



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



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

**"SENTIMIENTOS DE LAS MADRES DURANTE EL TIEMPO DE
HOSPITALIZACIÓN DE SUS RECIEN NACIDOS PREMATUROS. SERVICIO
DE NEONATOLOGÍA. HOSPITAL DE APOYO BAGUA - 2014 "**

"SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS"

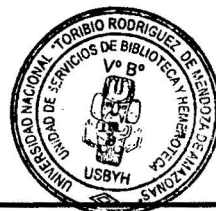
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

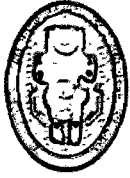
AUTORA : Br. Enf. ALVARADO ANGELES, YESICA MILAGROS

ASESOR : Ms. MARÍA DEL PILAR RODRIGUEZ QUEZADA

CHACHAPOYAS - PERÚ 27 ABR 2015

2015





UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“SENTIMIENTOS DE LAS MADRES DURANTE EL TIEMPO DE
HOSPITALIZACIÓN DE SUS RECIEN NACIDOS PREMATUROS. SERVICIO
DE NEONATOLOGÍA. HOSPITAL DE APOYO BAGUA-2014”

“SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA : Br. Enf. Alvarado Angeles, Yesica Milagros.

ASESOR/A : Ms. María del Pilar Rodríguez Quezada

CHACHAPOYAS - PERÚ

2015

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mis padres que me brindan su apoyo incondicional para salir adelante, a mi pequeña hija que es el pilar de mi vida y a todas aquellas personas que me apoyaron en el desarrollo de esta investigación.

AGRADECIMIENTOS

Entre las cosas que engrandecen el espíritu y contribuyen al crecimiento de cada persona, se encuentran el reconocer la ayuda de quienes han contribuido en lo que hoy somos y el agradecer la compañía de quienes han estado a nuestro lado, tanto en los momentos de angustia como en los de celebración. Llegó el momento de decir “Gracias”.

Agradezco a quienes colaboraron directamente en la realización de ésta, mi primera investigación, en especial a cada una de las madres que participaron en este estudio por la confianza entregada en su participación. A la Ms. María del Pilar Rodríguez Quezada, por el asesoramiento entregado en diferentes etapas de la investigación.

Igualmente quiero manifestar mi agradecimiento por su colaboración en este estudio, al Servicio de neonatología del Hospital de Apoyo Bagua.

A mi hija, le agradezco enormemente el cariño incondicional, la fuerza y esperanza que ella siembra en mí para así poder salir a delante y realizar nuestros sueños de ser grandes en la vida.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE
MENDOZA AMAZONAS**

Ph. D. Jorge Luís Maicelo Quintana
Rector

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres
Vicerrector Académico

Dra. María Nelly Lujan Espinoza
Vicerrectora de Investigación

Dr. Policarpio Chauca Valqui
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

MsC. María del Pilar Rodríguez Quezada
Directora de la Escuela Profesional de Enfermería

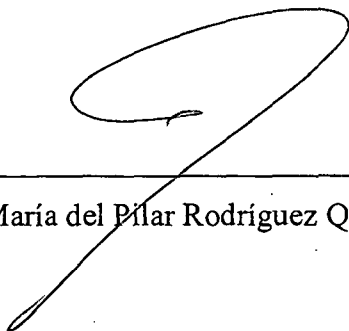
VISTO BUENO DEL ASESOR

Yo, Ms. María del Pilar Rodríguez Quezada, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNTRM, declaro dar EL VISTO BUENO a la tesis titulada: “ SENTIMIENTOS DE LAS MADRES DURANTE EL TIEMPO DE HOSPITALIZACION DE SUS RECIEN NACIDOS PREMATUROS. SERVICIO DE NEONATOLOGIA, HOSPITAL DE APOYO BAGUA-2014”; de La Br. Enf. Yesica Milagros Alvarado Angeles.

POR LO TANTO:


Firmo la presente para mayor constancia

Chachapoyas 02 de Febrero del 2015



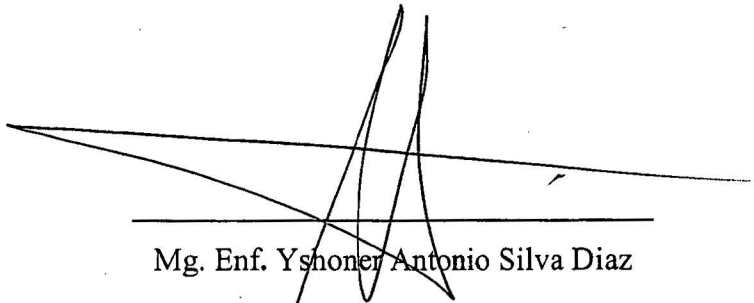
Ms. María del Pilar Rodríguez Quezada

JURADO EVALUADOR
RESOLUCIÓN DECANATURAL N° 006-2015-UNTRM-VRAC/F.C.S.



Dr. Enf. Edwin Gonzales Paco

Presidente




Mg. Enf. Yshoner Antonio Silva Diaz

Secretario



Lic. Enf. Teresita Afida Damián Cubas

Vocal



CD, Franz Tito Coronel Zubiarte

Accesitario

ÍNDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
AUTORIDADES DE LA UNTRM	iii
JURADO DE TESIS	iv
VISTO BUENO DE LA ASESORA	v
RESUMEN	vii
ABSTRAC	viii
CAPÍTULO I : INTRODUCCIÓN.	1
CAPÍTULO II : MARCO TEORICO	5
A. Base teórica	6
B. Teorías y modelos	11
CAPÍTULO III : INTERROGANTE Y OBJETIVO	13
CAPÍTULO IV : TRAYECTORIA METODOLÓGICA	15
A. Enfoque fenomenológico	16
B. Momentos de la trayectoria	17
CAPÍTULO V : CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	19
A.- Constitución de la investigación	20
B.- Momentos del análisis	20
B.1. Análisis ideográfico	21
B.2. Análisis nomotético	21
B.3. Cuadro de análisis nomotético	50
B.4. Aproximación del fenómeno develado	66
CAPÍTULO VI : REFLEXIONANDO	67
CAPÍTULO VII : CONSIDERACIONES FINALES	72
CAPÍTULO VIII : RECOMENDACIONES	74
CAPÍTULO IX : REFERNECIAS BIBLIOGRÁFICAS	76
ANEXOS	80

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de enfoque cualitativo con abordaje fenomenológico; de nivel exploratorio; haciendo uso del método inductivo, se realizó con el objetivo de develar los sentimientos de las madres con sus recién nacidos prematuros Hospitalizados. Servicio de neonatología hospital de apoyo Bagua. Siendo realizada la investigación con 08 madres de recién nacidos prematuros la misma que se obtuvo por saturación recolectando los datos mediante la entrevista con la siguiente pregunta orientadora ¿Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro? Se procedió a realizar la entrevista a las madres, luego de haber obtenido los discursos se los transcribió y a partir de esto se realizó la descripción, reducción y comprensión fenomenológica obteniéndose de esta manera la aproximación del fenómeno. El fenómeno comprendido es: en las convergencias se obtuvo que las madres al momento de ser separadas de sus recién nacidos se sentían preocupadas, tristes y apenadas más aun al no poder verlos el momento que ellas querían y en muchas de las oportunidades al no tener una respuesta por parte del personal de salud, con el paso de los días se sentían más tranquilas y estaban felices porque observaban que sus bebés se estaban recuperando y en algunos de los casos ya eran dados de alta lo que las reconfortaba. En las divergencias se obtuvo como resultado que las madres estaban cansadas de estar en el hospital y no veían las horas de salir y llevar a sus recién nacidos a su hogar, en cambio otras no querían llevárselos ya que tenían el temor de no saber cómo cuidarlos y que se les puedan enfermar. En las idiosincrasias se obtuvo como resultado que las madres confiaban que sus recién nacidos se iban a poner bien gracias a las medicinas y la fe en Dios. Luego de estos resultados encontrados durante las convergencias, divergencias e idiosincrasias se puede llegar a la conclusión de que cada una de las madres de recién nacidos prematuros durante el tiempo de hospitalización experimentan diversos sentimientos tanto negativos (tristeza, preocupación, pena y desesperación) como positivos (alegría y felicidad).

Palabras clave: vivencias, prematuros, madres de recién nacidos prematuros.

ABSTRACT

This research is qualitative approach with a phenomenological approach; exploratory level; making use of the inductive method, was performed with the aim of revealing the feelings of mothers with preterm infants hospitalized. Neonatology service support hospital Bagua. Research being conducted 08 mothers of preterm infants the same as that obtained by saturation collecting data through interviews with the following guiding question How did you feel during the time of hospitalization of premature newborn? He proceeded to interview mothers, after having obtained the speeches were transcribed and from this description, reduction and phenomenological understanding thereby obtaining the approximation of the phenomenon took place. The understood phenomenon is: convergence was obtained that mothers when being separated from their newborns felt worried, sad and distressed even more unable to see them when they wanted and many opportunities having no response from health personnel, with the passage of time is felt calmer and were happy because they observed that their babies were recovering and in some cases were already discharged what comforted. The divergence was obtained as a result that mothers were tired of being in the hospital and did not see the hours of leave and take their babies home, however others did not want to take them because they were afraid of not knowing how to care and that they can ill. In the idiosyncrasies it resulted that mothers trust their newborns were going to get well through medicines and faith in God. After these results for convergences, divergences and idiosyncrasies can conclude that each of the mothers of preterm infants during the hospitalization experience varying both negative feelings (sadness, worry, grief and despair) as positive (joy and happiness).

Keywords: experiences, premature babies, mothers of preterm infants.

CAPITULO I
INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

En el mundo, las personas que esperan un hijo suponen que tanto la gestación como el parto tendrán un curso normal, por lo que casi nunca están preparadas para un nacimiento prematuro ni para la hospitalización de su hijo en una Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal (UCIN). En los últimos años han permitido conocer parte de lo que sucede al interior de las familias cuando un recién nacido requiere hospitalización, cómo vivencian el proceso, qué pasa con sus roles, cuáles son sus dudas, temores, fortalezas, expectativas, mayores esperanzas y alegrías, la separación durante la hospitalización rompe con la dinámica del cuidado parental y tiene consecuencias en todos los integrantes del grupo familiar. Por esto, es común que al momento de anunciar la salida del niño del hospital, los padres se sientan inseguros, desconfíen de sus posibilidades de cuidar exitosamente al bebé, y tengan temores reales e imaginados, la mayoría de las familias de los niños prematuros no reciben acompañamiento para afrontar el duelo ocasionado por el nacimiento y la hospitalización, y no están aún reorganizadas cuando el niño es dado de alta ni están preparadas para asumir los cambios que tendrán que implementar. (Ocampo, M. 2013)

En el mundo, nacen anualmente 20 millones de niños prematuros y/o con bajo peso (inferior a 2.500g al nacimiento, sin considerar la edad de gestación). De estos, un tercio muere antes de completar un año de vida. La condición de prematuro (recién nacido que no completó 37 semanas de gestación, a pesar del peso de nacimiento clasificada en: prematuro limítrofe de 35 a 37 semanas incompletas; prematuro moderado gestación de 31 a 34 semanas; prematuro extremo gravidez inferior a 30 semanas), en el RN se constituye en un gran problema de salud infantil. Partiendo de la primicia que el nacimiento de un niño, sobretodo prematuro transforma la organización familiar, necesitando adaptaciones en la vida cotidiana, envolviendo las relaciones internas y externas de esos seres familiares, se considera, aquí, que la enfermería tiene papel fundamental en el Método Madre Canguro, donde deben existir esclarecimientos y cambios de concepciones y prácticas de cuidados, brindando conocimientos, entre otros, sobre derechos y deberes paternos y maternos y por qué no, fraternos y solidarios. En ese contexto, la madre, el padre, el bebé y los familiares viven momentos de crisis en sus vidas, dentro en un medio social, económico, espiritual y cultural. De esa forma, las madres y sus familiares deben ser escuchados sobre sus dudas y dificultades, deseos y preocupaciones, siendo eso posible

solamente a partir del reconocimiento de la realidad familiar, alcanzando, así, el entendimiento del proceso salud-enfermedad-salud y su (re)integración familiar, atendiendo las necesidades biopsicosociales de los participantes. (Rubio, M. 2010)

En el contexto nacional, en lo que concierne a la vivencia de tener un hijo se inicia desde que los futuros padres van creando, en su mente imágenes, conscientes e inconscientes, respecto a su futuro bebe. Éstas proyectan el anhelo de todos los padres de tener un hijo saludable. Las representaciones incluyen diversos elementos como sensaciones, pensamientos, percepciones, motivaciones, y elementos del contexto donde se encuentra la madre y acciones que se construyen a partir de la interacción con otro. Los esquemas cognitivo-afectivos, a los cuales se refiere como representaciones mentales, le permiten a la madre poder comprender, organizar e interpretar todas las experiencias que va viviendo. Encontramos que la maternidad es vivida de una manera distinta, ya que se confirma el temor de que el hijo no es el esperado y se pone de cierta forma en evidencia los fracasos de la progenitora en sus funciones maternas. En esta situación las madres van construyendo recursos que le permiten adaptarse a la idea de que su hijo no sea el que imaginaban. (Aquad, M. 2009)

A nivel local, en el año 2011 se registraron 85 RN prematuros, en el año 2012 se registraron 68 RN prematuros, en el año 2013 se registraron 96 RN prematuros y en el año 2014 en el mes de enero y febrero se van registrando 12 RN prematuros, con referencia al servicio de neonatología nos dan a conocer que actualmente cuentan con 5 incubadoras, 2 cunas para fototerapia, 5 cunas normales que son utilizadas para observar la recuperación de los RN y cada grupo de estas están distribuidas en un ambiente; según reglas establecidas del servicio de neonatología, a este ambiente solo pueden ingresar el personal de turno y los padres de los RN, en especial las madres para alimentar a sus niños. (Fuente: Libro de registros del recién nacido-HRVF. 2014)

Durante las prácticas clínicas realizadas en el curso de Niño con Problemas de Salud y Psiquiatría, en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas en la rotación por el servicio de neonatología, se pudo evidenciar la preocupación de las madres al estar alejadas de sus niños ya que el contacto que tienen con ellos es mínimo y muchas veces el personal de salud no le brinda la información necesaria sobre su estado de salud. En el transcurso de ese tiempo fue que como estudiantes de enfermería se pudo evidenciar la

preocupación, desesperación y angustia de las madres ante las pocas respuestas que tenían por parte del personal de salud y en cada momento que podía estar con ellas, referían el temor que tenían para cuidar a sus niños ya que los veían muy pequeñitos y frágiles, alguna de ellas decían que tenían mucha pena porque sus bebés tenían muchas cosas conectadas a su cuerpito lo que les hacía pensar que tal vez no van a poder salir de esta etapa tan difícil por lo que estaban pasando lo cual les afectaba mucho ya que durante el transcurso de su gestación ya se habían hecho a la idea de vivir muchas cosas a lado de sus bebés y verlos cada día crecer.

Todo lo indicado ha contribuido en formular la siguiente interrogante: ¿Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro?, Para las madres de recién nacidos prematuros. Cuyo objetivo fue, comprender las vivencias de las madres de recién nacidos prematuros hospitalizados. Servicio de neonatología. Hospital de apoyo Bagua – 2014.

