



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**ESTUDIO DE CASO**  
**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**  
**LICENCIADAS EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL**  
**ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE**  
**JESÚS. DICIEMBRE 2020.**

**AUTORAS:**

**ESCOBAR CARVAJAL MARIA ALEJANDRA**  
**ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA**

**DIRECTORA DE ESTUDIO DE CASO**

**LIC. MARY CONSUELO MOSSO ORTIZ**

**GUARANDA. 2021.**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Jehová Dios por haberme permitido dar un paso más en la trayectoria de mi vida, por brindarme mediante su amor la capacidad de aprender y trabajar para poder culminar con esta meta.

A mis padres y a mi querido hermano por el apoyo que me han brindado durante toda mi vida y más aún en esta etapa rumbo a convertirme en una profesional, gracias a sus consejos, enseñanzas, paciencia y amor, los amo incondicionalmente.

A una persona muy especial, Andrés, que ha estado conmigo en todo momento, hasta en los más duros, me ha apoyado siempre impulsándome para no decaer en el camino y cuando llegué a caer ha tomado mi mano y me ha levantado para ser una mejor persona.

**Alejandra Escobar**

A Dios por haberme guiado durante todo mi camino, por dotarme de inteligencia, sabiduría, amor y paciencia para poder superar cualquier problema, por ser mi fortaleza en mis momentos difíciles, a mi madre por ser mi pilar fundamental, por su apoyo incondicional cuando más lo necesitaba para no desmayar, por sus consejos, comprensión y su confianza puesta en mi para poder concluir con éxito esta etapa de mi vida.

**Doris Rojas**

## **AGRADECIMIENTO**

Principalmente a Dios por darnos salud, vida y brindarnos la oportunidad de culminar con una etapa más de nuestras vidas, a nuestros padres porque sin el apoyo de ellos esto no sería posible, gracias a su amor y comprensión donde siempre han sido el soporte fundamental que nos guían en el camino.

A la UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR Institución de Educación Superior la cual nos ha permitido desarrollar conocimientos y habilidades en la práctica a través de las cátedras impartidas por los docentes los cuales laboran en esta noble institución, a nuestra tutora Lic. Mary Mosso por su apoyo, paciencia y las enseñanzas brindadas que nos ha permitido culminar con este trabajo, al HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS por facilitarnos su apertura, para llevar a cabo esta investigación.

A las madres que participaron en nuestro estudio de caso que gracias a su confianza nos permitieron conocer más a fondo su realidad.

**Alejandra y Doris**

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	1
AGRADECIMIENTO .....	2
ÍNDICE.....	3
TEMA .....	5
CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA .....	6
RESUMEN .....	9
SUMMARY .....	10
1. ANTECEDENTES .....	11
2. PROPÓSITO.....	23
3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN.....	24
3.1. Preguntas de apertura .....	24
3.3. Preguntas de Cierre .....	25
4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO.....	26
5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN .....	26
5.1. TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO .....	26
5.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO .....	27
5.3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN .....	29
5.4. REPORTE ATLAS TI .....	31
5.5. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES DE ATLAS TI .....	112
6. DISCUSIÓN .....	120
7. INFORME .....	131
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	140
8.1. CONCLUSIONES .....	140
8.2. RECOMENDACIONES.....	142

9.	Bibliografía .....	144
10.	ANEXOS .....	153
10.1.	Anexo N.º 1. Oficio para la aprobación del tema propuesto y modalidad de titulación 153	
10.2.	Anexo N.º 2. Oficio de asignación de tutor de la modalidad de titulación estudio de caso. 154	
10.4.	Anexo N.º 4. Autorización por parte del hospital para la realización del estudio de caso 156	
10.5.	Anexo N.º 5. Cartas de compromiso y confidencialidad dirigidas al hospital. ....	157
10.6.	Anexo N.º 6. Validación del instrumento de recolección de datos (preguntas de reflexión) por tres profesionales .....	159
10.7.	Anexo N.º 7. Consentimiento informado realizado a las pacientes .....	165
10.8.	Anexo N.º 8. Entrevista aplicada .....	185
10.9.	Anexo N.º 9. Registro de pacientes del área de ginecología.....	190
10.10.	Anexo N.º 10. Evidencia fotográfica de la aplicación de las entrevistas .....	195
10.11.	Anexo N.º 11. Evidencia de las tutorías recibidas mediante la aplicación zoom.....	197
10.12.	Anexo N.º 12. Guía de estudio de caso .....	198
10.13.	Anexo N.º 13. Cuadro de análisis en función del programa Atlas Ti, relación códigos-citas de la unidad hermenéutica .....	201
10.14.	Anexo N.º 14. Cronograma de actividades del estudio de caso. ....	202
10.15.	Anexo N.º 15. Presupuesto.....	204
10.16.	Anexo N.º 16. Reporte del Urkund .....	205

## INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Categorías núcleo.....	30
Gráfico 2. Revisión y categorización de la información.....	135

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Subcategorías de las categorías núcleo.....	135
--	-----

**TEMA**

VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

## CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

### CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA

Guaranda, 14 de Junio del 2021

#### CERTIFICADO DE LA TUTORA

El suscrito/a Lcda. Mary Mosso Tutora del Estudio de Caso, como modalidad de Titulación

#### CERTIFICA

Que el Estudio de Caso como requisito para la Titulación de Grado, con el tema denominado: **VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020**, realizado por las estudiantes Escobar Carvajal María Alejandra con C.I: 0202176210 y Rojas Pasto Doris Alexandra con C.I: 0202376596, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, considerando que el trabajo reúne los requisitos para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por la Comisión de Titulación y aprobado en Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.

