícil no encuentras la forma para dar de lactar ahí a veces llora y eso me da pena, es dificultoso acostumbrarse a otro miembro<sup>(7)</sup> de la familia que permanece a tu lado.

¿Qué más?

Umm nada más.

## REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DEL DISCURSO V

UNIDAD DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Es un momento bonito al tener mi hijo hermoso, sano, eso me saca fuerzas de donde no hay	Es un momento bonito al tener a su hijo sano
2. Estoy adolorida un poco decaída espero que esto me pase rápido	Se encuentra decaída y adolorida espera que se le pase rápido
3. Estoy dispuesta a soportar toda dolencia con tal que a mi hijo no le pase nada	Esta dispuesta a cuidar a su hijo a pesar del malestar
4. Me emociona al cambiarlo tocarlo su piel suavcita delicadita	Es emocionante cuidar a su hijo
5. Tengo miedo todavía bañarlo de repente le hago caer	Siente miedo al bañarlo
6. Difícil para mí es adaptarme a dormir con él, a cargarlo, vestirlo	Le es difícil adaptarse a vivir con su hijo
7. Es dificultoso acostumbrarse a otro miembro	Le es difícil acostumbrarse a otro miembro

## DISCURSO V

CONVERGENCIA	UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
a. Es un momento bonito al tener a su hijo sano. <sup>(1)</sup> Es emocionante acariciar a su hijo <sup>(4)</sup>	a) Es un momento bonito, emocionante al acariciar y disfrutar de él
b. Se encuentra decaída y adolorida espera que se le pase rápido. <sup>(2)</sup> Está dispuesta a cuidar a su hijo a pesar del malestar <sup>(3)</sup>	b) Esta dispuesta a soportar la dolencia para cuidar a su hijo
c. Siente miedo bañarlo sola <sup>(5)</sup>	c) Siente miedo bañarlo sola
d. Le es difícil adaptarse a vivir con su hijo. <sup>(6)</sup> Le es difícil acostumbrarse a otro miembro <sup>(7)</sup>	d) Le es difícil adaptarse a convivir con otro miembro de la familia

## ANÁLISIS IDEOGRÁFICO DEL DISCURSO V

El discurso develó que, después del parto está dispuesta a soportar toda dolencia con el fin de cuidar a su hijo y velar por su bienestar y su tranquilidad, también es difícil convivir con a otro miembro de la familia en estos momentos, se encuentra susceptible a realizar sola su higiene personal, a pesar de estos momentos es bonito emocionante tener un hijo sano y disfrutar el día a día.

## DISCURSO VI

### ¿Qué siente usted después de su parto?

Suspira después del parto, este tiempo es triste me siento recontra cansada dolorida preocupada<sup>(1)</sup> a que me agarre la recaída, yo le había visto a mi mamá que había sufrido de eso dice que es peor que el parto, por eso me dice que me cuide y que cuide a mi bebe cuando te enfermas no te recuperas rápido y te complicas la vida de ti y de tu familia, es más gasto mejor estar encerrada no vale hacer nada no tocar nada hoy, cuando este sola ahí va ser para quejarme con ganas si me sientes sin fuerza de hacer nada y si no tienes ayuda en este periodo es triste asistirme sola en la casa<sup>(2)</sup> está para hacer todo levantarme temprano me cuesta no puedo siento que me caigo hasta para ir hacer mis necesidades te sientes mal para mí es feo pasar este tiempo todo se me complica como atender a mi hijo<sup>(3)</sup> hacer las cosas de la casa, ir a pasear no puedes parecer que el aire te va hacer mal piensa muchas cosas mejor estar en casa, gracias a Dios yo tengo a mi madre quien me apoya mucho y me enseña cuidar a mi bebé, porque también es complejo salir a la calle con mi bebé<sup>(4)</sup> tengo miedo que el aire o el sol le vaya hacer daño a mi bebé, solo me queda sobrellevar todo esto hasta que mi cuerpo se recupere y pueda volver a ser mis cosas con normalidad, con o sin ayuda necesitas más ayuda después del parto, luego ya puedes sola hacer tu trabajo de cada día.