Capítulo II
MARCO TEORICO

A. BASE TEÓRICA

➤ SENTIMIENTOS:

Es la reacción positiva o negativa a una vivencia. Es la experiencia subjetiva de la emoción, pero más compleja. Se habla de sentimientos cuando la emoción es codificada en el cerebro y la persona es capaz de identificar la emoción específica que experimenta: alegría, pena, rabia, soledad, tristeza, vergüenza, etc. Es la evaluación consciente que hacemos de la percepción de nuestro estado corporal durante una respuesta emocional.

Todo esto nos lleva a deducir que los pensamientos que se relacionan con la emoción llegan después de que ésta haya comenzado, es decir, que los sentimientos como, el de tristeza, vienen después de que ésta se haya podido observar en el cuerpo, que ya presenta el repertorio de acciones corporales correspondientes a la emoción de tristeza. Sólo después de tomar conciencia de las sensaciones (alteraciones) de nuestro cuerpo cuando recibe el estímulo, la emoción se convierte en sentimiento

Emoción: estado de conmoción debido a cambios fisiológicos que se producen como respuesta a alguna vivencia y que tienden a mantener o abolir el acontecimiento causal. Es inmediata y dispone al individuo para afrontar la situación. (Iglesias, C. 2010)

➤ MADRE

La madre desde una perspectiva biológica es el ser vivo que desde el momento de la fecundación asume esta condición. El vínculo materno filial tiene origen desde el momento de la fecundación misma, donde el cuerpo de la madre posee características diferentes a las que mantenía en un estado de no concepción. Por consiguiente, el desarrollo embrionario fundamentalmente se basa en la interacción de la madre y la nueva célula que formando parte de ella, eventualmente será una vida independiente a ella misma. De esta manera, del cuerpo materno se conforma un complejo proceso de comunicación fisiológica para la elección de las particularidades genéticas; una vía de señalización caracterizada por un proceso de selección genética inherente a la comunicación que la madre transmite hacia el interior del cigoto. (Cassirer, E. 1944).

➤ RECIÉN NACIDO

Un neonato (del latín neo nato) o recién nacido es un bebé que tiene 27 días o menos desde su nacimiento, bien sea por parto o por cesárea. La definición de este período es importante porque representa una etapa muy corta de la vida; sin embargo, en ella suceden cambios muy rápidos que pueden derivar en consecuencias importantes para el resto de la vida del recién nacido. El término se ajusta a nacidos pretérmino, a término o posttérmino. El recién nacido puede presentar aspectos muy diferentes atendiendo a numerosos factores propios, de su madre o del periodo gestacional. Por otra parte, existen numerosos fenómenos transicionales, derivados de la adaptación del neonato al nuevo entorno en el que se desenvuelve. Este hecho conlleva una serie de cambios, la mayoría predecibles, que establecen la norma del desarrollo y crecimiento infantil y que tienden a señalar la aparición de signos patológicos. (Ibarra, A. 2007)

➤ RECIÉN NACIDO PREMATURO

- **Definición:** Un recién nacido prematuro es aquel que nace antes de completar la semana 37 de gestación, siendo la gestación una variable fisiológica fijada en 280 días, más menos 15 días. El término pretérmino no implica valoración de madurez, como lo hace prematuro, aunque en la práctica ambos términos se usan indistintamente. La mayor parte de la morbilidad afecta a los recién nacidos “muy pretérminos”, cuya edad gestacional es inferior a 32 s. y especialmente a los “pretérminos extremos” que son los nacidos antes de la semana 28 de edad gestacional. La dificultad de conocer inequívocamente la edad gestacional, justificó el uso del peso al nacimiento como parámetro de referencia, para clasificar al neonato como “bajo peso al nacimiento” el inferior a 2.500 gr. y los subgrupos de “muy bajo peso al nacimiento” a los de peso inferior a 1500 gr. y de “extremado bajo peso” al inferior a 1000 gr. Al establecer la relación entre los parámetros de peso y edad gestacional, podemos subdividir a la población de pretérminos, en peso elevado, peso adecuado y bajo peso para su edad gestacional, situación que condicionara la probabilidad de determinada morbilidad postnatal. (Rellan, S. 2008)

El parto pretérmino o prematuro es definido por la edad gestacional como un subrogado de la madurez. Es todo parto que ocurra antes de la semana 37 o antes de los 259 días postconcepcionales. El paciente que tiene 36 semanas y 6/7 días es un prematuro menor de 37 semanas. A su vez la Organización Mundial de la Salud

(OMS) ha clasificado a los niños prematuros de acuerdo con su edad gestacional en: prematuro general: < 37 semanas, prematuro tardío: de la semana 34 con 0/7 días a la semana 36 con 6/7 días, muy prematuro: aquellos nacidos antes de las 32 semanas, extremadamente prematuro: menores de 28 semanas. Se debe tener en cuenta que la edad gestacional es mejor predictor que el peso para la supervivencia de los prematuros. Se le ha dado relevancia al cálculo de la edad gestacional y cada vez hay métodos más precisos. Sin embargo, la evaluación de la madurez es muy importante y más aún cuando se desconoce la edad gestacional. Por ejemplo, un prematuro hijo de madre diabética de 37 semanas puede ser tan o más inmaduro que un prematuro de 34 semanas de una madre no diabética. (Palencia, A. 2008)

Los recién nacidos prematuros son aquellos bebés que pesan menos de 2.500gr y tienen una edad gestacional inferior a 37 semanas. Se denomina prematuro inmaduro cuando el peso es inferior a 1.500gr. Recién nacidos de bajo peso: son aquellos neonatos que, en el momento de nacer presentan un peso inferior a 2.500gr y su edad gestacional es adecuada, esto es, entre 37 y 42 semanas. Recién nacidos pseudotérmino: son los neonatos que pesan más de 2.500gr y su edad gestacional es inferior a 37 semanas. (Aguilar, C. 1995)

- **Etiología:** La mayor parte de los prematuros son nacidos tras la presentación de un parto pretérmino espontáneo o nacido tras amniorrexis prematura. La presencia de infección clínica o subclínica es sospechada, (cultivos positivos en los anexos fetales en el 60% versus al 20% de los término; vaginosis materna, marcadores inflamatorios elevados en líquido amniótico), aunque el tratamiento antibacteriano no es eficaz en el parto prematuro espontáneo. Por el contrario su uso en la amniorrexis prematura, consigue prolongar el embarazo, disminuir la tasa de corioamnionitis y mejorar los resultados neonatales. Otros factores asociados son la existencia de partos pretérminos previos, la situación socioeconómica desfavorable de la madre y el tabaquismo materno. Las medidas que mejoran el cuidado antenatal, médico, dietético y social son eficaces en corregir la desigualdad y controlar la tasa de prematuridad. La raza negra aislada se muestra como factor de riesgo en varias series. La gestación múltiple espontánea o inducida, aumenta las tasas de prematuridad y representan aproximadamente una cuarta parte de los preterminos. Las complicaciones maternas y fetales son la causa del 15 y el 25% de los preterminos. El mayor porcentaje viene

representado por la hipertensión materna y la desnutrición intrauterina, seguidas por el poli hidramnios. La prematuridad es obstétricamente inducida en determinadas patologías fetales como la fetopatía diabética, el hidrops fetal etc. (Rellan, S. 2008)

- **Factores relacionados con el nacimiento de los recién nacidos prematuros:**

- **Fetales:** Retraso del crecimiento intrauterino, malformaciones congénitas y cromosómicas, alteraciones metabólicas (déficit de insulina), alteraciones cromosómicas, infecciones crónicas (citomegalovirus, rubeola, herpes, sífilis, toxoplasmosis).
- **Maternos:** Nivel social bajo de la familia, edad materna, nutrición deficiente de la madre, enfermedades maternas, adicción materna al alcohol, tabaco o drogas, otros factores son las complicaciones del embarazo, madres adolescentes, gestaciones próximas en el tiempo, talla materna, ejercicio físico materno, primíparas, múltipara, embarazo no deseado y estado civil. (Aguilar, C. 1995)

- **Ideas que tienen los padres de recién nacidos prematuros:** los padres de los niños prematuros, inicialmente viven el proceso de la gravidez de acuerdo con las expectativas y deseos aprendidos en las interacciones que se dan al interior de sus familias. De igual manera, incorporan las costumbres, valores, tradiciones y significados que ellos tienen como pareja y sueñan con tener un hijo grande y saludable. La noticia del nacimiento anticipado de su hijo, genera en la pareja una serie de acciones, interacciones e interpretaciones, como lo plantea Blumer en las premisas del Interaccionismo Simbólico. Los padres en esta etapa experimentan sentimientos encontrados de culpa, fracaso, desesperanza y temor a la muerte. Es importante destacar que para los padres el hecho de no poder ver a su hijo inmediatamente después del nacimiento, es un hecho significativo que les produce tristeza y dolor. En la experiencia de ser padres de un niño prematuro, es importante destacar el camino duro que las parejas recorren durante la etapa de hospitalización de sus hijos. Esta experiencia es única para cada uno de ellos y rica en vivencias. El hecho de ver a su hijo por primera vez, les causa sentimientos de alegría impotencia, angustia y temor; los padres sienten un profundo deseo de estar con su hijo, establecer contacto con ellos, amamantarlos, demostrarles su amor y participar en el proceso de cuidarlos. (Argote, A. 2002)

Sin embargo, sienten que el ambiente hospitalario es un sufrimiento porque encuentran las normas hospitalarias rígidas y el acceso a sus hijos restringido. El contacto con esos nuevos símbolos, significados y problemas, así como la ausencia de figuras significativas, les exige nuevas interacciones las cuales son fuente de dolor y de tristeza. En esta etapa del proceso, los padres construyen nuevas redes de relaciones, entre otras con los miembros del equipo de salud, con los padres de niños prematuros y con los niños que se encuentran hospitalizados. Esta construcción la hacen de acuerdo con las creencias, las normas, las costumbres y el significado que tiene para ellos y para el colectivo tener un hijo que nace antes de lo esperado. A medida que va transcurriendo el día a día de la hospitalización, los padres tienen la esperanza de que su hijo crezca y se desarrolle normalmente. En esta etapa, procuran tener información, orientación y pautas a seguir para el cuidado de su hijo una vez sea dado de alta. Los padres analizan los resultados y los informes que las enfermeras y otros miembros del equipo de salud les dan sobre el estado de salud y evolución del niño, produciéndose la adaptación de los padres a su hijo como objeto de amor. El anuncio de la salida al hogar, les produce a los padres sentimientos encontrados de felicidad pero a la vez de inseguridad por la responsabilidad que deben asumir. (Argote, A. 2002)

B. TEORÍAS Y MODELOS DE ENFERMERÍA

- **Kathryn E. Barnard “Modelo de interacción padre-hijo”:** Este modelo procede de la psicología y del desarrollo humano y se centra en la interacción madre, niño con el entorno. Este modelo se basa en los datos empíricos acumulados a través de escalas desarrolladas para cuantificar la alimentación, la enseñanza y el entorno. Resalta la importancia de la interacción madre-hijo y el entorno durante los tres primeros años de vida, permitiendo el desarrollo de definiciones conceptuales y operativas. (Tomey, M. 1994)
- **Ramona Mercer “Adopción del papel maternal”:** Realiza su enfoque en la maternidad, considera la adopción del papel maternal como un proceso interactivo y evolutivo, en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencias en la realización de los cuidados asociados a su papel y experimenta placer y gratificación dentro del mismo. La forma en que la madre define y percibe los acontecimientos está determinada por un núcleo del sí mismo relativamente estable, adquirido a través de la socialización a lo largo de su vida. Sus percepciones sobre su

hijo y otras respuestas referentes a su maternidad están influidas además de la socialización, por las características innatas de su personalidad y por su nivel evolutivo. Las enfermeras son las responsables de proveer salud, dada la continua interacción con la gestante durante toda la maternidad. (Tomey, M. 1994)

Capítulo III
INTERROGANTE Y OBJETIVO

INTERROGANTE

Con el fin de develar los sentimientos de las madres de recién nacidos prematuros hospitalizados, se les pregunto ¿Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro? y a través de los discursos de las madres se comprendió el fenómeno de los sentimientos de las madres de Recién Nacidos prematuros hospitalizados. Servicio de neonatología. Hospital de apoyo Bagua - 2014.

OBJETIVO

Develar los sentimientos de las madres de recién nacidos prematuros hospitalizados. Servicio de neonatología. Hospital de apoyo Bagua – 2014.

Capítulo IV
TRAYECTORIA METODOLÓGICA

TRAYECTORIA METODOLÓGICA

El presente estudio fue de enfoque cualitativo con abordaje fenomenológico; de nivel exploratorio; haciendo uso del método inductivo como método de investigación.

De enfoque cualitativo porque nos permitió contextualizar el carácter subjetivo de la experiencia humana y se trató de entender desde el punto de vista de las madres de recién nacidos prematuros los sentimientos que ellas tenían durante el tiempo de hospitalización de sus recién nacidos desde el interior de los fenómenos. **Abordaje fenomenológico** porque busco comprender la experiencia vivida y conocer el significado que los individuos dan a sus experiencias, a través de la develación del fenómeno, sacando la esencia de lo expresado por los sujetos participantes en sus discursos poniendo énfasis sobre lo individual y sobre la experiencia subjetiva. **De nivel exploratorio** porque se observó el fenómeno que fue analizado en su estado natural, ya que su función es el reconocimiento e identificación del problema. **Método inductivo** porque el análisis de los resultados se realizó de lo particular a lo general.

Población y muestra

Población: estuvo constituida por las madres de recién nacidos prematuros hospitalizados. Servicio de neonatología. Hospital de apoyo Bagua – 2014.

Muestra: Teniendo en consideración que la investigación es de tipo cualitativa se hizo uso de la técnica de saturación por categorías, que significa que los datos se vuelven repetitivos o redundantes y los nuevos análisis confirman lo que se ha fundamentado.

A. MOMENTOS DE LA TRAYECTORIA

Se hizo uso de tres momentos (Souza, M. 2008)

Primer momento: La descripción fenomenológica es el primer momento de la trayectoria fenomenológica, constituye el resultado de una relación dialógica que se da entre el investigador y el entrevistado a través del discurso de los participantes que representan las percepciones de la persona que definen la vivencia del fenómeno. El discurso representa la posibilidad de comprender lo aprendido a través de la

intersubjetividad del sujeto, que en el caso del estudio se refiere a los sentimientos de las madres de recién nacidos prematuros hospitalizados, transcribiendo así lo expresado en los discursos.

Segundo momento: Reducción fenomenológica o eidética, este momento tiene por objetivo identificar los significados que le permiten comprender lo esencial del fenómeno en estudio a partir de los discursos de los sujetos. Una técnica para la realización de la reducción fenomenológica es la llamada imaginativa, ésta solo se da cuando el investigador se coloca en el lugar del sujeto, consiste en rescatar la esencia de las afirmaciones espontáneas sin cambiar el sentido de lo expresado referente al fenómeno interrogado para lograr comprenderlo. El investigador procura colocarse en el lugar del sujeto y vivir la experiencia por él vivida, imaginando cada parte como si estuviera presente o ausente de ella.