Lcda. Mary Consuelo Mosso Ortiz

**TUTORA DEL ESTUDIO DE CASO**



NOTARIA PÚBLICA PRIMERA  
DEL CANTÓN GUARANDA

REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dr. Guido Fabián Fierro Barragán



DECLARACION JURADA

**MARIA ALEJANDRA ESCOBAR CARVAJAL Y DORIS ALEXANDRA ROJAS PASTO**

En la ciudad de Guaranda, Capital de la Provincia de Bolívar, República del Ecuador, hoy día, JUEVES, VEINTE Y DOS DE JULIO DEL DOS MIL VEINTE Y UNO, ante mí Doctor GUIDO FABIAN FIERRO BARRAGAN, NOTARIO PÚBLICO PRIMERO DEL CANTÓN GUARANDA, comparecen: MARIA ALEJANDRA ESCOBAR CARVAJAL, de estado civil soltera, por sus propios derechos; y, DORIS ALEXANDRA ROJAS PASTO, de estado civil soltera, por sus propios derechos. Las comparecientes son de nacionalidad ecuatoriana, mayores de edad, capaces de contraer obligaciones, domiciliadas en la parroquia Guanujo, cantón Guaranda, provincia Bolívar, con número de teléfono celular (0968505756) y (0968661534), a quienes de conocer doy fe en virtud de haberme exhibido sus cédulas de ciudadanía y papeletas de votación cuyas copias adjunto a esta escritura.- Advertidas por mí el Notario de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinadas de que comparecen al otorgamiento de la misma sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, juramentadas en debida forma, prevenidas de la gravedad del juramento, de las penas de perjurio y de la obligación que tienen de decir la verdad con claridad y exactitud, bajo juramento declaran lo siguiente: "Previo a la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud y del ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, manifestamos que los criterios e ideas emitidas en el presente trabajo de estudio de caso titulado "VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020", es de nuestra exclusiva responsabilidad en calidad de autoras". Para el otorgamiento de esta escritura pública se observaron todos los preceptos legales del caso. Leída que les fue a las comparecientes íntegramente por mí el Notario, se ratifican en todo su contenido y para constancia firman conmigo en unidad de acto, e incorporo esta escritura pública al protocolo de instrumentos públicos, a mi cargo. De todo lo cual doy fe.-

*Maria Alejandra Escobar Carvajal*

MARIA ALEJANDRA ESCOBAR CARVAJAL  
C.C. 020217621-0  
DECLARANTE

*Doris Alexandra Rojas Pasto*

DORIS ALEXANDRA ROJAS PASTO  
C.C. 020237659-6  
DECLARANTE

*Guido Fabián Fierro Barragán*

Doctor Guido Fabián Fierro Barragán  
NOTARIO PÚBLICO PRIMERO DEL CANTÓN GUARANDA  
Resp. G.C.




Dir. 10 de Agosto s/n y Eloy Alfaro  
Teléf: Of.2-985-202.Cel.0985100358  
GUARANDA-PROVINCIA-BOLÍVAR  
ECUADOR

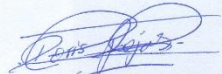




**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUTORIA**

Nosotras **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** portador de cédula **0202176210** y **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** portadora de cédula **0202376596** egresadas de la carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y del ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo juramento declaramos en forma libre y voluntaria que el estudio de caso denominado: **“VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020”**, ha sido realizado por nosotras con la dirección del tutor, docente de la carrera señalada, por tanto, es de nuestra autoría. En tal sentido, dejamos constancia que las expresiones vertidas en el desarrollo de este documento se han elaborado en base a la recopilación bibliográfica, tanto de libros, revistas, medios de comunicación, publicaciones y de mas firmas necesarias para la producción de esta investigación.

  
**ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA**  
C.I 0202176210  
**AUTOR 1**

  
**ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA**  
C.I 0202376596  
**AUTOR 2**

MARIA ALEJANDRA ESCOBAR CARVAJAL  
C.C. 0202176210  
DECLARANTE  
  
DORIS ALEXANDRA ROJAS PASTO  
C.C. 0202376596  
DECLARANTE  
  
NOTARIO PÚBLICO PRIMERO DEL CANTÓN GUANDARA  
Resp. G.C.

Dic. 10 de Agosto sin y Eloy Alfaro  
Teléf: 013-888-202 Cel. 0988400388  
GUANDARA-PROVINCIA-BOLIVAR  
ECUADOR



## RESUMEN

**Propósito:** Revelar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer puérpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús. **Metodología:** Estudio cualitativo de tipo fenomenológico, cuya población fue de 10 mujeres quienes participaron respondiendo la entrevista a profundidad, se procesó y analizó la información en el software Atlas Ti. **Resultados:** las mujeres encuestadas han experimentado tristeza, angustia, frustración, soledad, falta de apoyo familiar y pareja en el proceso del embarazo y posparto, lo cual ha implicado en su momento tener ideas negativas y mayor ganas de superación. **Conclusiones:** la maternidad ha sido uno de los más grandes retos para las mujeres, pues implica tener un sustento familiar, económico, un abordaje integral y seguimiento coordinado por parte de los profesionales de la salud.

**Palabras claves:** maternidad, depresión, posparto, apoyo, psicología.

## SUMMARY

**Purpose:** To reveal the experiences of mothers who have experienced postpartum depression, through an in-depth interview, in order to understand emotional alterations from the phenomenology and thus improve the quality of care in puerperal women at the Hospital Sagrado Corazón de Jesús. **Methodology:** Qualitative study of a phenomenological type, whose population was 10 women who participated by answering the interview in depth, the information was processed and analyzed in the Atlas Ti software. **Results:** the women surveyed have experienced sadness, anguish, frustration, loneliness, lack of family and partner support in the pregnancy and postpartum process, which has implied having negative ideas and a greater desire to improve. **Conclusions:** motherhood has been one of the greatest challenges for women, since it implies having a family and economic support, a comprehensive approach and coordinated follow-up by health professionals.

**Keywords:** motherhood, depression, postpartum, support, psychology.

## 1. ANTECEDENTES

El acontecimiento más extraordinario en la vida de una mujer es convertirse en madre, sin duda debe atravesar la etapa del puerperio en la que existe mayor vulnerabilidad de sentir desesperación, debido a los cambios hormonales, psicológicos y sociales, mostrándose particularmente sensible, emotiva y desamparada frente a su nuevo rol (Nanzer, 2015).