### ¿Qué más?

Yo me percibo fuerte capaz de todo por mi hijo que este sano y no le pase nada,<sup>(5)</sup> después que dado a luz todo cambia piensas solo en mi hijo y paso el tiempo junto a él<sup>(6)</sup> ya no puedes ni salir con tus amigos pasa mayor tiempo en casa atendiendo a mi bebe a pocas mejor dicho, el malestar no me permite atenderlo bien<sup>(7)</sup> me impide un poco a veces me estresa cuando no puedo descansar<sup>(8)</sup> pero así seguiré adelante hasta cuando pase estos malos momentos y todo se normalice, si me cambió la vida mi hijo<sup>(9)</sup> hasta que crezca no podré salir a jugar ni salir a divertirme como antes lo hacía.

### ¿Qué más?

Un nada más creo ya eso es todo.

## REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DEL DISCURSO VI

UNIDAD DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Este tiempo es triste me siento recontra cansada dolorida preocupada	Se siente triste adolorida en este momento
2. Este periodo es triste asistirme sola en la casa	En este periodo es triste asistirse sola en casa
3. Es feo pasar este tiempo todo se te complica como atender a tu hijo	En este periodo es complicado cuidar a su hijo
4. Es complejo salir a la calle con mi bebé	Le es complejo salir a la calle con su hijo
5. Es fuerte, capaz de todo por mi hijo que este sano y no le pase nada	Se esfuerza por el cuidado de su hijo
6. Todo cambia pienso solo en mi hijo y paso el tiempo junto a él	Todo cambia. Piensa todo el tiempo en su hijo y permanece junto a él
7. El malestar no me permite atenderlo bien	El malestar lo limita cuidar a su hijo
8. A veces me estresa cuando no puedo descansar	Le estresa al no poder descansar
9. Sí, me cambió la vida mi hijo	Su hijo le cambió la vida

## DISCURSO VI

CONVERGENCIA	UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
a. Se siente triste adolorida en este momento . <sup>(1)</sup> En este periodo estar en casa sola es triste <sup>(2)</sup>	a) En este periodo se siente triste adolorida
b. En este periodo es complicado cuidar a su hijo. <sup>(3)</sup> Le es complejo salir a la calle con su hijo <sup>(4)</sup>	b) Le es complicado cuidar y salir a la calle con su hijo
c. Se esfuerza todo por el bien de su hijo <sup>(5)</sup>	c) Se esfuerza todo por el bien de su hijo
d. Piensa todo el tiempo en su hijo. <sup>(6)</sup> Le estresa no poder descansar <sup>(8)</sup>	d) Piensa en su hijo y le estresa no poder descansar
e. El malestar lo limita cuidar a su hijo <sup>(7)</sup>	e) El malestar lo limita cuidar a su hijo
f. Su hijo le cambio la vida <sup>(9)</sup>	f) Su hijo le cambio la vida

## ANÁLISIS IDEOGRAFICO DEL DISCURSO VI

El discurso develó que; después del parto se siente triste y adolorida, es complicado en este momento cuidar y salir a la calle con su hijo, este malestar le limita realizar con normalidad sus actividades, se esfuerza todo por el cuidado de su hijo ya que él lo cambio su vida.

## DISCURSO VII

¿Qué se siente usted después de su parto?

Mira (hija) es una experiencia que no voy olvidar, siempre tienes cambios o molestias digamos. En este caso yo ahora me siento con más responsabilidad porque cada día que paso hay algo nuevo que enfrentar<sup>(1)</sup> como el cuidado de mi bebe, alimentarlo no sé si estoy haciéndolo bien, realizar su higiene, al momento de bañarlo es un poco complicado me da temor a soltarlo o que llore<sup>(2)</sup> pero poco a poco me va siendo fácil, ser verdadera madre es dedicación completa para tu bebe<sup>(3)</sup> no importa que estés mal, sientas dolor, cansancio lo hago porque quiero verlo bien a mi hijo que no se enferme.

En estos días no me da ganas de salir, ni arreglarme bien yo me siento aun cansada me es difícil adaptarme a los cambios que estoy pasando<sup>(4)</sup> ya no descanso como antes, me levanto cada momento estoy pendiente de mi bebe, cada dos horas dándole de lactar, cambiando su pañal, el mínimo ruido me despierta, es un giro de 360° que ha dado mi vida

¿Qué más?