Tercer momento: La comprensión fenomenológica, consiste en interpretar lo expresado en los discursos, haciendo uso de la técnica imaginativa se develara los significados psicológicos presentes en las descripciones ingenuas, naturales y espontáneas de los participantes. Este momento se conseguirá a través del **análisis ideográfico y el análisis nomotético** buscando las convergencias; es decir el aspecto común que permanece en todas las descripciones a todos los discursos y las divergencias (aspectos diferentes) e idiosincrasias (individuales); que revelan aspectos estructurales propios; es decir la manera como el sujeto rehace, de forma muy personal la acción de los agentes externos; lo que permite al investigador buscar las generalidades del fenómeno.

Capítulo V

CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

A. CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Una vez obtenida la pregunta orientadora que nortearían los discursos; se pasó a escuchar a las madres de recién nacidos prematuros.

Se llevó a cabo los encuentros o entrevista en el hospital de apoyo Bagua en la unidad de alojamiento en el servicio de neonatología cuando las madres estaban al cuidado de sus niños prematuros.

Se entrevistó a 8 madres desde los 18 años a 42 años que tenían recién nacidos prematuros hospitalizados en el servicio de neonatología del hospital de apoyo Bagua que hayan aceptado participar en la investigación. Al llegar a la 8va entrevista los discursos comenzaron a repetirse y por lo tanto se procedió a terminar con el trabajo de recopilación por haber llegado al nivel de saturación, es decir, cada una de las madres nos expresaban los mismos sentimientos.

Luego de haber obtenido los discurso se los revisó varias veces con la finalidad de colocarse en el lugar del participante, teniendo la facilidad de interpretar los datos de las vivencias de las de las madres de recién nacidos prematuros , esto fue fundamental para el próximo momento, cuando se discriminó las unidades de significado apuntaron a la interrogante y a través de la reducción fenomenológica se excluyó todos los datos sin importancia, incluyendo las afirmaciones relevantes para caracterizar las vivencias, a través del análisis ideográfico.

B. MOMENTO DEL ANÁLISIS

Una vez obtenido los 08 discursos, con transcripción simultánea se procedió a analizarlos de la siguiente manera.

Primero se revisó el discurso varias veces con la finalidad de colocarse en su lugar y vivir la experiencia de la madre de un recién nacido prematuro. Esto fue fundamental para el próximo momento, cuando se discriminó las unidades de significado, los significados apuntaron a la interrogante y a través de la reducción fenomenológica se excluyó todos los datos sin importancia, incluyendo las afirmaciones relevantes para caracterizar la vivencia, a través del análisis ideográfico.

B.1. ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

Al fin de llegar a la comprensión de los significados articulados en los discursos se presenta, en primer lugar, las descripciones individuales de las madres de recién nacidos prematuros, con las unidades de significado subrayados e identificadas con un número arábigo.

A continuación en un cuadro de análisis ideográfico se transcribió, en la columna de la izquierda, las unidades de significado subrayadas anteriormente, en su lenguaje propio y orden que aparecen en los discursos, en tanto que en la columna de la derecha, bajo el título de reducción fenomenológica, se procedió mediante un proceso de reflexión y variación imaginativa a transformar las unidades de significado de las madres de niños prematuros, en expresiones propias, pero que intentan ser los 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 interpretativas.

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.

B.2. ANÁLISIS NOMOTÉTICO

El análisis nomotético o análisis psicológico general, es el cual indica un movimiento del pasaje del nivel individual al general, es decir, se cambia del aspecto psicológico individual hacia el psicológico general de manifestación del fenómeno. La estructura psicológica general es resultante de la comprensión de las convergencias y divergencias de los aspectos que se muestran en los análisis ideográficos.

DISCURSO I

Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro?

Estaba con primero estaba con hemorragia, con hemorragia estado de ahí de ahí me han traído paraca al hospital y de ahí me eh sentido así con dolores querían que mí bebé crezca un poco más pero ya no se pudo eran muy fuerte los dolores y ya pues me operaron este por eso me operaron porque estaba con dolores así fuertes y me dolía bastante la barriga y no me dejaba la hemorragia.

¿Que más nos puede comentar?

Me sentía que me dolía harto la barriga pues y y dije porque será que me duele así porque será que no me deja la hemorragia pue mi bebito ira ira a vivir o no vivirá no sabía que iba a pasar el dolor de mi barriga era muy fuerte fuerte era y la hemorragia que no paraba por eso yo no sabía que iba a pasar que pasara con mi bebita a ratos pensaba que ya se me iba a morir pero las obstetricas me decían que no que va estar bien que él va a estar bien que soy soy yo como su mamá que tengo que poner de mi parte para que a mi bebito no le pase nada malo y que todo salga bien con él y conmigo pues.

¿Que más nos puede comentar?

Me preocupa ya pues la bebé pue preocupada estoy no sabemos cómo estará¹ no la he visto todavía a la bebe quisiera verla y saber cómo esta solo que como está muy pequeña no no nos permiten entrar casi verla dicen que que hay que esperar todavía para que este un poco mejor para que este más grandecita y para asi cuando entramos no la podamos enfermar.

¿Que más nos puede comentar?

Ummm eso solamente porque era porque me puse un ovulo achaque de eso me vino achaque de eso me vino esa hemorragia de repente así estaría ya pues para que me venga, eso de ahí fue causa que mi bebe naciera antes de su tiempo, así pues me siento triste² y me preocupa si vivirá o no³ porque no todavía me dejan verla y el doctor solo me dice que es

muy chiquita y que le falta que sus organitos se desarrollen más, y por eso hay diosito me siento triste⁴ y muy preocupada no sé si mi bebe vivirá o no⁵ porque también me ha dicho que tengo que llevarla a Lima o a Chiclayo para que lo vean otros doctores pero no podemos porque no tenemos mucha plata para eso, solo voy solo sé que tengo que esperar ya pues para saber si mi hijita la voy a voy a llevar a mi casa, mas es mi pena tengo mucha pena⁶ y mi preocupación no sé qué ira pues ira a pasar con mi bebé⁷ tengo mucha esperanza que se va a sanar⁸ para para poder llevarla ya ya a donde vivo.

CUADRO DE ANALISIS IDEOGRÁFICO I

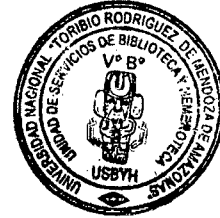
Unidad de significado	Reducción fenomenológica
1. Me preocupa ya pues la bebé pue preocupada no sabemos cómo estará	1. Le preocupaba, no sabe cómo está su bebé
2. Me siento triste	2. Se siente triste
3. Me preocupa si vivirá o no	3. Le preocupa si vivirá o no
4. Me siento triste	4. Se siente triste
5. Muy preocupada no sé si mi bebé vivirá o no	5. Le preocupa, no sabe si su bebe vivirá o no
6. Tengo mucha pena	6. Siente mucha pena
7. Mi preocupación no sé qué ira pues ira a pasar con mi bebé	7. Le preocupa no sabe que ira a pasar con su bebé
8. Tengo mucha esperanza que se va a sanar	8. Tiene mucha esperanza que se va a sanar

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO I

Convergencia	Unidad de significado interpretado
a. Le preocupaba, no sabe cómo está su bebé ¹ . Le preocupa si vivirá o no ³ . Le preocupa, no sabe si su bebe vivirá o no ⁵ . Le preocupa no sabe que ira a pasar con su bebé ⁷ .	a. Le preocupaba no saber cómo está su bebé si vivirá o no.
b. Se siente triste ² . Se siente triste ⁴ .	b. Se siente triste.
c. Siente mucha pena ⁸ .	c. Siente mucha pena.
d. Tiene mucha esperanza que se va a sanar ¹⁰	d. Tiene mucha esperanza que su bebé se va a sanar.

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO DE DISCURSO I

El discurso devela que la madre se sentía preocupada, triste y con mucha pena al no saber cómo estaba su bebé si vivirá o no, con el paso de los días tiene la esperanza de que sanará.



DISCURSO II

Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro?

Umhhh este me sentí mal porque pensaba que no iban a vivir¹ ehhh van a nacer este con algún con alguna dificultad y pues no este pensaba ósea quería cuidarme bien pero no no se pudo porque no no llegue a la fecha que me indicaron las la obstetris que me atendía y bueno cuando ya esté me enferme pues ehh tenía miedo² porque no quería que nazcan no quería que nazcan en ese momento como le digo por el temor de de que no no nacieran bien y como este donde vivo allá este no hay facilidad para tener bebés yo vivo lejos este bien lejos y y este temía temí temía por su vida de mis bebés³.

¿Que más nos puede comentar?

Ahora ahora pues cuando nacieron acá este ya cuando me recupere de de la cesárea este tenía pue también porque le preguntaba a las enfermeras que les atienden y ellas me decían que tenían que referirlas porque acá no hay atención para ellas y no no se podía porque llamaban a Lima a Chiclayo y y no no querían aceptarlas ni quieren aceptarlas por el motivo del paro de la huelga que están haciendo y que no hay este cunas para mis bebés no hay ni en Chiclayo ni en Lima entonces yo me sentía mal⁴ mal porque porque este me decían que aca no no hay posibilidades que ellas que ellas sobrevivan y entonces el también el doctor que lo atendía me decía que yo este me mas este insista al SIS hasta al director pero ni así no no no me han aceptado entonces ya después ya de dos semanas ya están recuperándose pero no del todo porque todavía este no lactan no lactan bien y están bajo de peso.

¿Que más nos puede comentar?

Me siento preocupada⁵ preocupada⁶ y triste⁷ que no no pue no nos apoyan a veces cuando nacen así y más que todo por no tengo familia no tengo el dinero para llevarlos a otro lugar así por por aparte y pues ahora me siento así no igual triste⁸ desesperada por mis niñas⁹ no, yo las eh querido desde que han estado en mi vientre¹⁰ y ahora al verlas así me da mucha tristeza¹¹ y el doctor ahora me ha dicho que ya este ya están ya han cumplido las treinta y

cuatro semanas que ya no ya no hay peligro y que ya este les han quitado las los sueritos que les ponen ehh ya también respiran bien ya no están con oxígeno que estaban amarillitas ya no están también eso ya no ya ya están recuperándose lo que ahora es el problema que están bajo de peso solo eso el doctor me ha dicho que tenga paciencia que que ya ahora depende de que lacten bien de eso nada más y también para llevarlas pero hacerlo para que lo revisen una revisión general para Chiclayo pero aparte ya para ver si, si están bien de su vista o de alguna cosa.

¿Que más nos puede comentar?

Pues no yo estoy agradecida bueno con con las enfermeras, las licenciadas y los doctores también que les les tan dando una una atención le veo a mis niñas bien porque si he visto la mejoría de mis niñas y estoy agradecida y y ahora ya estoy ya más tranquila¹² porque el doctor mismo el pediatra el que atiende no él me ha dicho que ya están mejor mis bebes y ya ya han pasado del peligro y ya ahora ya me siento bien¹³ ya más tranquila¹⁴ más más alegre¹⁵ ya con mis bebitas porque ya están ya mejores.

CUADRO DE ANALISIS IDEOGRÁFICO II

Unidad de significado	Reducción fenomenológica
1. Me sentido mal porque pensaba que no iban a vivir	1. Se sentía mal porque pensaba que no iba a vivir.
2. Tenía miedo	2. Tenía miedo.
3. Temía por su vida de mis bebes	3. Temía por la vida de sus bebes.
4. Me sentía mal	4. Se sentía mal.
5. Me siento preocupada	5. Se siente preocupada.
6. Me siento preocupada	6. Se siente preocupada.
7. Triste.	7. Se siente triste.
8. Me siento así no igual triste.	8. Se siente triste.
9. Desesperada por mis niñas.	9. Se siente desesperada por sus niñas.
10. Yo las eh querido desde que han estado en mi vientre	10. Las ha querido desde que han estado en su vientre.

11. Al verlas así me da mucha tristeza	11. El verlas así le da mucha tristeza.
12. Ya estoy ya más tranquila	12. Se siente más tranquila.
13. Me siento bien.	13. Se siente bien.
14. Más tranquila.	14. Se siente tranquila.
15. Más alegre.	15. Se siente alegre.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO II

Convergencia	Unidad de significado interpretado
a. Se sentía mal porque pensaba que no iban a vivir ¹ . Se sentía mal ⁴ .	a. Se sentía mal porque pensaba que sus bebés no iban a vivir.
b. Tenía miedo ² . Temía por la vida de sus bebés ³ .	b. Temía por la vida de sus bebés.
c. Se siente preocupada ⁵ . Se siente preocupada. ⁶	c. Se siente preocupada por sus niñas.
d. Se siente triste ⁷ . Se siente triste ⁸ . El verlas así le da mucha tristeza ¹¹ .	d. El verlas así les da mucha tristeza.
e. Se siente desesperada por sus niñas ⁹	e. Siente desesperación por sus niñas.
f. Las ha querido desde que han estado en su vientre ¹⁰ .	d. Las ha querido desde que han estado en su vientre.
e. Se siente más tranquila ¹² . Se siente tranquila. ¹⁴	e. Se siente más tranquila.
f. Se siente bien. ¹³	f. Se siente bien
g. Se siente alegre. ¹⁵	g. Se siente alegre

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO DE DISCURSO II

El discurso devela que la madre se sentía mal, temía por la vida de sus bebés se sentía muy preocupada, le daba mucha tristeza verlas así se sentía desesperada ya que las ha querido desde que estaban en su vientre con el paso de los días ya se siente más tranquila, se siente bien esta alegre.

DISCURSO III

Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro?

Yo me sentido un poco mal¹ preocupada² porque porque es este no todavía estaba su tiempo completo para que nazca no y si no que por por presentar preeclampsia e presente preclampsia y me tuvieron que llevar de emergencia al hospital y y nación y entonces cuando ya recién yo recupere un poco más la la cordura porque me quedado medio medio asi bien mal ya entonces me sentía mal³ porque derepente culpable porque porque no haber ido rápido al hospital⁴ no después ya mmmmm ya pués me conformaba también porque como estaba ahí en la incubadora ya lo atendían así trataba de de estar más tranquila⁵ para que ella también recibiera su su alimento diario más mejor para que se recupere rápido después ya cuando estuvo 10 días en la incubadora ya lo sacaron a a cuna ya al ya estaba mejor ya estaba mejor porque ya le veía que con más ganitas de más esperanzas de que ya va va vivir jaja ya a los 15 días ya me dan de alta ya ya me siento mejor⁶ porque estoy feliz porque es mi primera hija⁷ la primera y y ya está bien esta mejor está sana.

¿Que más nos puede comentar?

Umm que que de repente este por por a veces por por nosotros por no tomar las precauciones nos sucede esto no porque ya sabemos nosotros como gestantes que cuales son los síntomas que debemos ir al hospital pero avecés se lo pasa asi por alto entonces eso son las consecuencias de de a veces de los bebes prematuros pero estoy feliz porque está esta sanita está saliendo a delante⁸.

¿Que más nos puede comentar?

Eso no más creo no si pues estaba mal⁹ preocupada¹⁰ porque tenía miedo¹¹ también como era estaba en el hospital también internada yo también seguía internada por la por la presión que tenia siempre estaba ahí con la presión ahí que otra vez se alzaba se alzaba y tenía que seguir ahí pero después ya ya yo también me recupere y sali ya.