El presente estudio de caso surge por la necesidad de conocer las vivencias de madres con depresión postparto, existe la inquietud por parte de Enfermería puesto que las alteraciones del estado de ánimo en la mujer representan un problema de salud pública debido a su alta frecuencia, así como la merma en su calidad de vida, la del recién nacido y su familia, dado que se evidenció durante el período del año de internado rotativo, que el centro hospitalario mantiene una gran afluencia de pacientes en el área gineco – obstétrica, por el mismo hecho el profesional de enfermería se enfoca en gran parte del cuidado y recuperación física, debido a ello se omite el cuidado del bienestar emocional de la madre (González & et al, 2017).

El rol de enfermería en depresión postparto, es proporcionar cuidados para preservar la vida de la puérpera, garantizando la satisfacción de sus necesidades, por medio del apoyo directo en todo el transcurso de la alteración, considerando que el profesional de enfermería es reconocido como el único cuidador permanente en el proceso asistencial, pero sobre todo representa la puerta de entrada para la acogida y direccionamiento adecuado en la prevención y tratamiento del trastorno. (Chávez, Martínez, Contreras, Rede, & Muñoz, 2018)

Para Tamayo **depresión**, es el trastorno del estado de ánimo que afecta a todas las edades, razas, géneros y momentos de la persona, se caracteriza por una actitud y aptitud pesimista por la vida, siendo más frecuente en la adultez, sin embargo, las mujeres se encuentran en una posición de mayor riesgo frente a los hombres. (Tamayo Arango, 2019)

Según Amaya, “**Postparto o puerperio** es el período que transcurre desde el parto hasta que la mujer vuelve al estado pregravídico, todo este proceso comprende 3 etapas: “**puerperio inmediato**” a las primeras 24 horas posparto, “**puerperio mediato**” continua desde el segundo hasta el décimo día posparto y “**puerperio tardío**” desde el día 11 hasta el día 42 posparto. (Amaya Guío, 2017)

Según explica Malpartida, “**Depresión postparto** es un estado de ánimo acompañado de sentimientos de tristeza, llanto fácil, inquietud, trastornos del sueño, labilidad emocional, cansancio y pensamientos ansiosos sobre el bebé”. Generalmente aparece a las cuatro semanas del puerperio y normalmente suele variar entre seis y ocho semanas, tomando en cuenta lo citado cabe recalcar que la depresión postparto se asocia a la maternidad debido a los diferentes cambios físicos y psicológicos que desarrolla la madre durante el proceso de adaptación del nuevo ser (Malpartida Ampudia, 2020)

En la investigación realizada por García, la depresión post parto no tiene una etiología específica. El riesgo de depresión posparto se relaciona principalmente con problemas psicosociales, socioeconómicos, y familiares” (García Cevallos, 2020).

Para Almeida y Toscano en su trabajo investigativo “Prevalencia de depresión posparto en madres hospitalizadas en el servicio de adolescencia del Hospital Gineco obstétrico Maternidad Isidro Ayora” menciona que el porcentaje de depresión postparto es

mayor en madres adolescentes, debido a la falta de apoyo emocional del padre del recién nacido, siendo un factor para el desarrollo de depresión postparto en las madres adolescentes, los antecedentes personales de la depresión están relacionados con la manifestación de depresión posparto en adolescentes así como los antecedentes familiares de depresión (Almeida & Toscano, 2016)

Según Meléndez y sus colaboradores, en su artículo “Depresión postparto y los factores de riesgo”. Cuya investigación fue de tipo prospectivo, no experimental a través de criterios de inclusión y exclusión, concluye que los factores de riesgo se debe a los diferentes eventos estresantes como: la disfunción familiar, nivel económico (bajo o medio), tristeza, ansiedad, las complicaciones obstétricas, problemas en la lactancia, la lucha diaria con el llanto, la irritabilidad del bebé, el rechazo familiar, el abuso sexual, ser madre soltera, los conflictos familiares, consumo de alcohol, tabaco y drogas, insatisfacción corporal después del parto, percibir mayor atención de la familia hacia el bebé, haber experimentado tristeza en embarazos anteriores, enfermedad en el recién nacido y complicaciones médicas relacionadas con el embarazo. Lo que permite percatarse que el motivo de este padecimiento no es específicamente fisiológico, sino que también, incluyen diferentes factores externos como económicos, sociales, nivel de escolaridad, abuso sexual. (Meléndez et al., 2017)

Zamora y Molina en su investigación denominada “Factores asociados a la depresión postparto de mujeres en edad fértil. Hospital Humberto Alvarado Vázquez. 2015” afirma que las pacientes que han recibido algún tipo de tratamiento psicológico y farmacológico para trastornos depresivos o por abuso sexual antes o durante el embarazo

son una población de riesgo a recaer en una depresión postparto (Zamora, Molina, & Parrales, 2015).

Pedraza y Toloza en su trabajo investigativo “Factores de riesgo asociados a la depresión postparto” afirma que los factores de riesgo que más prevalecen son los de tipo Físico, donde incluimos golpes o maltrato intrafamiliar, psicológicos relacionados con disfunciones familiares o agresiones verbales y obstétricos, además resalta que el nivel socioeconómico podría contribuir de manera significativa a sufrir depresión postparto, el nivel más predominante fue la pobreza ya que en la revisión realizada se evidenció que estas madres adolescentes contaban con un nivel socioeconómico de pobreza crítica, este es un factor de riesgo dado que las mujeres con múltiples factores de estrés socioeconómico tenían más probabilidades de sufrir depresión postparto (Pedraza, Toloza, & Uribe, 2019).

Torres en su investigación titulada “Depresión postparto, hostilidad y hábitos de salud” afirma, los rasgos de personalidad hostil y ansiosa junto con los antecedentes psiquiátricos personales y familiares, la mala relación de pareja, el embarazo no planificado, la consideración de la interrupción voluntaria del embarazo y la presencia de dificultades económicas están asociados a la depresión postparto en el puerperio (Torres G. , 2016).