Que más pué...lo que estoy pasando ahorita verdad

Si ¿Cómo se siente en estos días que está en casa?

Me siento adolorida todavía, cuando voy al baño, para sentarme siento molestias, también me siento cansada porque no descanso bien<sup>(5)</sup>, mi esposo está en el trabajo ni para que me ayude a ver a mi bebe, a veces llega tarde el también cansado. Hay momentos triste pero a veces alegre que paso con mi bebé solo en casa, triste porque no tengo a mi madre para que me apoye en estos días<sup>(6)</sup> y alegre por que Dios me ha dado un bebé hermoso y sanito, bueno ayer vino mi prima me ayudó un rato me alegró mucho su presencia, en estos primeros días la verdad necesitas ayude, la familia te ayuda pero no todo los días. Es feo en estos días porque sigo sangrado y tengo que cuidarme yo y también a mi bebé<sup>(7)</sup> se pasa de todo por protegerlo a mí bebe para que crezca sano y fuerte

¿Qué más?

Como te digo es difícil ser una verdadera madre<sup>(8)</sup> nada más.

## REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DEL DISCURSO VII

UNIDAD DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Me siento con más responsabilidad porque cada día que paso hay algo nuevo que enfrentar	Cada día se siente con más responsabilidad
2. Es un poco complicado me da temor soltarlo o que lllore cuando lo bañarlo	Le es complicado bañarlo a su bebé
3. Ser verdadera madre es dedicación completa para tu bebe	Ser madre es dedicación completa
4. Es difícil adaptarme a los cambios que estoy pasando	Le es difícil adaptarse a los cambios
5. Me siento adolorida todavía, cuando voy al baño, para sentarme siento molestias, me siento cansada porque no descanso bien	Se siente cansada, adolorida en estos días
6. Hay momentos triste pero a veces alegre que paso con mi bebé solo en casa, triste porque no tengo a mi madre para que me apoye en estos días difíciles	Cursa momentos tristes al no tener apoyo familiar y momentos alegres al lado de su bebé
7. Es feo en estos días porque sigo sangrado y tengo que cuidarme yo y también a mi bebé	Le es desagradable cuidarse y cuidar a su hijo
8. Es difícil ser una verdadera madre	Le es difícil ser madre

## DISCURSO VII

CONVERGENCIA	UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
a. Cada día se siente con más responsabilidad <sup>(1)</sup>	a) Cada día tiene más responsabilidad
b. Le es complicado bañarlo a su bebé. <sup>(2)</sup> Le es desagradable cuidarse y cuidar a su hijo <sup>(7)</sup>	b) Le es complicado cuidarse y cuidara a su hijo
c. Ser madre es dedicación completa. <sup>(3)</sup> Cursa momentos tristes al no tener apoyo familiar y momentos alegres al lado de su bebé <sup>(6)</sup>	c) Ser madre es dedicación completa y Cursa momentos tristes al no tener apoyo familiar y momentos alegres al lado de su bebé
d. Le es difícil adaptarse a los cambios. <sup>(4)</sup> Le es difícil ser madre <sup>(8)</sup>	d) Le es difícil adaptarse a los cambios de madre
e. Se siente adolorida en estos días <sup>(5)</sup>	e) Se siente adolorida

## ANÁLISIS IDEOGRÁFICO DEL DISCURSO VII

El discurso develó que; después del parto se siente adolorida, cada día con más responsabilidad, es complicado en este momento cuidarse y cuidar ya que requiere dedicación y pasa momentos tristes al no contar con apoyo familiar y alegres a lado de su bebé, además es difícil adaptarse a estos cambios que está surgiendo su cuerpo.