CUADRO DE ANALISIS IDEOGRÁFICO III

Unidad de significado	Reducción fenomenológica
1. Yo me sentido un poco mal	1. Se sintió un poco mal.
2. Preocupada	2. Estaba preocupada.
3. Me sentía mal	3. Se sentía mal.
4. Derepente culpable porque porque no haber ido rápido al hospital	4. Se sentía culpable por no haber ido rápido al hospital.
5. Trataba de de estar más tranquila	5. Trataba de estar más tranquila
6. Ya me sentío mejor.	6. Se sentía mejor.
7. Estoy feliz porque es mi primera hija.	7. Se siente feliz porque es su primera hija.
8. Estoy feliz porque está esta sanita está saliendo a delante.	8. Se siente feliz porque su bebé esta sanita y saliendo a delante.
9. Estaba mal	9. Se sentía mal.
10. Preocupada.	10. Se sentía preocupada.
11. Tenía miedo.	11. Sentía miedo.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO III

Convergencia	Unidad de significado interpretado
a. Se sintió un poco mal. ¹ Se sentía mal. ³ Se sentía mal. ⁹	a. Se sentía mal.
b. Estaba preocupada. ² Se sentía preocupada. ¹⁰	b. Se sentía preocupada.
c. Se sentía culpable por no haber ido rápido al hospital. ⁴	c. Se sentía culpable por no haber ido rápido al hospital
d. Trataba de estar más tranquila. ⁵	d. Trataba de estar tranquila.
e. Se sentía mejor. ⁶	e. Se sentía mejor.
f. Se siente feliz porque es su primera hija. ⁷ Se siente feliz porque su bebé esta sanita y saliendo a delante. ⁸	f. Se siente feliz porque es su primera bebé hija y esta sanita, esta saliendo a delante.

ANALISIS IDEOGRÁFICO DE DISCURSO III

El discurso devela que la madre se sentía un poco mal, preocupada, culpable y con miedo por no haber ido rápido al hospital pero trataba de estar tranquila, con el paso de los días ya se sentía mejor está feliz porque es su primera hija y esta sanita, está saliendo a delante.

DISCURSO IV

Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro?

Este buenas tardes bueno este este bueno todo el embarazo los primeros meses hasta los siete iba bien y a los últimos me empezaba a subir la presión demasiado (mami que está ahí) entonces donde yo acudo a la al centro de salud y me dicen que me tienen que transferir al hospital no y me voy al hospital y la presión no me quería bajar y me decían que era creplan... preclampsia entonces este me decían que tenía que quedarme en el hospital este hasta que cuando cumpla las semanas porque me faltaban ehhhh pero yo en el hospital me preocupaba¹ estaba desesperada donde la presión no quería bajar por nada del mundo² entonces donde mi esposo le digo pues yo lloraba y lloraba y lloraba ya porque ya no no yo me sentía recontra mal³ donde mi esposo le contacta al doctor Castillo y el y me saca del hospital y pues el doctor me controlaba constantemente hasta cuando hasta que el doctor Castillo dijo que ya no podíamos esperar más y me dijo bueno yo ya tengo estos días en el hospital y tenemos que hacerte cesárea inmediatamente porque él bebe también corre riesgo, entonces mi esposo dijo ya pues doctor este hay que hacerlo y me dijo tal fecha tal día ya pues me fui temprano y el doctor ordeno de frente cesárea ya y estuve en el hospital ya pues me hicieron la cesárea a las doce del día salió mi hijito todo dijeron que estaba bien muy bien por la tarde bueno el dolor de la cesárea era muy horrible dolía demasiado que yo no podía ni moverme no ya solo le veía al bebito en mi lado no pero durante la tarde no lacto nada vinieron las enfermeras este y para eso el bebito será pues como era prematuro no estaba no no reaccionaba ya como si estaría desvaneciéndose algo así ya no no reaccionaba por más que le daba mi ceno nada no quería donde entonces la enfermera lo saco de inmediato y lo sacaron al bebito no sé adónde lo llevaron y de un rato me devolvieron solo la ropita y me dijeron que esta e la incubadora que ahí va a estar ya pues al día siguiente lo reviso el doctor y me dijo que tenía infección urinaria que tenía que estar ahí en la incubadora ya pues yo ya estaba de ahí me dieron de alta a mí me pasaron a la sección donde estaba mi bebito y yo ya no me preocupaba demasiado no y no veía las horas de salir del hospital⁴ y más encima que me dicen que se va a quedar mi hijito hay parecía que me aloco ya ahí en el hospital y entonces este ya pues no por lo menos cuatro o cinco días no más te dan tratamiento de cinco a siete días te dan tratamiento para la infección después resulta que tiene bilirrubina que también tiene que estar en tratamiento

hay todos los días le preguntaba al doctor, doctor como esta mi hijito, doctor como esta mi hijito que tanto le cansaba al doctor también y así estaba trece días a los trece días lo hacen los análisis de sangre y seguía igual ahí el vomitaba venia la leche por su boca y su nariz la leche que que parecía que se muere y se ahogaba con la leche que venía por su boca y su naricita venia, mamaba y venia la leche y entonces ya pues se quedó ya yo dije que se murió ya ya pues no y cuando en eso no sé cómo le moví y reacciono y el doctor nos dice que es por la infección y después la diarrea no lo quería dejar orinaba con rasguitos de sangre ya estaba en tratamiento le daban el doctor le ponía ampollas todo y nada unos días estaba bien otra vez venia unos días estaba bien otra vez venia y así hasta que le lleve a una doctora y la doctora me dice que es regurgitaciones que el hace y que todavía hasta los seis meses él él lo va a quitar y así de poco a poco se fue quitando la infección también este lo de la diarrea también lo quito y ya ya está mejorcito ya.

¿Que más nos puede comentar?

Más he sentido preocupación⁵ porque bueno yo decía al fin ya de acá como sea quiero salir del hospital hay no veía las horas tenia pena a mi hijito también⁶ porque nación de bajo peso estaba flaquitito y velo en la incubadora yo decía hay dios mío que me van a dar así a mi hijito que le van a sacar de acá y si se muere cuando lo sacan porque era muy muy chiquito y y me preocupaba⁷ estar ahí también todo el día ahí cansada ya no veía las horas de salir ya.

¿Que más nos puede comentar?

Yo decía mi hijito se va a morir, decía se muere mi hijito porque entrar ahí ahí donde estaban los bebes ver a todos gorditos y velo a mi hijito ahí todos sus huesitos que aparecían era desesperante⁸ era desesperante⁹.

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO IV

Unidad de significado	Reducción fenomenológica
1. Yo en el hospital me preocupaba.	1. Ella en el hospital se preocupaba.
2. Estaba desesperada donde la presión no quería bajar por nada del mundo.	2. Se sentía desesperada por lo cual la presión no bajaba.
3. Yo me sentía recontra mal.	3. Se sentía muy mal
4. Me preocupaba demasiado no y no veía las horas de salir del hospital.	4. Se preocupaba demasiado y no veía la hora de salir del hospital.
5. Más eh sentido preocupación.	5. Lo que más ha sentido era preocupación.
6. Tenía pena a mi hijito también	6. Sentía pena por su hijito.
7. Era muy muy chiquito y y me preocupaba	7. Era muy chiquito lo que la preocupaba.
8. Entrar ahí ahí donde estaban los bebes ver a todos gorditos y velo a mi hijito ahí todos sus huesitos que aparecían era desesperante.	8. Era desesperante para ella entrar a donde estaban los bebes ver a todos gorditos y al de ella delgado, que se le veían los huesitos.
9. Era desesperante	9. Se sentía desesperada.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO IV

Convergencia	Unidad de significado interpretado
a. Ella en el hospital se preocupaba ¹ . Se preocupaba demasiado y no veía la hora de salir del hospital. ⁴ Lo que más ha sentido era preocupación. ⁵ Era muy chiquito lo que la preocupaba. ⁷	a. Se preocupaba demasiado ya que su bebé era muy chiquito y ella no veía la hora de salir del hospital.
b. Se sentía desesperada por lo cual la presión no bajaba. ² Era	b. Se sentía desesperada al ver que a su bebé se le veían sus huesitos.

desesperante para ella entrar a donde estaban los bebes ver a todos gorditos y al de ella delgado, que se le veían los huesitos. ⁸	
c. Se sentía muy mal. ³	c. Se sentía muy mal.
d. Sentía pena por su hijito. ⁶	d. Sentía pena por su hijito.

ANALISIS IDEOGRÁFICO DE DISCURSO IV

El discurso devela que la madre se sentía demasiado preocupada, estaba desesperada más aun cuando le decían que su bebé se va a quedar. Al verlo diferente a los demás se sentía muy mal tenía mucha pena a pesar de eso no veía las horas de salir del hospital.

DISCURSO V

Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro?

Ummm bueno al momento que nació no me dijeron que era prematura no porque esto yo pensaba que ella iba a nacer yo pensaba que había nacido de nueve meses porque no sabía en qué fecha me había embarazado porque la regla siempre se me retrasaba y pensaba que me había embarazado ya pues luego de un tiempo cuando ya estaba de varios meses no me sentía bien¹ sentía dolores me bajaba bastantes líquidos tenía contracciones y yo misma busque como osea que mi bebita este bien pues antes que se enferme peor y me fui al hospital me internaron me hicieron la cesárea y yo escuche cuando el momento que me estaban haciendo la cesárea cuando ya lo sacaron a mi hija escuche que dijo la doctora que era prematura porque yo le vi que nació chiquitita o sea bien chushita nació mi bebita ya me empecé a preocupar² y dije hay dios mío y ahora qué hora que vamos a salir y lo sacaron de frente a la incubadora ahí si fue peor ya mi bebita se escapó de morir casi se me muere hay diosito no se imaginaste señorita la angustia que yo sentía³ era un dolor terrible⁴ velo a mi bebita yo entre después de los tres días que me habían hecho la cesárea entre a la incubadora para verlo porque no me decían nada nada nada no me informaban nada de mi hija y este me fui cuando la leche me empezó a derramar me fui adonde las incubadoras me fui y le vi a mi hijita que ya he estaba muriendo ya estaba muriéndose y el doctor me dijo que tenía bronco neumonía y que posiblemente no se iba a salvar y me dijo solamente que ponga la fe en dios que tenga paciencia que lo van a cambiar de tratamiento y se va a mejorar y así fue como paso los días y así yo me desesperaba no sabía que voy a hacer⁵ mi bebita se recuperó con las medicinas y la fe en Dios⁶ a veces la fe es más grande mi bebita se recuperó gracias a Dios ya está bibisima y eso es todo señorita.

¿Que más nos puede comentar?

Yo como madre sentí todo el dolor más grande⁷ porque nunca en mi vida he perdido un hijo y decía se muere mi hija se me muere todo porque yo demasiado había querido tener a mi hija y al verla así me desesperaba no sabía lo que voy a hacer⁸ mi esposo también se desesperaba pero pero todos me decían hay ten paciencia me decían en estas cosas tienes que tener paciencia y fe me decían después el doctor mientras me iba el doctor a veces no

me daba información eso es lo que más me desesperaba⁹ no sé nada de mi hija él me decía me decía está bien está yendo bien pero yo cada vez que entraba a la incubadora a verla a darle su leche yo la veía igual lo veía a ella como fatigaba demasiado se agitaba y eso me desesperaba peor¹⁰ a veces a ratos hasta perdía la fe¹¹ ya decía dios mío ya que voy a hacer pero de un momento a otro mi hija ya de poco a poco se recuperó ahora ya me siento más tranquila porque la veo mucho mejor.

¿Que más nos puede comentar?

Ya ahora me siento tranquila¹² es poca mi preocupación¹³ porque mi hija esta, ya se ha recuperado gracias a dios ahora ya espero que no se me enferme esta sanita mi bebita.

CUADRO DE ANALISIS IDEOGRÁFICO V

Unidad de significado	Reducción fenomenológica
1. No me sentía bien.	1. Se sentía mal.
2. Yo le vi que nació chiquitita ósea bien chushita nació mi bebita ya me empecé a preocupar.	2. Ella vio que su bebé era muy chiquita y fue lo que le empezó a preocupar.
3. No se imaginaste señorita la angustia que yo sentía.	3. Se sentía angustiada.
4. Era un dolor terrible	4. Sentía un dolor terrible.
5. Yo me desesperaba no sabía que voy a hacer	5. Se desesperaba no sabía que iba a hacer.
6. Mi bebita se recuperó con las medicinas y la fe en dios	6. Su bebita se recuperó con las medicinas y la fe en dios.
7. Como madre sentí todo el dolor más grande	7. Como madre sintió el dolor más grande.
8. Verla así me desesperaba no sabía lo que voy a hacer	8. Al verla así se desesperaba no sabía qué hacer.
9. El doctor a veces no me daba información eso es lo que más me desesperaba	9. El doctor no le daba información eso era lo que más la desesperaba.

10. Lo veía a ella como fatigaba demasiado se agitaba y eso me desesperaba peor	10. Veía a su bebé como se fatigaba se agitaba demasiado y eso la desesperaba aún más.
11. A ratos hasta perdía la fe.	11. Por momentos ella perdía la fe.
12. Ya ahora me siento tranquila.	12. Se siente tranquila.
13. Es poca mi preocupación	13. Es poca su preocupación.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO V

Convergencia	Unidad de significado interpretado
a. No me sentía bien. ¹	a. Se sentía mal.
b. Ella vio que su bebé era muy chiquita y fue lo que le empezó a preocupar. ² Es poca su preocupación. ¹³	b. Lo que la empezó a preocupar fue el ver a su bebé tan chiquita.
c. Se sentía angustiada. ³	c. Se sentía angustiada.
d. Sentía un dolor terrible. ⁴ Como madre sintió el dolor más grande. ⁷	d. Como madre sintió el dolor más grande.
e. Se desesperaba no sabía que iba a hacer. ⁵ Al verla así se desesperaba no sabía qué hacer. ⁸ El doctor no le daba información eso era lo que más la desesperaba. ⁹ Veía a su bebé como se fatigaba se agitaba demasiado y eso la desesperaba aún más. ¹⁰	e. Se desesperaba no sabía que iba a hacer más aun cuando el doctor no le daba información.
f. Su bebita se recuperó con las medicinas y la fe en dios. ⁶	f. Su bebita se recuperó con las medicinas y la fe en Dios.
g. Por momentos ella perdía la fe. ¹¹	g. Por momentos ella perdía la fe.
h. Se siente tranquila. ¹²	h. Se siente tranquila.

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO DE DISCURSO V

El discurso nos devela que la madre se sentía mal y se comenzó a preocupar cuando vio que su bebé era muy chiquita al verla así se desesperaba no sabía que hacer más aun cuando el doctor no le daba información, ella como madre sentía el dolor más grande porque su bebé se salvó de morir y por momentos perdía la fe, pero ahora con el paso de los días se siente más tranquila ya que su bebé se salvó gracias a las medicinas y la fe en Dios.

DISCURSO VI

Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro?