Romero, Caparros y Peralta en su artículo “Síntomatología depresiva en el post parto y factores psicosociales asociados”. Teniendo como objetivo conocer la frecuencia de sintomatología depresiva postparto y los factores psicosociales que se le asocian, en el cual utilizó un estudio de tipo retrospectivo, concluyendo que las principales manifestaciones clínicas son: ansiedad grave, ataques de pánico, llanto espontáneo en un

lapso de 7-10 días posparto, descuido por el bebé, insomnio, intranquilidad. De modo que la madre puede desarrollar ideas suicidas, intenciones de violencia hacia el niño, dificultad de concentración y comunicación. Por culpa de este trastorno pueden aparecer alteraciones y resentirse el vínculo afectivo entre madre e hijo. Cuando una madre desarrolla síntomas depresivos en la etapa puerperal desencadena un conjunto de signos y síntomas, en la cual las madres suelen verse afectadas, por el hecho de no sentirse preparadas ante la nueva responsabilidad de cuidar a su bebé, sintiéndose culpables y mostrándose reacias a expresar sus síntomas. (Romero R et al., 2017)

Triviño en su trabajo investigativo denominado “Tamizaje de síntomas depresivos postparto en madres adolescentes mexicanas y factores de riesgo asociados” afirma que el apoyo social, modera la prevalencia de la depresión postnatal en el grupo de adolescentes. Se puede concluir que el entorno social es un elemento central en la presencia de depresión postparto, por lo cual se recomienda explorarlo de manera más exhaustiva en el periodo gestacional, de tal modo que se puedan aplicar estrategias preventivas y promocionales que permitan mejorar las redes inmediatas de apoyo a las mujeres para una adaptación adecuada a las exigencias de la maternidad (Triviño, 2019).

Villegas y Paniagua en su artículo “Generalidades y diagnóstico de la depresión posparto” mencionan, la depresión posparto continúa siendo la patología psiquiátrica más común en el puerperio, ya que existe una mayor susceptibilidad durante la gestación y el periodo posparto para su desarrollo; conocer los factores de riesgo, factores protectores, manifestaciones clínicas, herramientas diagnósticas y una adecuada clasificación de la severidad de los síntomas es clave para evitar las complicaciones, así mismo, este trastorno



tiene una gran variedad de síntomas que permiten la sospecha clínica durante el control posparto materno (Villegas, Paniagua, & Vargas, 2019).

Ortiz en su investigación menciona que la depresión postparto afecta, el bienestar materno y el desarrollo del niño, produciendo alteraciones en la relación madre-hijo, demostrando que una de las consecuencias negativas más graves es la separación y abandono de la madre hacia su hijo, lo que crea condiciones negativas en él, menor número de controles de salud, reciben menos inmunizaciones y alteraciones en las rutinas de cuidados básicos, teniendo un bajo desarrollo infantil en el aspecto emocional, conductual y cognitivo. (Ortiz Martínez et al., 2016)

Para Macías, Lima y Asbun en su artículo “Exactitud diagnóstica de la Escala de Depresión Posnatal de Edimburgo”. Cuyo objetivo fue, determinar la exactitud de la EPDS como prueba diagnóstica, el estudio fue de tipo observacional, transversal y descriptivo, concluyendo que la escala tiene una exactitud moderada; su aplicación es sencilla, accesible y debería ser rutinaria. En el artículo se evidencia que la prueba más utilizada, recomendada y validada internacionalmente para la detección de la DPP es la escala de depresión postnatal de Edimburgo (EPDS), la misma que consta de 10 preguntas que exploran el estado de ánimo de la mujer en los últimos 7 días.(Macías-Cortés et al., 2020)

Calsina y Obregón en su artículo “Ansiedad y depresión en las madres de recién nacidos prematuros” afirma que la matrona como profesional de referencia del cuidado en el puerperio, ha de conocer el riesgo que tienen las madres de niños prematuros de presentar problemas de salud mental, para detectarlo precozmente y promover actividades preventivas, tanto en el embarazo de riesgo de parto prematuro como en el propio

puerperio, con el objetivo de empoderar a estas mujeres en su rol cuidador con actividades como la lactancia, el contacto piel con piel o el masaje neonatal, y así contribuir a mejorar la experiencia de la prematuridad (Calsina, Obregón, Calle, & otros, 2018).

Valcárcel y Montero en su artículo titulado “La depresión de la mujer entorno al parto. Una revisión de propuestas de intervención con enfoque cognitivo conductual” menciona, las etapas transicionales en la mujer se ven marcadas por dos momentos importantes: el embarazo y el parto, estos periodos causan efectos positivos en lo psicológico, pero también afectaciones físicas y emocionales, incluso existen creencias y conductas irracionales en las mujeres, en etapa de gestación, que provocan episodios depresivos durante o después del parto, que afectan también a los recién nacidos y su entorno familiar, que se necesitan enfoques de intervención psicológica adecuados a esta etapa, mediante los resultados señalaron en la investigación los pensamientos de culpa, insuficiencia para atender al nuevo hijo y desafíos ante los roles asignados, pueden ser trabajados con terapia racional emotiva, de Albert Ellis y la terapia cognitiva, de Aaron Beck, logrando una reestructuración cognitiva, que ha ayudado a mejorar la interpretación y valoración subjetiva de las mujeres gestantes (Valcárcel, Montero, Borbor, & otros, 2020).

Ordóñez en su investigación denominada “¿Cuál es la experiencia de madres que han participado en programas de prevención del desarrollo de depresión postparto? Propuesta de implementación para madres adolescentes ecuatorianas” afirma que la intervención precoz cuando existen síntomas de depresión postparto tiene efectos positivos tanto en la madre, como en el hijo. A pesar de que se ha podido ver que el diagnóstico de este tipo de depresión muchas veces no se llega a realizar debido a que se confunde con el

post partum blues o simplemente se atribuye a los cambios hormonales y ajustes sociales y psicológicos de la madre, es importante conocer los síntomas y factores de riesgo para realizar un diagnóstico en los casos que sea necesario, la psicoterapia en sus distintas modalidades demuestra tener efectos positivos y muy importantes tanto en la madre como en el hijo (Ordóñez, 2016).