## DISCURSO VIII

### ¿Qué se siente usted después de su parto?

A ver pues, ahora estoy acá en la casa de mis padres con mi hermanita quien me apoya con mi bebé, mis padres están lejos mi esposo está trabajando para el sustento de la casa, cuando ya esté más bien ahí me voy a ir a mi casa recién, porque ahora me siente un poco débil cansada del parto que me ha dejado,<sup>(1)</sup> todavía no puedo hacer mis cosas sola tengo miedo a enfermarme señorita, como dice mi mamá estoy inútil hay momentos que me siento sensible<sup>(2)</sup> por momentos tengo calor u frío esta feo mi cuerpo no todavía me recupero estoy recién 3 días pues que dado a luz a mi bebé por eso pienso yo. Gracias a mi hermana que me ayuda sola no podría ni cocinar, lavar, cuidar a mi bebé y muchas cosas que en la casa no falta, es difícil señorita ser madres primerizas muchas cosas no sabes cómo hacer,<sup>(3)</sup> por ejemplo bañar a mi bebé, y otras cosas. Antes mi esposo es aparente me ayuda con mi bebé en la noche él lo cambia, con dificultad estoy haciendo mis cosas en estos días,<sup>(4)</sup> por eso yo digo sola no podría hacer nada porque todavía mi cuerpo no responde me canso rapidito, solo espero que mi bebé no se enferme para que crezca rápido. A veces tengo miedo en la noche aplastarlo a mi bebé cuando duermo<sup>(5)</sup> porque cansa señorita dar de lactar hasta duele la espalda y como no estoy acostumbrada me cansa, es un sufrimiento en estos días cuidar a mi bebé no me siento con toda esas fuerzas<sup>(6)</sup> y mi estado está débil pues, en la noche es feo cuando llora mi bebé parece que no tengo mucha leche y no se llena ahí empieza a llorar, hay mi bebé no me deja descansar bien y al día siguiente me encuentro cansada de sueño.<sup>(7)</sup>

¿Qué más?

Todo en la vida se tiene con sufrimiento señorita nada es fácil,<sup>(8)</sup> las mujeres somos fuertes para soportar tanto dolor y luego cuidarlo y alimentarlo sin importar como te encuentres, solo nos queda enfrentar la realidad que nos toque vivir<sup>(9)</sup> de esa manera somos felices con nuestros hijos.

Cada día que paso lo entiendo más a mi bebé<sup>(10)</sup> porqué llora, cuándo ya se va despertar es el instinto de madre creo que nos ayuda a adaptarse conforme pasa los días.

¿Qué más?

Que más pué, (piensa) eso es lo que estoy pasando señorita.

## REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DEL DISCURSO VIII

UNIDAD DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Me siento un poco débil, cansada del parto que me ha dejado	Después de su parto se siente débil, cansada
2. Hay momentos que me siento sensible	Se siente sensible
3. Es difícil señorita ser madres primerizas muchas cosas no sabes cómo hacer	Le es difícil ser madre primeriza
4. Con dificultad estoy haciendo mis cosas en estos días	Le es dificultoso realizar sus labores domésticas
5. Tengo miedo en la noche aplastarlo a mi bebé cuando duermo	Tiene miedo causarle daño a su bebé mientras duerme
6. Es un sufrimiento en estos días cuidar a mi bebé no me siento con toda esas fuerzas	Le es un sufrimiento en estos días cuidar a su bebé
7. Mi bebé no me deja descansar bien y al día siguiente me encuentro cansada de sueño	Su bebé no le permite descansar bien en las noches
8. Todo en la vida se tiene con sufrimiento señorita nada es fácil	En la vida todo se tiene con sufrimiento
9. Solo nos queda enfrentar la realidad que nos toque vivir	Enfrenta la realidad que le toque vivir
10. Cada día que paso lo entiendo más a mi bebé	Cada día que paso lo entiendo más a mi bebé

## DISCURSO VIII

CONVERGENCIA	UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
a. Después de su parto se siente débil, cansada. <sup>(1)</sup> Su bebé no le permite descansar bien en las noches <sup>(7)</sup>	a) Después del parto se siente débil cansada, su bebé no le permite descansar
b. Se siente sensible <sup>(2)</sup>	b) Se siente sensible
c. Le es difícil ser madre primeriza. <sup>(3)</sup> Le es dificultoso realizar sus labores domésticas <sup>(4)</sup>	c) Ser madre primeriza le es difícil para realizar sus labores domésticas
d. Tiene miedo causarle daño a su bebé en las noches <sup>(5)</sup>	d) Tiene miedo causarle daño a su bebé en las noches.
e. Le es un sufrimiento en estos días cuidar a su bebé. <sup>(6)</sup> Le es un sufrimiento la vida <sup>(8)</sup>	e) Le es un sufrimiento la vida en estos días
f. Enfrenta la realidad que le toque vivir. <sup>(9)</sup> Ya sabe entender a su hijo <sup>(10)</sup>	f) Enfrenta la realidad y entiende a su bebé