Bueno yo sentía tristeza¹ un poquito de pena por las cositas que le iban a hacer² luego ya lo fui asimilando de otra manera porque creo que era para un bien para ella para que se sane y para que salga mucho mejor del hospital no ehhhhhhhh y sobre todo porque de la obstetrix no me dijo que tenía una infección cuando le pregunte y cuando fui a mi examen de poripelio me preguntó otra obstetrix si a mí me habían dado tratamiento para la infección que yo tenía pero la anterior obstetrix este me había dicho que yo no tenía ninguna infección y entonces el por esa infección él se contaminó no sé qué infección había tenido pero dijo que era infección ya pues está internada cinco días y ya está mucho mejor.

¿Que más nos puede comentar?

Estaba con su papa mi familia su abuelita por parte de su papa este tenía que desvelarme todas las noches a sacarme la leche porque estaba con sonda y no le podía dar mi pecho entonces este tenía que sacar mi leche a unos horarios que el mismo hospital nos da y este y entregarle la leche no primero empezó a tomar dos centímetros creo y después ya fue avanzando hasta la medida completita que nos daban eso me alegraba mucho³ este después se fue ya recuperando pues y ya le sacaron la sondita y ya tomaba de mi pecho y ya empezó a lactar y eso me hace sentir feliz⁴.

¿Qué más nos puede comentar?

Cuando me dijeron que era prematura me sentí muy triste⁵, yo no me esperaba eso yo pensaba que como era irregular pues cuando me vinieron los dolores pensé que ya estaba de sus nueve meses pero la obstetrix me dijo que no y que aparte de eso mi bebé también estaba mal por la infección que yo había tenido y que la tenían que internar me preocupó⁶ mucho y no sabía pues que iba a pasar con mi bebé, luego me dio mucha pena verla ahí con su sonda eso era lo que me daba más pena⁷, ya bueno a pesar de eso ya pasan los días y ya está sin sonda ya toma de mi pecho y eso me alegra⁸ me da mucha felicidad⁹ porque sé que ya se está recuperando.

¿Qué más nos puede comentar?

Bueno ya ahora que pasan los días me siento más tranquila¹⁰, me da mucha felicidad verla bien¹¹ tenerla en mis brazos sentirla y sentir cuando toma su lechecita de mi pecho eso es una alegría muy grande¹² para mí ya que en mi casa y en la casa de su papi todos la quieren y ya quieren conocerla por eso ahora estoy más feliz de que se esté recuperando¹³ porque sé que ya pronto nos iremos de alta.

¿Qué más nos puede comentar?

Nada más pues solo eso que al principio tenía mucha pena¹⁴ y me preocupaba¹⁵ pero ya ahora me siento más tranquila¹⁶ y solo estoy esperando que la den de alta pues.

CUADRO DE ANALISIS IDEOGRÁFICO VI

Unidad de significado	Reducción fenomenológica
1. Sentía tristeza	1. Se sentía triste
2. Un poquito de pena por las cositas que le iban a hacer	2. Tenía pena por las cosas que le iban a hacer
3. Me alegraba mucho	3. Se alegra mucho
4. Ya empezó a lactar y eso me hace sentir feliz	4. Empezó a lactar y eso la hace sentir feliz
5. Cuando me dijeron que era prematura me sentí muy triste	5. Cuando supo que era prematura se sintió triste
6. La tenían que internar me preocupó	6. Se preocupó porque la tenían que internar
7. Me dio mucha pena verla ahí con su sonda eso era lo que me daba más pena	7. Lo que más pena le daba era verla ahí con su sonda
8. Ya toma de mi pecho y eso me alegra	8. Le alegra que ya toma de su pecho
9. Me da mucha felicidad	9. Le da mucha felicidad
10. Me siento más tranquila	10. Se siente más tranquila

11. Me da mucha felicidad verla bien	11. Le da mucha felicidad verla bien
12. Cuando toma su lechecita de mi pecho eso es una alegría muy grande	12. Es una alegría muy grande cuando toma leche de su pecho.
13. Ahora estoy más feliz de que se esté recuperando	13. Se siente feliz de que se esté recuperando.
14. Al principio tenía mucha pena	14. Sentía mucha pena
15. Me preocupaba	15. Se preocupaba
16. Ahora me siento más tranquila	16. Se siente más tranquila

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VI

Convergencia	Unidad de significado interpretado
a. Se sentía triste ¹ . Cuando supo que era prematura se sintió triste ⁵ .	a. Se sintió triste cuando supo que su bebé era prematura.
b. Tenía pena por las cosas que le iban a hacer ² . Lo que más pena le daba era verla ahí con su sonda ⁷ . Sentía mucha pena ¹⁴ .	b. Tenía pena por las cosas que le iban a hacer más que todo porque estaba con sonda.
c. Se alegra mucho ³ . Le alegra que ya toma de su pecho ⁸ . Es una alegría muy grande cuando toma leche de su pecho ¹²	c. Ahora le alegra mucho porque ya toma leche de su pecho.
d. Empezó a lactar y eso la hace sentir feliz ⁴ . Le da mucha felicidad ⁹ . Le da mucha felicidad verla bien ¹¹ . Se siente feliz de que se esté recuperando ¹³ .	d. Le hace feliz el que ya empezó a lactar y el verla que está bien.
e. Se preocupó porque la tenían que internar ⁶ . Se preocupaba ¹⁵ .	e. Le preocupó el hecho de tener que internarla

f. Se siente más tranquila ¹⁰ . Se siente más tranquila ¹⁶ .	f. Se siente más tranquila.
--	-----------------------------

ANALISIS IDEOGRÁFICO DE DISCURSO VI

El discurso nos develo que la madre sentía tristeza cuando supo que su bebé era prematura, sentía pena por los procedimientos que le iban a realizar más que todo porque estaba con sonda y le preocupaba el hecho de tenerla internada, con el paso de los días se siente feliz, le alegra mucho porque ya la ve mejor y ya lacta de su pecho eso la hace sentir tranquila.

DISCURSO VII

Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro?

Yo venía llorando porque me trajeron de emergencia en la ambulancia venia llore y llore ya no aguantaba el dolor ya venía desde Lonya Grande y ya no aguantaba el dolor aquí en esta parte de mi barriga me dolía mucho era un dolor demasiado fuerte que yo decía ya se me muere mi bebé, llegue aquí y ahí en donde me dolía me cortaron lo vi que trajeron esos aparatos lo sentí cuando me cortaron mi barriga y lo sentí cuando lo sacaron a mi hijita me aplastaron mi barriga y lo sentí que lo sacaron a mi hijita y de ahí ya me fui recuperando y lo sentía poco el dolor y yo ya quería ver a mi hijita y venía a poquitos y entraba a verlo me daba mucha pena¹ porque estaba bien chiquita me preocupaba demasiado² y yo lloraba porque no podía ni darle de mamar nada ni tocarla me decían que tiene que crecer un poquito y ahí todavía le voy a poder dar de mamar por eso es que yo sentía mucha tristeza³.

¿Qué más nos puede comentar?

Ya pues después de eso yo me sentía apenada⁴, apenada, me sentía triste⁵ lloraba dije porque fue así mi hijita, dije nunca ya no ya no mama como otras bebes maman decía yo lloraba, lloraba y lloraba y mi esposo me decía tanto lloras la bebé si va a aprender a mamar me decía yo cada que vengo te encuentro llorando me decía él no te preocupes la bebé me dicen que si va a recuperarse si va a aprender a mamar así me decía mi esposo, mi esposo me controlaba y ya pue yo ya no lloraba me hacia la fuerte pero mi corazón era herido de mi quiera llorar no podía se acabó mis lágrimas ya no puedo llorar, y así es que mi esposo me encontraba más alegre⁶ no ves pues me decía si tú te preocupas a la bebé lo vas a pasar la pena y eso ya la bebe así se va quedar me decía apenada, llorosa, no ves que tú le das la leche hija y ella lo mama me decía así me decía mi esposo si, y mi hijita se ha quedado así llora, llora mi hijita se ríe vieras vuelta se orina y se ríe lo veo que se ríe mi hijita llora y vuelta se calla le dan su tetita se calla se queda dormidita

¿Qué más nos puede comentar?

Ya bueno ahora ya me han dicho que le van a dar de alta a mi bebita que ya está bien y me siento feliz⁷ pero pero yo no quisiera llevarla porque todavía no puede mamar nada no mama mi ceno solo mama del biberón y yo pienso que todavía no está muy bien por eso que no jala bien su lechecita no puede mamar mi ceno y no quiero llevarla todavía pero las enfermeras me han dicho que la lleve porque si no acá más se me va enfermar peor porque ya está mucho tiempo y su familia de mi esposo también quieren que la lleve están alegres dicen porque es su primera nieta lo están llame y llame ayer lo llamaron a mi esposo para preguntar si ya nos vamos a ir pero yo me preocupo no quiero sacarla del hospital acá saben cómo cuidarla⁸, tengo pena que se me muera si no la cuido bien⁹.

¿Qué más nos puede comentar?

Ya bueno ya me siento más tranquila¹⁰, tranquila estoy y más porque la enfermeras me enseñan y quiero aprender eso es lo que quiero aprender señorita aprender para cuidarlo a mi hijita tal vez digo tal vez digo que no se enferme mi hijita eso es lo que me preocupa mucho que se enferme¹¹ no vaya a ser que mi hijita se me vaya a enfermar a mas que esta chiquita no quisiera que se me enferme de nuevo ahí si no sé qué me pasaría, porque mi hijita para mi es todo y si a ella le pasa algo no sé qué aria, solo pensar que se puede enfermar me pone muy triste¹² y me preocupa mucho¹³.

¿Qué más nos puede comentar?

Me siento alegre señorita alegre me siento porque ya siquiera su biberón mama¹⁴ porque así también si viven diga señorita, eso me alegra mucho¹⁵, me hace sentir más tranquila¹⁶ así me da pena que se enferme¹⁷ pero al verla que mama su biberón ya me alegra mucho¹⁸ y bueno eso es todo señorita.

CUADRO DE ANALISIS IDEOGRÁFICO VII

Unidad de significado	Reducción fenomenológica
1. Entraba a verlo me daba mucha pena	1. Entraba a ver a su bebé y le daba pena.
2. Me preocupaba demasiado.	2. Se preocupaba demasiado.
3. Sentía mucha tristeza	3. Sentía tristeza
4. Me sentía apenada, apenada	4. Se sentía apenada
5. Me sentía triste	5. Se sentía triste
6. Mi esposo me encontraba más alegre	6. Su esposo la encontraba más alegre
7. Está bien y me siento feliz	7. Su bebé está bien y se siente feliz
8. Yo me preocupo no quiero sacarla del hospital acá saben cómo cuidarla	8. Se preocupa no quiere sacarla del hospital porque ahí saben cómo cuidarla
9. Tengo pena que se me muera si no la cuido bien	9. Tiene pena que se muera si no la cuida bien.
10. Me siento más tranquila, tranquila estoy	10. Se siente más tranquila
11. Me preocupa mucho que se enferme	11. Le preocupa mucho que se enferme
12. Solo pensar que se puede enfermar me pone muy triste	12. Se pone triste de solo pensar que su bebé se puede enfermar.
13. Me preocupa mucho.	13. Se preocupa mucho.
14. Me siento alegre señorita alegre me siento porque ya siquiera su biberón mama	14. Se siente alegre porque ya mama su biberón
15. Eso me alegra mucho	15. Se siente alegre.
16. Me hace sentir más tranquila	16. Se siente más tranquila
17. Me da pena que se enferme	17. Le da pena que se enferme
18. Verla que mama su biberón ya me alegra mucho.	18. Le alegra mucho ver que mama su biberón.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VII

Convergencia	Unidad de significado interpretado
a. Entraba a ver a su bebé y le daba pena ¹ . Se sentía apenada ⁴ . Tiene pena que se muera si no la cuida bien ⁹ . Le da pena que se enferme ¹⁷ .	a. Al entrar a ver a su bebé sentía pena que se le enferme o se le muera si no la cuida bien.
b. Se preocupaba ² . Se preocupa no quiere sacarla del hospital porque ahí saben cómo cuidarla ⁸ . Le preocupa mucho que se enferme ¹¹ . Se preocupa ¹³ .	b. Le preocupa que se enferme si no la cuida bien, no quiere sacarla del hospital.
c. Sentía tristeza ³ . Se sentía triste ⁵ . Se pone triste de solo pensar que su bebé se puede enfermar ¹² .	c. Se pone triste de solo pensar que su bebé se puede enfermar.
d. Su esposo la encontraba más alegre ⁶ . Se siente alegre porque ya mama su biberón ¹⁴ . Se siente alegre ¹⁵ . Le alegra mucho ver que mama su biberón ¹⁸ .	d. Le alegra ver que su bebé ya mama su biberón.
e. Su bebé está bien y se siente feliz ⁷ .	e. Se siente feliz porque su bebé está bien.
f. Se siente más tranquila ¹⁰ . Se siente más tranquila ¹⁶ .	f. Se siente más tranquila.

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO DE DISCURSO VII

El discurso nos revela que la madre sentía pena al entrar a ver a su bebé, se sentía triste y se preocupaba que se le enferme o se le muera si no la cuida bien es por eso que no quiere sacarla del hospital, con el paso de los días está feliz, se siente más tranquila porque su bebé está bien.

DISCURSO VIII

Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro?

Umhhh bueno yo viene un día normal a mi control no pensaba que estaba mal me vine solita a mi control a controlarme vine un día dieciocho a obstetricia a mi cita y la doctora la la obstetra me dijo que no tenía ningún tipo de análisis entonces me dio un frasquito y me mando al baño a sacarme una prueba de orina me saque y ella me dijo que si se hacía como la clara del huevo era la preclamsia entonces se hizo color blanquito todo y abajo se asentó como si fuera arenita entonces me dijo que al momento de miccionar perdía proteínas entonces me dijo que era necesario internarme entonces me trajo acá a emergencia que me revisara el doctor y me dijo que mi bebita estaba muy chiquita que medía 26 centímetros y me dijo que tenía que internarme que tenía que ser inmediatamente internada porque si no a mi bebé no le pasaba oxígeno entonces yo me preocupe¹ temblaba no sabía que hacer me dijo que llamara a mis familiares yo de miedo no quería llamarle a nadie² yo había venido solita a mi control y me dijo que era necesario que ummm mis padres estuvieran presentes para que pudieran firmar un papel para la orden para que me pasen a sala porque como yo soy menor me dijo sin eso yo no te puedo hacer la cesárea y si tu autorizas con tu firma si ya pues, no sabía que hacer temblaba y me empezaron a medir la presión se me subía más subía a ciento sesenta punto cien me dijo que tenía que operarme ahí mismo aurita te tengo que operar me dijo y ya pues llegaron mis familiares le explicaron porque era las causas y ellos dijeron que ya y me llevaron a sala de operaciones me pusieron ampollas en la columna para no sentir dolor nada ya y después me hicieron la cesárea y después ya casi al último ya me enseñaron a mi hijita que era una mujer me sentí feliz³ y después ya me sacaron de emergencia y me pusieron a uno como congelador me tuvieron como media hora salí a las siete y siete en punto salí de la de la sala de operaciones ya a una habitación, cuando me trajeron me dijeron que mi bebita está en la incubadora por el momento de que había nacido antes de los nueve meses me dio mucha pena⁴ por eso y ya ahora aquí estoy esperando que me den de alta y eso no más.