Wolff y Valenzuela en su artículo “Depresión posparto en el embarazo adolescente: análisis del problema y sus consecuencias” afirma que es un episodio de ánimo depresivo, sentimientos de culpa, dificultad para tomar decisiones, y síntomas somáticos, tales como fatigabilidad, cambios en el apetito y en el patrón de sueño, vigilia, pudiendo aparecer ideación e intento suicida e incluso síntomas psicóticos; se considera de etiología multifactorial y lo que distinguiría a este cuadro de otros episodios depresivos es su presentación en las primeras cuatro semanas del posparto, aunque que puede iniciarse hasta un año o más, después del parto (Wolff, Valenzuela, Esteffan, & otros, 2016).

Según Caparros explica: “Desde la perspectiva de la salud pública, la aplicación de medidas preventivas en torno a la depresión posparto, mejorará la salud de las mujeres durante el embarazo y el puerperio, fortaleciendo la salud y el desarrollo fetal e infantil” (Caparros-Gonzalez et al., 2018).

En respuesta a la problemática el Ministerio de Salud Pública del Ecuador ha implementado la “**Norma de Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal**”, cuyo principal objetivo es preparar a la gestante y su pareja con proyección a familia, de manera integral, es decir, física, cognitiva y psicológicamente, a través de actividades educativas, técnicas de autoayuda para lograr conocimientos, actitudes y prácticas saludables, que

permita reducir el grado de ansiedad en la madre, mejorando su calidad de vida y manteniendo el vínculo afectivo con su bebé (Ministerio de Salud Pública, 2014)

Sería recomendable aplicar de manera continua la norma técnica de psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal, por todo el equipo de salud, siendo capaz de brindar el seguimiento adecuado a todo el embarazo de la mujer previniendo el desarrollo de alteraciones negativas en el estado de ánimo de la madre, permitiéndole disfrutar de manera natural y positiva la relación con su bebé.

Para justificar el estudio de caso desde un punto de vista legal se ha tomado en consideración lo siguiente:

Se establece en la constitución del Ecuador en el capítulo tercero, sección cuarta: “**Mujeres embarazadas**”, en el artículo 43, N°3: La protección prioritaria y cuidado de su salud integral durante el embarazo, parto y posparto. N° 4: Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia. (Asamblea Constituyente de Montecristi, 2008)

Ayala en su investigación “Evaluación del cuidado inmediato del personal de salud a madres en puerperio del servicio de ginecología del Hospital San Luis de Otavalo, 2017.” menciona que el nivel de conocimiento y cumplimiento del protocolo de manejo del cuidado post parto que tiene cada profesional, se encuentra en condiciones óptimas, sin embargo, existen algunos déficit en cuanto se refiere a enfermeras y auxiliares de enfermería, por lo que se recomienda a las autoridades de dicha unidad de salud, fortalecer el protocolo con capacitaciones y monitoreos continuos para que dicho protocolo se conozca y se cumpla en su totalidad (Ayala L. , 2017).

Por su parte (Rodríguez, 2019) recalca: “el objetivo de los cuidados de enfermería en el periodo posparto, es ayudar a la mujer y a su familia durante la transición inicial hacia los trabajos de crianza.”

Barbosa y Rodríguez en su artículo “Experiencias y significados de la depresión postparto de mujeres en el contexto de la familia” menciona, los profesionales del área de la salud acostumbran atribuir a las mujeres embarazadas elementos positivos del ciclo gravídico puerperal; esa práctica puede y debe ser conservada, pero también se mezclan elementos desagradables como los trastornos emocionales del postparto, entre ellos la depresión postparto, con todos los aspectos comportamentales que la mujer puede presentar ante ese evento, el postparto puede ser un periodo de beneficios, de felicidad, de encantamientos, de plenitud, pero también puede transformarse en un periodo con experiencias completamente opuestas a esas y la posibilidad de que esto ocurra debe ser revelado a la familia (Barbosa, Rodrigues, Ângelo, & otros, 2016).

Por otra parte, Acuña en lo referente al trato hacia las parturientas, indica que los cuidados proporcionados por los profesionales de enfermería no sólo se deben concentrar en las condiciones físicas de las madres, sino que también estar vigilantes de la situación emocional y psicológica que afectan directamente a la salud de las mujeres después el parto, más aún si durante el trabajo de parto sufrió algún tipo de complicación (Acuña, 2018).

Para Camps en su investigación denominada “Atención y actuación de enfermería frente a la depresión postparto”. Cuyo objetivo fue, describir las intervenciones en la prevención, detección y tratamiento de la depresión postparto, así como determinar las

intervenciones por parte de las enfermeras, el estudio fue de tipo bibliográfico mediante la revisión en las diferentes bases de datos, en ello concluye que los profesionales más adecuados para detectar este trastorno del estado de ánimo son enfermeras, ya que siguen el embarazo día a día mediante visitas a domicilio, asistencia telefónica; tomando en cuenta que el rol de las enfermeras para prevenir, detectar y tratar la depresión posparto es prestar atención a las mujeres con problemas psicológicos, cabe recalcar que la mayoría de enfermeras en atención primaria no tienen un conocimiento extenso de la DPP ni de sus síntomas, pero son capaces de identificar muchos factores relacionados con la enfermedad (Camps, 2017).

El personal de salud de las áreas de gineco-obstetricia al momento del parto concentra sus esfuerzos en el tecnicismo de los procedimientos y en el suministro de medicamentos algo que es positivo sin lugar a dudas, pero han dejado de un lado la interacción con la parturienta para brindarle apoyo emocional antes, durante y después del proceso de parto, cuando ambas situaciones deben estar entrelazadas en beneficio de la madre y del recién nacido (Biurrún, 2017).