## ANÁLISIS IDEOGRAFICO DEL DISCURSO VIII

El discurso develó que; después del parto se siente débil, cansada porque su bebé no le permite descansar bien, tiene miedo causarle daño a su bebé en las noches, con sufrimiento enfrenta estos días ya que es difícil ser madre primeriza para enfrentar la realidad que le toca vivir con su hijo.

## ANEXO 01

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....bajo

Responsabilidad firmante y declaro que aceptó participar en la investigación **“Vivencias de las madres en periodo del puerperio en el AA.HH Pedro Castro Alva -2017”** siendo realizado por la bachiller en enfermería Medina López Mirtha Taí de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza Amazonas, que tiene como objetivo de comprender las **“Vivencias de las mujeres en periodo del puerperio mediato del AA.HH Pedro castro Alva -2017”**

Acepto participar de las entrevistas me serán grabadas por el investigador en cuanto a mis vivencias asumiendo que las informaciones dadas serán solo de conocimiento del investigador y su asesora quien garantizan el respeto y secreto a mi privacidad.

Estoy consciente que el informe final de las investigaciones serán publicadas, sin ser mencionado mi nombre, a si mis teniendo la libertad de retirar mi conocimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que este genere algún prejuicio o gasto.

---

Firma del estudiante

---

firma del participante

## ANEXO N° 02

### GUIA DE ENTREVISTA NO ESTRUCTRADA

Mi nombre es Mirtha Taí Medina López, bachiller de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza Amazonas en esta oportunidad me dirijo a usted para poder realizar la entrevista, acerca del trabajo de investigación sobre **“Vivencias de las mujeres en periodo del puerperio mediato AA.HH Pedro castro Alva -2017”** con el objetivo de develar las vivencias de las madres en etapa del puerperio, Esta es una investigación que se está realizando para conocer las vivencias de madres que están en el periodo del puerperio mediato. Que tiene como propósito de generar más atención a esta problemática en beneficio de todas aquellas madres y así poder tomar más atención en esta etapa. Por lo que agradecemos su apoyo en contestar con el fin de mejorar nuestras prácticas cotidianas y el rol de maternidad.

#### INSTRUCCIONES:

A continuación se le hará una pregunta dirigida, referida al tema de investigación; responda a ello teniendo en cuenta su experiencia de manera veraz, pero previo a ello colocar sus datos personales.

#### DATOS PERSONALES:

- Edad:.....
- Estado civil:.....
- Procedencia:.....

#### PREGUNTAS ORIENTADORAS:

- ¿Qué se siente usted después de su parto?

ANEXO 03

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>¿Cuáles fueron las vivencias de las madres en el periodo del puerperio mediato, Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Amazonas 2017?</p> <p><b>Pregunta orientadora.</b></p> <p>¿Qué siente usted después de su parto?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Comprender las vivencias de las madres en periodo del puerperio mediato en el Asentamiento Humano Pedro Castro Alva -2017.</p>	<p><b>Enfoque:</b> cualitativo.  <b>De nivel:</b> exploratorio.  <b>De abordaje:</b> fenomenológico.  <b>Método de investigación:</b> inductivo.  <b>Técnica:</b> Entrevista a profundidad.  <b>Instrumentos de recolección de datos:</b> Guía de entrevista no estructurada.                      Criterios de rigor científico:                      Credibilidad                      Auditabilidad                      Transferibilidad</p> <p><b>UNIVERSO/POBLACION/MUESTRA</b></p> <p><b>Universo:</b> Asentamiento Humano Pedro Castro Alva.  <b>Población:</b> constituidas por madres en el periodo del puerperio mediato del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva.  <b>Muestra:</b> se obtuvo a través de la técnica de saturación.</p>