¿Qué más nos puede comentar?

Me sentía un poquito preocupada porque no me dejaban verla⁵ como yo quería verla a cada momento por eso me aburría me sentía angustiada⁶ porque no es como tenerla en tu casa en

tus brazos que ahí la tienes a cada momento acá te sientes distanciada de tu hijo por eso y aca estoy esperando el día que me vaya.

¿Qué más nos puede comentar?

Ahora ya me siento feliz cada día me siento muy feliz porque sé que crece un poquito más⁷ y en estos días ya cumple ocho meses ya por eso y ahí ya está bien de salud y así pues en mi familia también ya están felices ellos quieren verla conocerla y acá no los dejan entrar solamente a los padres no más nos dejan y ellos quieren conocerla y su papa está muy alegre ya quiere verla quiere abrazarla porque yo la eh tomado fotos y el las ve pero dice pues que no es igual verla en las fotos yo quiero cargarla no es igual pues.

¿Qué más nos puede comentar?

Bueno como te digo pues me he sentido preocupada⁸ un poquito aburrida más que todo porque estoy separada de mi bebita pues⁹.

¿Qué más nos puede comentar?

Solo que quiero que mi hijita se recupere y me den de alta para irme contenta.

CUADRO DE ANALISIS IDEOGRÁFICO VIII

Unidad de significado	Reducción fenomenológica
1. A mi bebé no le pasaba oxígeno entonces yo me preocupe	1. Se preocupaba porque no le pasaba oxígeno a su bebé
2. De miedo no quería llamarle a nadie	2. Sentía miedo y no quería llamar a nadie
3. Me enseñaron a mi hijita que era una mujer me sentí feliz	3. Cuando le enseñaron que su hijita era una niña se sintió feliz
4. Me dio mucha pena	4. Le dio mucha pena
5. Me sentía un poquito preocupada porque no me dejaban verla	5. Se sentía preocupada porque no la dejaban ver a su bebé

6. Me sentía angustiada	6. Se sentía angustiada
7. Ya me siento feliz cada día me siento muy feliz porque sé que crece un poquito más ⁷	7. Se siente feliz porque ve a su bebé cada día crecer un poco mas
8. Me he sentido preocupada	8. Se sentía preocupada.
9. Un poquito aburrida más que todo porque estoy separada de mi bebita pues	9. Se sentía aburrida porque estaba separada de su bebé.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VIII

Convergencia	Unidad de significado interpretado
a. Se preocupaba porque no le pasaba oxígeno a su bebé ¹ . Se sentía preocupada porque no la dejaban ver a su bebé ⁵ . Se sentía angustiada ⁶ . Se sentía preocupada ⁸ .	a. Antes que su bebe nazca se preocupaba porque no le pasaba oxígeno y cuando ya nació se preocupaba porque no la dejaban verla.
b. Sentía miedo y no quería llamar a nadie ² .	b. Sentía miedo y no quería llamar a nadie.
c. Cuando le enseñaron que su hijita era una niña se sintió feliz ³ . Se siente feliz porque ve a su bebé cada día crecer un poco mas ⁷ .	c. Se siente feliz ver a su bebé cada día crecer.
d. Le dio mucha pena ⁴ .	d. Le dio mucha pena
e. Se sentía aburrida porque estaba separada de su bebé ⁹ .	e. Se sentía aburrida porque estaba separada de su bebé.

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO DE DISCURSO VIII

El discurso nos devela que la madre sentía miedo de llamar a sus familiares cuando supo que su bebé estaba mal y que no le pasaba oxígeno, cuando ya nació se preocupaba porque no la dejaban verla como ella quería, le daba mucha pena y se sentía aburrida con el paso de los días se siente feliz porque ve que su bebé está creciendo.

B.3 ANALISIS NOMOTETICO

DISCURSOS	CONVERGENCIAS
<p><u>DISCURSO N° I:</u> El discurso devela que la madre se sentía preocupada, triste y con mucha pena al no saber cómo estaba su bebé si vivirá o no, con el paso de los días tiene la esperanza de que sanará.</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> El discurso devela que la madre se sentía mal, temía por la vida de sus bebes se sentía muy preocupada, le daba mucha tristeza verlas así se sentía desesperada ya que las ha querido desde que estaban en su vientre con el paso de los días ya se siente más tranquila, se siente bien esta alegre.</p> <p><u>DISCURSO N° III:</u> El discurso devela que la madre se sentía un poco mal, preocupada, culpable y con miedo por no haber ido rápido al hospital pero trataba de estar tranquila, con el paso de los días ya se sentía mejor está feliz porque es su primera hija y esta sanita, está saliendo a delante.</p> <p><u>DISCURSO N° IV:</u> El discurso devela que la madre se sentía demasiado preocupada, estaba desesperada más aun cuando le decían que su bebé se va a quedar. Al verlo diferente a los demás se sentía muy mal tenía mucha pena a pesar de eso no veía las horas de salir del hospital.</p>	<p style="text-align: center;">PREOCUPACIÓN</p> <p>DISURSO N° I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII.</p> <p><u>DISCURSO N° I:</u> El discurso devela que la madre se sentía preocupada, triste y con mucha pena al no saber cómo estaba su bebé si vivirá o no, con el paso de los días tiene la esperanza de que sanará</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> El discurso devela que la madre se sentía mal, temía por la vida de sus bebes se sentía muy preocupada, le daba mucha tristeza verlas así se sentía desesperada ya que las ha querido desde que estaban en su vientre con el paso de los días ya se siente más tranquila, se siente bien esta alegre.</p> <p><u>DISCURSO N° III:</u> El discurso devela que la madre se sentía un poco mal, preocupada, culpable y con miedo por no haber ido rápido al hospital pero trataba de estar tranquila, con el paso de los días ya se sentía mejor está feliz porque es su primera hija y esta sanita, está saliendo a delante.</p> <p><u>DISCURSO N° IV:</u> El discurso devela que la madre se sentía demasiado preocupada, estaba desesperada más aun cuando le decían que su bebé se va a</p>

DISCURSO N° V: El discurso nos devela que la madre se sentía mal y se comenzó a preocupar cuando vio que su bebé era muy chiquita al verla así se desesperaba no sabía que hacer más aun cuando el doctor no le daba información, ella como madre sentía el dolor más grande porque su bebé se salvó de morir y por momentos perdía la fe, pero ahora con el paso de los días se siente más tranquila ya que su bebé se salvó gracias a las medicinas y la fe en Dios.

DISCURSO N° VI: El discurso nos develo que la madre sentía tristeza cuando supo que su bebé era prematura, sentía pena por los procedimientos que le iban a realizar más que todo porque estaba con sonda y le preocupaba el hecho de tenerla internada, con el paso de los días se siente feliz, le alegra mucho porque ya la ve mejor y ya lacta de su pecho eso la hace sentir tranquila.

DISCURSO N° VII: El discurso nos devela que la madre sentía pena al entrar a ver a su bebé, se sentía triste y le preocupaba que se le enferme o se le muera si no la cuida bien es por eso que no quiere sacarla del hospital, con el paso de los días está feliz, se siente más tranquila porque su bebé está bien.

quedar. Al verlo diferente a los demás se sentía muy mal tenía mucha pena a pesar de eso no veía las horas de salir del hospital.

DISCURSO N° V: El discurso nos devela que la madre se sentía mal y se comenzó a **preocupar** cuando vio que su bebé era muy chiquita al verla así se desesperaba no sabía que hacer más aun cuando el doctor no le daba información, ella como madre sentía el dolor más grande porque su bebé se salvó de morir y por momentos perdía la fe, pero ahora con el paso de los días se siente más tranquila ya que su bebé se salvó gracias a las medicinas y la fe en Dios.

DISCURSO N° VI: El discurso nos develo que la madre sentía tristeza cuando supo que su bebé era prematura, sentía pena por los procedimientos que le iban a realizar más que todo porque estaba con sonda y **le preocupaba** el hecho de tenerla internada, con el paso de los días se siente feliz, le alegra mucho porque ya la ve mejor y ya lacta de su pecho eso la hace sentir tranquila.

DISCURSO N° VII: El discurso nos devela que la madre sentía pena al entrar a ver a su bebé, se sentía triste y **le preocupaba** que se le enferme o se le muera si no la cuida bien es por eso que

DISCURSO N° VIII: El discurso nos devela que la madre sentía miedo de llamar a sus familiares cuando supo que su bebé estaba mal y que no le pasaba oxígeno, cuando ya nació se preocupaba porque no la dejaban verla como ella quería, le daba mucha pena y se sentía aburrida con el paso de los días se siente feliz porque ve que su bebé está creciendo.

no quiere sacarla del hospital, con el paso de los días está feliz, se siente más tranquila porque su bebé está bien.

DISCURSO N° VIII: El discurso nos devela que la madre sentía miedo de llamar a sus familiares cuando supo que su bebé estaba mal y que no le pasaba oxígeno, cuando ya nació **se preocupaba** porque no la dejaban verla como ella quería, le daba mucha pena y se sentía aburrida con el paso de los días se siente feliz porque ve que su bebé está creciendo.

PENA

DISURSO N° I, IV, VI, VII, VII.

DISCURSO N° I: El discurso devela que la madre se sentía preocupada, triste y con mucha **pena** al no saber cómo estaba su bebé si vivirá o no, con el paso de los días tiene la esperanza de que sanará.

DISCURSO N° IV: El discurso devela que la madre se sentía demasiado preocupada, estaba desesperada más aun cuando le decían que su bebé se va a quedar. Al verlo diferente a los demás se sentía muy mal **tenía mucha pena** a pesar de eso no veía las horas de salir del hospital.

DISCURSO N° VI: El discurso nos develo que la madre sentía tristeza cuando supo que su bebé era prematura, **sentía pena** por los procedimientos que le iban a realizar más que todo porque estaba con sonda y le preocupaba el hecho de tenerla internada, con el paso de los días se siente feliz, le alegra mucho porque ya la ve mejor y ya lacta de su pecho eso la hace sentir tranquila.

DISCURSO N° VII: El discurso nos devela que la madre **sentía pena** al entrar a ver a su bebé, se sentía triste y le preocupaba que se le enferme o se le muera si no la cuida bien es por eso que no quiere sacarla del hospital, con el paso de los días está feliz, se siente más tranquila porque su bebé está bien.

DISCURSO N° VIII: El discurso nos devela que la madre sentía miedo de llamar a sus familiares cuando supo que su bebé estaba mal y que no le pasaba oxígeno, cuando ya nació se preocupaba porque no la dejaban verla como ella quería, **le daba mucha pena** y se sentía aburrida con el paso de los días se siente feliz porque ve que su bebé está creciendo.

TRISTEZA

DISURSO N° I, II, VI, VII.

DISCURSO N° I: El discurso devela que

la madre se sentía preocupada, **triste** y con mucha pena al no saber cómo estaba su bebé si vivirá o no, con el paso de los días tiene la esperanza de que sanará.

DISCURSO N° II: El discurso devela que la madre se sentía mal, temía por la vida de sus bebés se sentía muy preocupada, **le daba mucha tristeza** verlas así se sentía desesperada ya que las ha querido desde que estaban en su vientre con el paso de los días ya se siente más tranquila, se siente bien esta alegre.

DISCURSO N° VI: El discurso nos develo que la madre **sentía tristeza** cuando supo que su bebé era prematura, sentía pena por los procedimientos que le iban a realizar más que todo porque estaba con sonda y le preocupaba el hecho de tenerla internada, con el paso de los días se siente feliz, le alegra mucho porque ya la ve mejor y ya lacta de su pecho eso la hace sentir tranquila.

DISCURSO N° VII: El discurso nos devela que la madre sentía pena al entrar a ver a su bebé, **se sentía triste** y le preocupaba que se le enferme o se le muera si no la cuida bien es por eso que no quiere sacarla del hospital, con el paso de los días está feliz, se siente más tranquila porque su bebé está bien.

DESESPERACIÓN

DISURSO N° II, IV, V.

DISCURSO N° II: El discurso devela que la madre se sentía mal, temía por la vida de sus bebés se sentía muy preocupada, le daba mucha tristeza verlas así **se sentía desesperada** ya que las ha querido desde que estaban en su vientre con el paso de los días ya se siente más tranquila, se siente bien esta alegre.

DISCURSO N° IV: El discurso devela que la madre se sentía demasiado preocupada, **estaba desesperada** más aun cuando le decían que su bebé se va a quedar. Al verlo diferente a los demás se sentía muy mal tenía mucha pena a pesar de eso no veía las horas de salir del hospital.

DISCURSO N° V: El discurso nos devela que la madre se sentía mal y se comenzó a preocupar cuando vio que su bebé era muy chiquita al verla así **se desesperaba** no sabía que hacer más aun cuando el doctor no le daba información, ella como madre sentía el dolor más grande porque su bebé se salvó de morir y por momentos perdía la fe, pero ahora con el paso de los días se siente más tranquila ya que su bebé se salvó gracias a las medicinas y la fe en Dios.

FELICES

DISURSO N° III, VI, VII, VIII.

DISCURSO N° III: El discurso devela que la madre se sentía un poco mal, preocupada, culpable y con miedo por no haber ido rápido al hospital pero trataba de estar tranquila, con el paso de los días ya se sentía mejor **está feliz** porque es su primera hija y esta sanita, está saliendo a delante.

DISCURSO N° VI: El discurso nos develo que la madre sentía tristeza cuando supo que su bebé era prematura, sentía pena por los procedimientos que le iban a realizar más que todo porque estaba con sonda y le preocupaba el hecho de tenerla internada, con el paso de los días **se siente feliz**, le alegra mucho porque ya la ve mejor y ya lacta de su pecho eso la hace sentir tranquila.

DISCURSO N° VII: El video discurso devela que la madre sentía pena al entrar a ver a su bebé, se sentía triste y le preocupaba que se le enferme o se le muera si no la cuida bien es por eso que no quiere sacarla del hospital, con el paso de los días **está feliz**, se siente más tranquila porque su bebé está bien.

DISCURSO N° VIII: El discurso nos devela que la madre sentía miedo de

llamar a sus familiares cuando supo que su bebé estaba mal y que no le pasaba oxígeno, cuando ya nació se preocupaba porque no la dejaban verla como ella quería, le daba mucha pena y se sentía aburrida con el paso de los días se **siente feliz** porque ve que su bebé está creciendo.

TRANQUILAS

DISCURSO N° II, III, V, VI, VII.

DISCURSO N° II: El discurso devela que la madre se sentía mal, temía por la vida de sus bebés se sentía muy preocupada, le daba mucha tristeza verlas así se sentía desesperada ya que las ha querido desde que estaban en su vientre con el paso de los días ya **se siente más tranquila**, se siente bien esta alegre.

DISCURSO N° III: El discurso devela que la madre se sentía un poco mal, preocupada, culpable y con miedo por no haber ido rápido al hospital pero trataba de estar **tranquila**, con el paso de los días ya se sentía mejor está feliz porque es su primera hija y esta sanita, está saliendo a delante.