Ayala y Zambrano en su trabajo investigativo denominado “Factores asociados en la depresión posparto en las adolescentes en área gineco-obstetricia en el Hospital Universitario de Guayaquil.” afirma que es indispensable que el personal de enfermería posea una impecable capacitación en torno a la problemática y una preparación continua que permita abordar las diferentes situaciones que pueda presentar la depresión posparto, lo que implica una capacidad en el reconocimiento de los elementos que caracterizan a la depresión posparto, estableciendo parámetros de aplicación que influya en una adecuada solución del fenómeno estudiado (Ayala & Zambrano, 2018).

Por ello es indispensable que el profesional de enfermería enfatice el cuidado, en el primer y segundo nivel de atención, durante la etapa de gestación para encontrar oportunamente las debilidades y fortalezas de las madres y así el proceso de parto y puerperio no sea una experiencia traumática, teniendo la posibilidad de prevenir el desarrollo de este trastorno.

La realización de éste estudio de caso tiene gran importancia porque a través de las vivencias expuestas por la madres con depresión postparto, el profesional de enfermería tendrá más conocimiento sobre los cambios y alteraciones que se desarrollan en el estado emocional y psicológico de las madres tras el nacimiento de sus bebés y con ello también se espera fomentar una mayor comunicación interpersonal entre enfermera y paciente, en la cual las madres desarrollen confianza con el personal y así puedan desenvolverse de mejor manera, expresando los sentimientos que se encuentran experimentando.

Es conveniente y beneficioso porque el estudio como resultado proporcionará pautas para identificar alteraciones emocionales que predisponen a las madres a desarrollar depresión postparto y como profesionales de enfermería poder lograr un mejoramiento continuo en la atención, no solamente hacia las madres que desarrollan este trastorno, sino a todas las madres en estado gestacional o tras el nacimiento de sus bebés del área de ginecología del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

## **2. PROPÓSITO**

Revelar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer puérpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.



### **3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN**

Las preguntas de reflexión constituyen una característica principal del estudio de caso como método de investigación, son el conjunto de preguntas que pretende responder el estudio de caso, con el fin de orientar los propósitos establecidos; para lo que se ha determinado las siguientes preguntas que responden con las necesidades de la actual investigación, además son las que constaran en la entrevista a profundidad aplicada a cada participante respondiendo a un orden lógico, coherente y ordenado.

#### **3.1. Preguntas de apertura**

1. ¿Qué sabe y qué le han dicho a usted sobre los cambios que se producen en su cuerpo y a nivel psicológico durante el embarazo, parto y puerperio?
2. ¿Qué ideas tiene respecto al origen de depresión postparto, en usted?

#### **3.2. Preguntas orientadoras**

3. ¿Durante la etapa de postparto usted experimentó sentimientos de culpa, baja autoestima, falta de concentración, mal humor?
4. ¿Me podría contar su experiencia durante el trabajo de parto y qué sintió al ver a su bebé?
5. ¿Cómo vive su rol de madre durante estos primeros meses y cuáles han sido sus principales dificultades para sobrellevar la maternidad?
6. ¿Durante estos primeros meses de postparto qué emociones y cambios en su patrón del sueño, alimentación o vida cotidiana, experimentó usted?

7. ¿Cómo percibió la situación en su entorno familiar después de la llegada de su hijo?
8. ¿Recibió apoyo moral y económico de parte de su familia y pareja para sobrellevar la situación?
9. ¿Cómo es la interacción con sus familiares, pareja y amigos desde la llegada de su bebé, se han visto afectadas o fortalecidas de alguna manera? explique de qué forma.
10. Describa ¿Qué situaciones después del parto le producen tristeza, ansiedad, y angustia, en qué se refugia usted (tabaco, alcohol y drogas) y buscó algún tipo de ayuda para recuperar la tranquilidad?
11. ¿En algún momento tuvo la intención de atentar contra su propio bienestar físico o hacia su bebé?
12. ¿Cree usted que recibió la información completa, necesaria y verdadera por el personal sanitario sobre su estado de salud, condición emocional y tratamiento a seguir?

### **3.3. Preguntas de Cierre**

13. ¿Qué le hubiera gustado a usted que le digan durante su estancia y luego de la alta médica sobre su situación, por parte de los profesionales de salud?
14. ¿Cómo le hubiera gustado que sea el seguimiento y preparación en su estado emocional por parte del profesional de enfermería tanto en el embarazo, como en el parto y puerperio?
15. ¿Si usted tuviera la oportunidad de conversar con el director, el psicólogo y el personal de enfermería del hospital, que le gustaría recomendar para mejorar la atención?

#### **4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO**

Para el desarrollo del presente estudio se trabajó con 10 madres que fueron atendidas en el área de ginecología del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, del cantón Quevedo, provincia los Ríos, perteneciente al distrito 12D03.

Este grupo de madres atravesaron experiencias de depresión posparto y fueron atendidas por el equipo sanitario del área de la institución mencionada, en la que participaron 6 madres que tuvieron a sus hijos por parto vaginal y 4 por cesárea.

#### **5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

##### **5.1. TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO**

El estudio de caso presentado se enfoca en el modelo cualitativo, del tipo fenomenológico, el cual fue seleccionado por su flexibilidad para la comprensión efectiva de las experiencias, vivencias y relatos, tal como lo explica (Trejo, 2015).

El profesional de enfermería tiene que basar su cuidado en entender lo que la gente siente o piensa cuando está frente a un evento que desestabiliza su vida cotidiana. La fenomenología se dirige al estudio de la experiencia vivida respecto de una enfermedad o circunstancia por el propio protagonista de la experiencia y busca describir los significados de los fenómenos experimentados por los individuos a través del análisis de sus descripciones.

Este enfoque permitirá conocer las vivencias de las madres con depresión desde su propia comprensión de los hechos y circunstancias.