DISCURSO N° V: El discurso nos devela que la madre se sentía mal y se comenzó a preocupar cuando vio que su bebé era muy chiquita al verla así se desesperaba no sabía que hacer más aun cuando el

doctor no le daba información, ella como madre sentía el dolor más grande porque su bebé se salvó de morir y por momentos perdía la fe, pero ahora con el paso de los días **se siente más tranquila** ya que su bebé se salvó gracias a las medicinas y la fe en Dios.

DISCURSO N° VI: El discurso nos develo que la madre sentía tristeza cuando supo que su bebé era prematura, sentía pena por los procedimientos que le iban a realizar más que todo porque estaba con sonda y le preocupaba el hecho de tenerla internada, con el paso de los días se siente feliz, le alegra mucho porque ya la ve mejor y ya lacta de su pecho eso la hace **sentir tranquila.**

DISCURSO N° VII: El discurso nos devela que la madre sentía pena al entrar a ver a su bebé, se sentía triste y le preocupaba que se le enferme o se le muera si no la cuida bien es por eso que no quiere sacarla del hospital, con el paso de los días está feliz, **se siente más tranquila** porque su bebé está bien.

DISCURSOS	DIVERGENCIAS
<p><u>DISCURSO N° I:</u> El discurso devela que la madre se sentía preocupada, triste y con mucha pena al no saber cómo estaba su bebé si vivirá o no, con el paso de los días tiene la esperanza de que sanará.</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> El discurso devela que la madre se sentía mal, temía por la vida de sus bebés se sentía muy preocupada, le daba mucha tristeza verlas así se sentía desesperada ya que las ha querido desde que estaban en su vientre con el paso de los días ya se siente más tranquila, se siente bien esta alegre.</p> <p><u>DISCURSO N° III:</u> El discurso devela que la madre se sentía un poco mal, preocupada, culpable y con miedo por no haber ido rápido al hospital pero trataba de estar tranquila, con el paso de los días ya se sentía mejor está feliz porque es su primera hija y esta sanita, está saliendo a delante.</p> <p><u>DISCURSO N° IV:</u> El discurso devela que la madre se sentía demasiado preocupada, estaba desesperada más aun cuando le decían que su bebé se va a quedar. Al verlo diferente a los demás se sentía muy mal tenía mucha pena a pesar de eso no veía las horas de salir del hospital.</p>	<p>PERMANENCIA V/S NO PERMANENCIA EN EL HOSPITAL</p> <p>DISCURSO N° IV, VII.</p> <p><u>DISCURSO N° IV:</u> El discurso devela que la madre se sentía demasiado preocupada, estaba desesperada más aun cuando le decían que su bebé se va a quedar. Al verlo diferente a los demás se sentía muy mal tenía mucha pena a pesar de eso no veía las horas de salir del hospital.</p> <p><u>DISCURSO N° VII:</u> El discurso nos devela que la madre sentía pena al entrar a ver a su bebé, se sentía triste y le preocupaba que se le enferme o se le muera si no la cuida bien es por eso que no quiere sacarla del hospital, con el paso de los días está feliz, se siente más tranquila porque su bebé está bien.</p>

DISCURSO N° V: El discurso nos **devela** que la madre se sentía mal y se **comenzó** a preocupar cuando vio que su bebé era **muy** chiquita al verla así se desesperaba **no** sabía que hacer más aun cuando el **doctor** no le daba información, ella como **madre** sentía el dolor más grande porque su **bebé** se salvó de morir y por momentos **perdía** la fe, pero ahora con el paso de los días se siente más tranquila ya que su bebé se salvó gracias a las medicinas y la **fe** en Dios.

DISCURSO N° VI: El discurso nos **develo** que la madre sentía tristeza cuando supo que su bebé era prematura, **sentía** pena por los procedimientos que le **iban** a realizar más que todo porque estaba con sonda y le preocupaba el hecho de **tenerla** internada, con el paso de los días se **siente** feliz, le alegra mucho porque ya la ve mejor y ya lacta de su pecho eso la **hace** sentir tranquila.

DISCURSO N° VII: El discurso nos **devela** que la madre sentía pena al **entrar** a ver a su bebé, se sentía triste y le preocupaba que se le enferme o se le muera si no la cuida bien es por eso que **no** quiere sacarla del hospital, con el paso de los días está feliz, se siente más tranquila porque su bebé está bien.

<p><u>DISCURSO N° VIII:</u> El discurso nos devela que la madre sentía miedo de llamar a sus familiares cuando supo que su bebé estaba mal y que no le pasaba oxígeno, cuando ya nació se preocupaba porque no la dejaban verla como ella quería, le daba mucha pena y se sentía aburrida con el paso de los días se siente feliz porque ve que su bebé está creciendo.</p>	
--	--

DISCURSOS	IDIOSINCRACIAS
<p><u>DISCURSO N° I:</u> El discurso devela que la madre se sentía preocupada, triste y con mucha pena al no saber cómo estaba su bebé si vivirá o no, con el paso de los días tiene la esperanza de que sanará.</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> El discurso devela que la madre se sentía mal, temía por la vida de sus bebés se sentía muy preocupada, le daba mucha tristeza verlas así se sentía desesperada ya que las ha querido desde que estaban en su vientre con el paso de los días ya se siente más tranquila, se siente bien esta alegre.</p> <p><u>DISCURSO N° III:</u> El discurso devela que la madre se sentía un poco mal, preocupada, culpable y con miedo por no haber ido rápido al hospital pero trataba de estar tranquila, con el paso de los días ya se sentía mejor está feliz porque es su primera hija y esta sanita, está saliendo a delante.</p>	<p>FE EN DIOS</p> <p>DISCURSO N° V</p> <p><u>DISCURSO N° V:</u> El discurso nos devela que la madre se sentía mal y se comenzó a preocupar cuando vio que su bebé era muy chiquita al verla así se desesperaba no sabía que hacer más aun cuando el doctor no le daba información, ella como madre sentía el dolor más grande porque su bebé se salvó de morir y por momentos perdía la fe, pero ahora con el paso de los días se siente más tranquila ya que su bebé se salvó gracias a las medicinas y la fe en Dios.</p>

DISCURSO N° IV: El discurso devela que la madre se sentía demasiado preocupada, estaba desesperada más aun cuando le decían que su bebé se va a quedar. Al verlo diferente a los demás se sentía muy mal tenía mucha pena a pesar de eso no veía las horas de salir del hospital.

DISCURSO N° V: El discurso nos devela que la madre se sentía mal y se comenzó a preocupar cuando vio que su bebé era muy chiquita al verla así se desesperaba no sabía que hacer más aun cuando el doctor no le daba información, ella como madre sentía el dolor más grande porque su bebé se salvó de morir y por momentos perdía la fe, pero ahora con el paso de los días se siente más tranquila ya que su bebé se salvó gracias a las medicinas y la fe en Dios.

DISCURSO N° VI: El discurso nos develo que la madre sentía tristeza cuando supo que su bebé era prematura, sentía pena por los procedimientos que le iban a realizar más que todo porque estaba con sonda y le preocupaba el hecho de tenerla internada, con el paso de los días se siente feliz, le alegra mucho porque ya la ve mejor y ya lacta de su pecho eso la hace sentir tranquila.

DISCURSO N° VII: El discurso nos devela que la madre sentía pena al entrar a ver a su bebé, se sentía triste y le

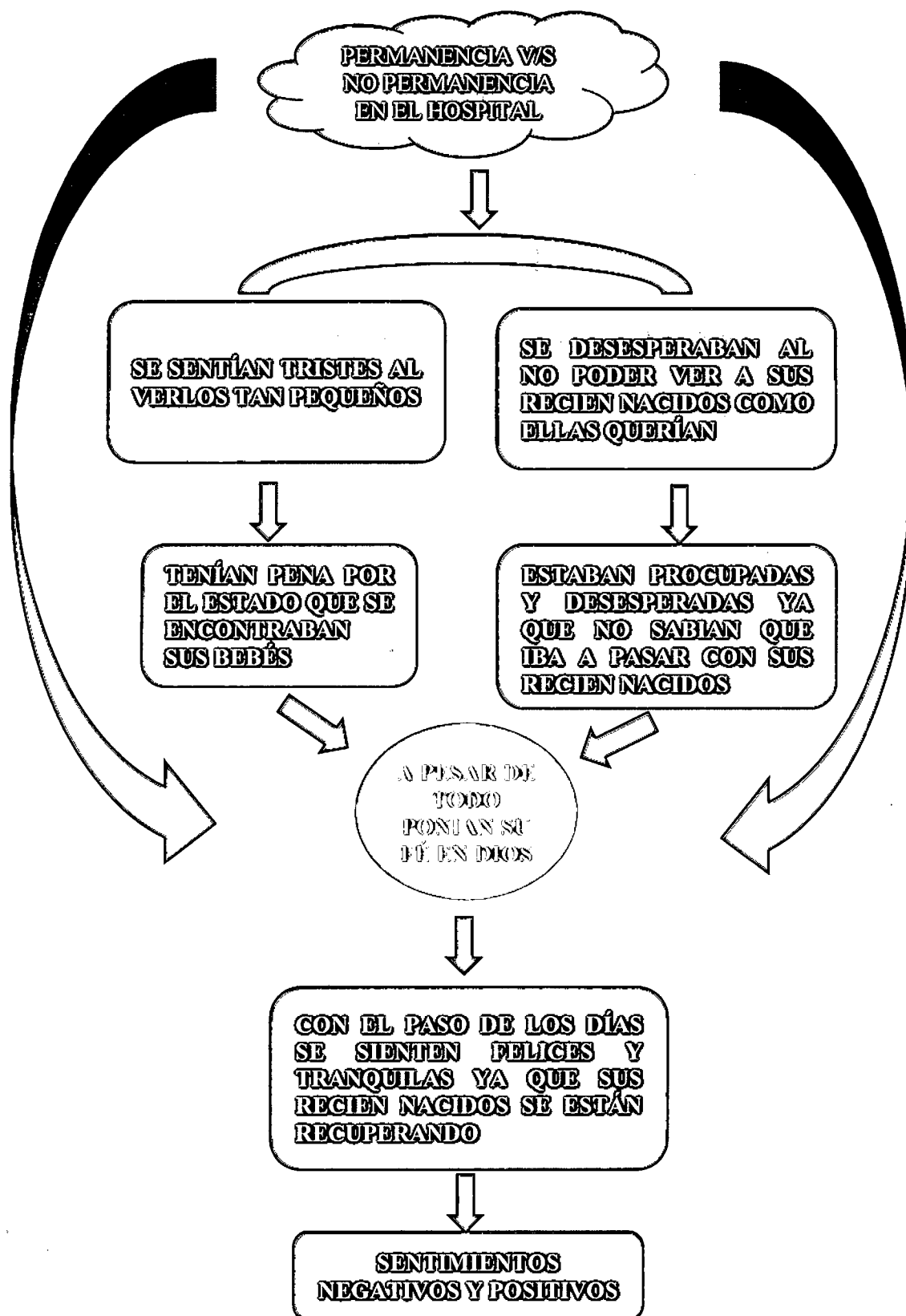
preocupaba que se le enferme o se le muera si no la cuida bien es por eso que no quiere sacarla del hospital, con el paso de los días está feliz, se siente más tranquila porque su bebé está bien.

DISCURSO N° VIII: El discurso 'nos devela que la madre sentía miedo de llamar a sus familiares cuando supo que su bebé estaba mal y que no le pasaba oxígeno, cuando ya nació se preocupaba porque no la dejaban verla como ella quería, le daba mucha pena y se sentía aburrida con el paso de los días se siente feliz porque ve que su bebé está creciendo.

	UNIDAD DE SIGNIFICADO / CATEGORÍAS	Discurso N°I	Discurso N°II	Discurso N°III	Discurso N°IV	Discurso N° V	Discurso N° VI	Discurso N° VII	Discurso N° VIII
C O N V E R G E N C I A S	PREOCUPACIÓN	Se sentía preocupada	Se sentía muy preocupada.	Se sentía preocupada	Se sentía demasiado preocupada.	Se comenzó a preocupar	Le preocupaba	Le preocupaba	Se preocupaba
	PENA	Sentía pena			Sentía mucha pena		Sentía pena	Tenía pena	Le daba mucha pena
	TRISTEZA	Se sentía triste	Le daba mucha tristeza				Sentía tristeza	Se sentía triste	
	DESESPERACION		Se sentía desesperada		Se desesperaba	Se sentía desesperada			
	FELICES			Está feliz			Se siente feliz	Se siente feliz	Se siente feliz
	TRANQUILAS		Se siente más tranquila	Trataba de estar tranquila		Se siente más tranquila	Sentir tranquila.	Se siente más tranquila.	

D I V E R G E N C I A S	PERMANEN CIA V/S NO PERMANEN CIA EN EL HOSPITAL				No veía las horas de salir del hospital			No quiere sacarla del hospital	
I D I O S I N C R A C I A	FE EN DIOS					Fe en Dios			

B.4. APROXIMACIÓN DEL FENÓMENO DEVELADO



Capítulo VI
REFLEXIONANDO

REFLEXIONANDO

A continuación se presentan los principales hallazgos orientados a describir las vivencias, los sentimientos y las ideas o pensamientos encontrados en el grupo de madres entrevistadas en el trabajo de investigación realizado.

PREOCUPACIÓN

La preocupación es una cadena de pensamientos e imágenes cargados de efectos negativos y relativamente incontrolables. El proceso de preocupación representa un intento de solución mental de problemas sobre un tema cuyo resultado es incierto y conlleva a la posibilidad de una o más consecuencias negativas (Pruzinsky D. 1983)

De acuerdo con los discursos brindados por las madres de recién nacidos prematuros los sentimientos que ellas tienen durante la hospitalización de sus recién nacidos son diversos tales como su preocupación y pena que se develan en los discursos: DISCURSO N° I: *Se sentía preocupada al no saber cómo estaba su recién nacido*, DISCURSO N° II: *Se sentía muy preocupada por su recién nacido*, DISCURSO N° III: *Se sentía preocupada por no haber ido rápido al hospital*, DISCURSO N° IV: *Se sentía preocupada al ver a su recién nacido diferente a los demás*, DISCURSO N° V: *Se comenzó a preocupar cuando vio a su recién nacida era muy pequeña*, DISCURSO N° VI: *Le preocupaba el hecho de tenerla internada*, DISCURSO N° VII: *Le preocupaba el hecho de que su bebé se le enferme*, DISCURSO N° VIII: *Se preocupaba al no poder verla como ella quería*.

Ibañes P. (2005) Nos da a conocer que con el nacimiento de un niño prematuro, los padres ven bruscamente truncados sus sueños de un nacimiento y una paternidad “normal”. Es lógico llorar por la pérdida de estos sueños, y tales sentimientos pueden permanecer sin límite de tiempo. Incluso cuando crean que los han superado. Es importante comprender que es normal tener este sentimiento y buscar las formas de afrontarlo. Casi todos los padres ante un niño pequeño tienen miedo sobre su vida, sufren lo que se llama “aflicción anticipadora”, una manera de prepararse emocionalmente para el caso de que el niño se muera. Ayuda a desahogar el dolor que se siente pero les causa problemas. Pueden sentir pena ya que el observarlos tan frágiles y sensibles les va a causar este sentimiento. Pueden

sentir miedo aunque el niño esté mejorando e inclusive ya de alta, en su domicilio. Son reacciones normales porque aún mantienen en su mente las escenas retrospectivas de su hospitalización. El considerar estas escenas como comunes les puede ayudar a manejarlas sin preocupaciones

Contrastando con lo que Ibañes P. manifiesta se encuentra similitud en los resultados de la investigación ya que para las madres el hecho de que sus recién nacidos estén hospitalizados les causan diversos sentimientos entre ellos la preocupación y pena, al ver a sus recién nacidos tan frágiles, pequeños y con tantos cuidados piensan que no podrán resistir y que pueden llegar a fallecer, por otro lado se encuentra el hecho de estar alejado de ellos lo que les causa estos sentimientos.

TRISTEZA Y PENA

La tristeza es el estado afectivo provocado por un decaimiento de la moral, a menudo nos sentimos tristes cuando nuestras expectativas no se ven cumplidas o cuando las circunstancias de la vida son más dolorosas que alegres. También se puede decir que la tristeza es una emoción frecuente, motivada por las contrariedades de la vida, que nos quitan la alegría por un período de tiempo, más o menos prolongado, como la enfermedad o muerte de un ser querido, una pelea con familiares o amigos, la enfermedad propia, etcétera. Es lógico que no se pueda estar contento todo el tiempo. (Ramos, R. 2008)

La pena es un sentimiento humano equivalente a tristeza y/o vergüenza (Jorge C. 2008)

En la investigación realizada se encuentra sentimiento de tristeza en los discursos: DISCURSO N°I: *Se sentía triste y apenada al no saber cómo estaba su bebé*, DISCURSO N°II: *Le daba mucha tristeza verla así*. DISCURSO N°IV: *El verla diferente le daba mucha pena*, DISCURSO N°VI: *La madre sentía tristeza cuando supo que su bebé era prematura y sentía pena por lo que le iban a hacer*, DISCURSO N°VII: *Se sentía triste y apenada cuando entraba a ver a su bebé*, DISCURSO N°VIII: *Le daba mucha pena el no poder verla como ella quería*. Este sentimiento se devela en dichos discursos debido a que las madres tienen un decaimiento en su estado emocional ya que el tener a sus recién nacidos hospitalizados hace que tengan emociones desagradables.

FELICES Y TRANQUILAS

Felicidad es un estado emocional que se produce en la persona cuando cree haber alcanzado una meta deseada y capacidad de abordar una tarea llevándola al término propuesto. (Mercer, R. 1982).

En la investigación realizada los sentimientos de felicidad y tranquilidad se devela en los discursos: DISCURSO N°II: *Con el paso de los días ya se siente más tranquila*, DISCURSO N°III: *Con el paso de los días ya se siente más tranquila y feliz porque su bebé esta sanita*, DISCURSO N°V: *Se siente más tranquila porque su bebé se sano*, DISCURSO N°VI: *Se siente feliz porque la ve mejor y ya lacta de su pecho lo que la hace sentir más tranquila*, DISCURSO N°VII: *Se siente feliz y tranquila porque su bebé ya mama su biberón*, DISCURSO N°VIII: *Con el paso de los días se siente feliz porque su bebé esta creciendo*

María M. (2000) nos da a conocer que la hospitalización genera temor, especialmente a la muerte, pero con el tiempo las madres se tornaban optimistas y alegres, se sienten más tranquilas, aunque con gran incertidumbre por el futuro de sus hijos. La experiencia más reconfortante fue participar activamente en el cuidado de su hijo es por eso que a su alta sienten estos sentimientos de tranquilidad. EL acompañamiento de la familia directa, los abuelos, y amigos, así como del equipo de la unidad de neonatología va a tener también su importancia.

Contrastando con lo que María M. nos da a conocer, en esta investigación las madres nos muestran su tranquilidad y el estar felices porque ven que con el paso de los días sus recién nacidos se están recuperando y se los pueden llevar con ellas a integrarlos a su familia siendo los resultados similares a lo que María M. nos da a conocer.

PERMANENCIA V/S NO PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

Cuando un hijo nace prematuro los progenitores tienen que afrontar distintas situaciones en este caso la hospitalización del recién nacido que se encuentra como divergencias en los siguientes discursos: DISCURSO N°IV: *No veía las horas de salir del hospital*,

DISCURSO N°VII: *Tiene miedo de que su recién nacido se enferme por lo que no quiere sacarla del hospital.*

En este caso el modelo de interacción padre – hijo descrito por Kathryn E. Barnard se encontraría interrumpido ya que la hospitalización del recién nacido haría que este no se desarrolle adecuadamente. De igual manera la teoría de Ramona Mercer en la adopción del rol maternal ya que este se realiza mediante el proceso interactivo en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo. Siendo así en el primer discurso la madre buscaría el desarrollo de ambas teorías, en caso del segundo discurso aun la madre no se encuentra preparada para desarrollar esta etapa de su vida aun siente temor y miedo de no saber cómo cuidar a su recién nacido y que se le pueda enfermar.

La permanencia de los recién nacidos en el hospital es para la familia una situación difícil ya que se encuentran alejados y el vínculo que entre ellos se debe de desarrollar como es el vínculo afectivo ya no se desarrolla adecuadamente y en alguno de los casos las madres quieren llevarse a sus recién nacidos lo más pronto posible, por otro lado el temor que tienen las madres a causa del estado de salud sus recién nacidos es lo que les hace dudar para querer llevárselos teniendo así situaciones diferentes durante el transcurso de hospitalización con lo que las madres piensan y actúan de diferente manera.

FE EN DIOS

Creencia y esperanza personal en la existencia de un ser superior (un dios o varios dioses) que generalmente implica el seguimiento de un conjunto de principios religiosos, de normas de comportamiento social e individual y una determinada actitud vital, puesto que la persona considera esa creencia como un aspecto importante o esencial de la vida. (David O. 2002)

En la investigación realizada las madres ponían su fe en Dios esto se encontró en el discurso: DISCURSO N° V: *Su bebé se salvó gracias a las medicinas y la fé en Dios.*

Referente a las idiosincrasias encontradas en el presente trabajo de investigación se pudo develar que en muchas oportunidades las madres y familiares de niños prematuros ponen la fe y las esperanza en dios de que el recién nacido pretermo pueda sobrevivir a causa del aspecto que estos tienen en el momento que nacen ya que son tan frágiles y se debe de tener múltiples cuidados con ellos.

Capítulo VII
CONSIDERACIONES FINALES

CONSIDERACIONES FINALES

- 1) Intentar comprender las emociones de los padres de niños prematuros implica necesariamente experimentar paso a paso sus vivencias y comprender una realidad afectiva sumamente deteriorada.
- 2) La experiencia de las madres de niños prematuros llega a ser tan impactante que genera desequilibrio en su hogar, debido a que es algo que llega de improviso a truncar el desarrollo normal de su vida cotidiana; se convierte así en un evento traumático que moviliza una serie de sentimientos displacenteros y abrumadores.
- 3) Las madres de niños prematuros tienen la necesidad de mantenerse informadas durante el tiempo de hospitalización de sus recién nacidos y el personal de salud en algunas ocasiones no les brindan las explicaciones claras y necesarias, brindando un trato deficiente e inadecuado durante su estadía en el hospital, dejando a un lado los sentimientos y pensamientos de las madres de los niños nacidos prematuros, considerando situación que requiere que el equipo de salud desarrolle y muestre competencias en el área humanística, acercamiento personal, empatía y trato humanizado.
- 4) Las madres de niños nacidos prematuros pueden presentar sentimientos contradictorios como tristeza angustia o felicidad, alegría y es más fácil la aceptación de la situación por la que están pasando cuando cuentan con el apoyo de su familia y pareja.
- 5) El estudio realizado devela que las madres manifiestan que el nacimiento prematuro de sus niños les trajo consigo muchas preocupaciones ya que no sabían qué iba a pasar con ellos porque aún no se habían desarrollado completamente y tenían miedo de perderlos lo cual ahora todas ellas manifiestan querer mucho a sus niños ya que pasaron por una etapa difícil durante sus primeros días de vida.

Capítulo VIII
RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

❖ **AL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN EL HOSPITAL DE APOYO BAGUA**

- Mejorar la calidad de la atención por parte del personal de salud en el servicio teniendo en cuenta sentimientos, pensamientos y circunstancias por la que están atravesando las madres y padres de los recién nacidos dándoles la información necesaria para que se sientan más tranquilos y estén informados del estado de salud de sus hijos. .

❖ **A LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNTRM - A**

- Promover a los estudiantes que están en proceso de formación vayan en busca de mejorar el cuidado que se debe de brindar a la persona, en este caso a la familia ya que se encuentran cursando en una etapa difícil de su vida, haciéndoles sentir informados y que cuentan con el apoyo de ellos.
- Proponer que se continúe realizando trabajos de investigación relacionados con este tema, con el objetivo entender los sentimientos de las madres de niños nacidos prematuros para así sentirse motivados y poder llegar a ser profesionales de enfermería capaces de brindar cuidados con calidad, calidez y trato humanizado cuando se encuentren al cuidado de recién nacidos prematuros.

Capítulo IX
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

DE LIBROS:

- Aguilar, C. (1995). Tratado de enfermería infantil. 1era Ed. Edit. Oceano. España. Págs. 211 – 214.
- Souza, M. (2008). “Investigación Cualitativa en Enfermería; Contexto y bases conceptuales”. 4ta Edición. Editorial. Organización Panamericana de la Salud, serie PALTEX Salud y Sociedad. Washington EEUU. Págs. 106, 107, 108.
- Tomey, M. (1994). Modelos y Teorías en Enfermería. 3ra Ed. Edit. Harcourt Brace. España. Págs.211 – 246 – 325 – 394 - 410.

DE TESIS:

- León, G. (1998). Develando el ser de la enfermera de salud comunitaria. Perú. Tesis para obtener el grado de magister en enfermería comunitaria. Universidad de Concepción Departamento de enfermería. Chile. Págs. 28 – 2.

ARTICULOS

- Rodriguez, G. (1996). Metodología de la investigación cualitativa. Págs. 15.

SITIOS EN RED:

- Argote, A. La donación hace la diferencia en el cuidado de padres y niños prematuros. Disponible en: <http://salud.univalle.edu.co/pdf/simposioneo.pdf>. Acceso el 16 – 02 – 2014.
- Auad, M. Representaciones mentales de la maternidad en madres de hijos con trastorno del espectro autista. Disponible en: <http://www.red-ippc.com.ar/pdfs/psicologiadeldesarrollo.pdf>. Acceso el 10 – 02 – 2014.
- Cassirer, E. Antropología filosófica. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Madre>. Acceso el 02 – 03 – 2014.

- Castañeda, E. Teoría y clínica psicoanalítica. Disponible en: [www.apdeba.org formación](http://www.apdeba.org/formación). Acceso el 16 - 02 - 2014.
- David, O. Definición de Fé. Disponible en: <http://conceptodefinicion.de/fe/>. Acceso el 10 - 11 - 2014.
- Díaz, P. Vivencias de madres. Disponible en: [http://www.monografia.com uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/166/b15148269.pdf?sequence=1.vivencias-profesor1.shtml](http://www.monografia.com/uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/166/b15148269.pdf?sequence=1.vivencias-profesor1.shtml). Acceso el 18 - 02 - 2014.
- Ibañes, P. (2005). Manual para padres con niños prematuros. Disponible en: <http://www.se-neonatal.es/Portals/0/LibroPrematuros.pdf>. Acceso el: 15 - 02 - 14.
- Ibarra, A. Valoración del recién nacido. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Neonato>. Acceso el 02 - 03 - 2014.
- Iglesias, C. (2010). Psicología y Comunicación. Disponible en: <http://www.psicocode.com/resumenes/2EMOCION.pdf>.
- Jorge, C. Discucion pena y tristeza. Disponible en: [http://www: discusión/contribuciones.pdf](http://www.discusión/contribuciones.pdf). Acceso el 10 - 11 - 2014.
- Mercer, R. “Adopción del Rol Materno”. Disponible en: [http:// cuidarte.udes.edu.co/attachments/article/56/adopcion%20del%20rol%20maternal.pdf/](http://cuidarte.udes.edu.co/attachments/article/56/adopcion%20del%20rol%20maternal.pdf/) Acceso el 20 - 11 - 2014.
- Ocampo, M. El hijo ajeno: vivencia de madres de niños prematuros hospitalizados. Disponible en: <http://salud.univalle.edu.co/pdf/simposio-neo.pdf>. Acceso el 10 - 02 - 2014.
- OMS. Disponible en: <http://www.docsalud.com/articulo4132/oms-m-c3%B3n-de-ni%C3%B1os-prematuro-mueren-al-a%C3%B1o> Acceso el 16 - 02 - 2014.
- Palencia, A. Parto prematuro. Disponible en: <http://www.com.pretermino-prematurez.se> Acceso el 18 - 02 - 2014.

- Pruzinsky, D. La preocupación como estrategia de afrontamiento. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v18/v18a10.pdf>. Acceso el 10 – 11 – 2014.
- Ramos, R. Vivencias, tipos. Disponible en: <http://deconceptos.com/ciencias-naturales/vivencia>. Acceso el 02 – 02 – 2014.
- Rellan, S. El recién nacido prematuro. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8_1.pdf. Acceso el 18 – 02 – 2014.
- Rubio, M. Método madre canguro: vivencias maternas y contribuciones para la enfermería. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/54/mcm1de1.pdf;jsessionid=228B1140E64DAE2B5ECD6C749C7451BB.tdx2?sequence=1>. Acceso el 13 – 02 – 2014.

ANEXOS

ANEXO N°01



**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS”
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “SENTIMIENTOS DE LAS MADRES DURANTE EL TIEMPO DE HOSPITALIZACION DE SUS RECIEN NACIDOS PREMATUROS. SERVICIO DE NEONATOLOGIA, HOSPITAL DE APOYO BAGUA 2014”. Habiendo sido informado del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que la información que el documento vierta será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; además confió en que la investigadora utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

.....

Firma del participante

ANEXO N° 02



UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS
FACULTAD DE ENFERMERÍA



COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimado participante:

La investigadora del proyecto para el cual usted ha manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado, se compromete con usted a guardar la máxima confidencialidad de información, así como también que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicarán en lo absoluto.

Atentamente

.....
Yesica Alvarado Angeles
Investigadora

ANEXO N°03



UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS
FACULTAD DE ENFERMERÍA



GUIA ORIENTADORA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

I. INTRODUCCIÓN:

Me es grato dirigirme a Ud, soy interna de la Facultad de Enfermería de la UNTRM, estoy realizando un estudio de investigación cuyo objetivo es: Develar las vivencias de las madres de recién nacidos prematuros.

Esperando que sus respuestas sean **VERACES** por tratarse de un estudio de investigación de carácter **ANÓNIMO**, se le **AGRADECE** por brindarnos la siguiente entrevista.

II. DATOS GENERALES:

Seudónimo :.....
Edad :.....
Estado civil :.....
Grado de instrucción :.....
Fecha :.....
Procedencia :.....

III. PREGUNTA ORIENTADORA:

¿Qué sintió usted durante el tiempo de hospitalización de su recién nacido prematuro?

¿Qué más?.....

¿Qué más?.....

¿Qué más?.....