## **5.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO**

La población de estudio está conformada por un universo de 15 madres que fueron atendidas en el área de ginecología y diagnosticadas con depresión postparto a través del departamento de psicología del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el mes de diciembre del año 2020, mediante la Escala de Depresión Posnatal de Edimburgo, de las cuales participaron en el siguiente estudio de caso 10 madres. Dicha participación fue voluntaria y contó con la aprobación del uso de la información mediante un consentimiento informado.

La muestra fue del tipo intencional no probabilístico, donde los parámetros de exclusión e inclusión fueron determinados por las autoras por conveniencia, seleccionando a aquellas participantes que pudieron brindar información completa de su vivencia.

## **CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

### **Criterios de inclusión**

- Se consideró en este estudio de caso a todas las mujeres puérperas que experimentaron depresión postparto del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.
- Puérperas entre 15 a 40 años.
- Tener el consentimiento firmado por parte de las pacientes.
- Puérperas que fueron atendidas en el periodo de diciembre 2020.

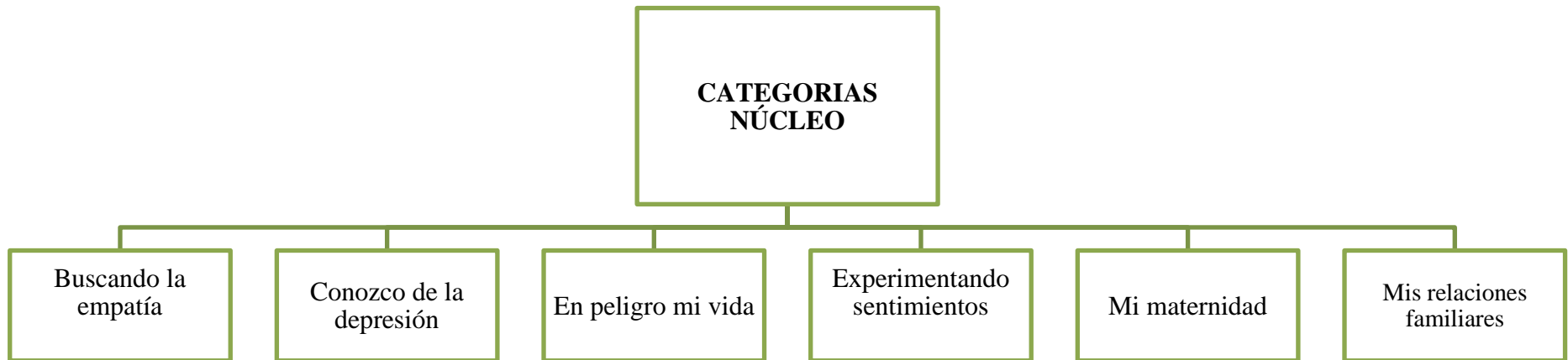
**Criterios de exclusión**

- Pacientes que voluntariamente decidieron no participar en el estudio.
- Direcciones y números telefónicos encontradas en las historias clínicas de las pacientes eran equivocadas.
- Pacientes que no sufrieron depresión postparto.

### **5.3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Para la recolección de la información se estructuró quince preguntas semiestructuradas clasificadas de la siguiente manera: apertura, orientadoras y de cierre, diseñadas para que las entrevistadas puedan relatar de manera clara las experiencias vividas durante la depresión posparto previa notificación y solicitud de su consentimiento informado. Dicha información fue registrada por medio de audios, por lo que para su estudio requirió de su transcripción para su posterior análisis por medio del programa Atlas Ti v.7.5.

En dicho programa se generó la unidad hermenéutica que permitió comprender la información por medio de la categorización y codificación empleando códigos, memos y redes de análisis en cada una de las entrevistas registradas.

**Gráfico 1. Categorías núcleo**

**Nota:** Categorías núcleo que servirán para el análisis del atlas ti.

## 5.4. REPORTE ATLAS TI

### JERARQUÍA DE CÓDIGOS

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-06 15:10:21

---

- ❖ Buscando la empatía
  - ❖ Conozco de la depresión
  - ❖ En peligro mi vida
  - ❖ Experimentando sentimientos
  - ❖ Mi maternidad
  - ❖ Mis relaciones familiares
- 

Reporte de consulta: “BUSCANDO LA EMPATÍA”

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-06 15:10:21

---

**Filtro de documento:** En la unidad hermenéutica están activos-usas 10 documentos primarios en consulta y están relacionados con las preguntas 13,14 y 15 y estos son los siguientes resultados.



No hay filtro activo -usar 10 documentos primarios en consulta

**UH1:** 30 Citas encontradas por consulta:

"BUSCANDO LA EMPATÍA"

---

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:1 [que me gustaría que tengan más...] (5:308-5:410) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Que me gustaría que tengan más empatía porque tener un bebé no es fácil y peor en el estado emocional

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:2 [me visiten en mi casa, no solo...] (5:640-5:776) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Me visiten en mi casa, no solo la enfermera sino también un psicólogo para que me explique que no todo es felicidad como uno lo imagina

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:3 [que sean más pacientes, amable...] (5:1052-5:1109) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Que sean más pacientes, amables con todas las pacientes.

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:1 [se interesen por mí y me pregunten...] (6:214-6:332) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Se interesen por mí y me pregunten como es mi situación en casa económicamente, para que desde el comienzo me enseñen

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:2 [desde mi embarazo ellas me enseñen...] (6:596-6:841) (Super)****Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Desde mi embarazo ellas me enseñen ejercicios de relajación y que expliquen que cuando uno está triste busque ayuda oportunamente, para no caer en algo más grave y desde que estamos embarazadas también tengamos controles con lo que es psicología

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:3 [más humanos, más caritativos...] (6:1085-6:1171) (Super)****Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Más humanos, más caritativos, no solo con las mujeres que damos a luz sino en general

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:1 [que soy una mujer fuerte, que...] (5:593-5:719) (Super)****Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Que soy una mujer fuerte, que voy hacer capaz de superar esto y que no debo depender de un hombre para poder cuidar a mi hijo

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:2 [vayan a mi casa cuando estaba...] (5:976-5:1187) (Super)****Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Vayan a mi casa cuando estaba embarazada, para que me expliquen de los cambios que iba a tener y así poder conocer, también me hubiera encantado que me pregunten cómo me sentía, qué problemas tengo y cosas así

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:3 [sea más consciente, de lo mal...] (6:235-6:372) (Super)****Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Sea más consciente, de lo mal, que uno está pasando y que informen al resto del personal para que sean más amables cuando nos atienden

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:1 [lo que a mí me pasaba también...] (5:542-5:593) (Super)****Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

lo que a mí me pasaba también les pasa a otras mamás

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:2 [que mes a mes me hagan visitas...] (5:869-5:1080) (Super)****Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Que mes a mes me hagan visitas en mi casa, que nos digan todo lo que nosotras como mujeres embarazadas no conocemos y no solo a mí, sino también a mis papás, a mi esposo y así poder evitar todo el sufrimiento

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:3 [los profesionales sean más amables...] (6:185-6:246) (Super)****Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Los profesionales sean más amables, no sean gritones, enojones

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:1 [me digan cómo van hacer los cambios...] (5:605-5:792) (Super)****Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Me digan cómo van hacer los cambios en la bebé, como tengo que alimentarla, cuidarla o que me expliquen cómo tengo que asearla o como debo cuidarme yo misma en el momento del postparto

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:2 [me estén llamando a decirme...] (5:1106-5:1251) (Super)****Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Me estén llamando a decirme, cómo está, venga a los controles o tiene que realizarse algún examen y además que me digan que no todo es felicidad

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:3 [le den un apoyo psicológico y...] (6:248-6:284) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Le den un apoyo psicológico y moral

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:1 [me digan cómo y qué tenía que...] (4:661-4:797) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Me digan cómo y qué tenía que hacer cuando estaba aturdida, estresada para poder tranquilizarme y en cuanto a los cuidados de mi bebé

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:2 [si estoy feliz, si mi embarazo...] (4:1033-4:1164) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Si estoy feliz, si mi embarazo fue o no planificado y que nos enseñen terapias o ejercicios para tranquilizarnos cuando estamos mal

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:3 [sean más amables y que el hospital...] (5:203-5:379) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Sean más amables y que el hospital realice charlas sobre los cambios que nosotras, las madres, vamos a tener no solo en nuestro cuerpo, sino que también en nuestro carácter.

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:1 [me digan la verdad de lo que me...] (5:187-5:326) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Me digan la verdad de lo que me estaba pasando y que no me hablen con rodeos para así comprender mejor y dejar de estar echándome la culpa.

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:2 [realicen y me indiquen terapias...] (5:540-5:628) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Realicen y me indiquen terapias o ejercicios que me distraigan y me ayuden a relajarme.

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:3 [den charlas, que tengan la prioridad...] (5:839-5:961) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Den charlas, que tengan la prioridad para las embarazadas y madres con este problema y cambiar a esas enfermeras bravas

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:1 [me ayudaran a identificar esas...] (5:870-5:986) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Me ayudaran a identificar esas situaciones que me estaba pasando, para que pronto, yo con mi esposo busquemos ayuda.

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:2 [me den consejos sobre que, si...] (6:221-6:297) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Me den consejos sobre que, si estoy triste, feliz o algunas cosas negativas

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:3 [nos enseñen más sobre cosas de...] (6:553-6:776) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Nos enseñen más sobre cosas del cerebro, que suceden en nosotras, porque como podrá haberse dado cuenta, todo lo que uno vive en el parto, con todo el dolor que se pasa si sería bueno que nos vayan enseñando con paciencia

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:1 [lo que yo estaba pasando era una...] (4:1128-4:1196) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Lo que yo estaba pasando era una depresión y no que me digan mentiras

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:2 [que se preocupen si estaba o no...] (5:271-5:387) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Que se preocupen si estaba o no feliz con mi bebé, que me pregunten si mi problema del desgarre ya estaba sanando

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:3 [doctores profesionales, que tengan...] (5:626-5:778) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Doctores profesionales, que tengan experiencia y sepan lo hacen, deberían tener personas capacitadas que sepan explicarnos lo que en realidad nos pasa.

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:1 [me digan que si yo lloro eso le...] (6:237-6:321) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Me digan que si yo lloro eso le trasmite a mi bebé porque le da cólicos, cosas así,

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:2 [estecen llamando, de que pregunten...] (6:539-6:685) (Super)**

**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Estecen llamando, de que pregunten o le pongan una cita cada cierto tiempo, eso, pero no, ósea yo di a luz y chao, nunca me hicieron un seguimiento

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:3 [que nos estén monitoreando, más...] (6:1096-6:1379) (Super)**  
**Códigos:** [BUSCANDO LA EMPATÍA]

Que nos estén monitoreando, más lo que es psicológicamente con el psicólogo, preguntando cómo está su entorno, como le va con su pareja, con su familia, si es que se siente apoyada, ese tipo de cosas y de lo del personal de enfermería a veces son medios déspotas, medios groseros

**Reporte de consulta: “CONOZCO DE LA DEPRESIÓN”**

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-06 15:11:34

**Filtro de documento:** En la unidad hermenéutica están activos-usas 10 documentos primarios en consulta y están relacionados con las preguntas 1, 2 y 12 y estos son los siguientes resultados.

No hay filtro activo -usar 10 documentos primarios en consulta

**UH1:** 30 Citas encontradas por consulta:

"CONOZCO DE LA DEPRESIÓN"

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:4 [me indicaron que obviamente las...] (1:417-1:602) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Me indicaron que obviamente las hormonas se alteran por todo, uno se pone a llorar por lo que sea, puede de un momento a otro estar feliz, triste, entonces yo estuve con la psicóloga

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:5 [yo desde adolescente hemos pasado...] (1:1028-1:1229) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Yo desde adolescente hemos pasado por ciertas etapas de depresión, entonces no era nuevo para mí, se siente que se baja bastante la autoestima por el hecho de que uno piensa que puede ser mala madre.

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:6 [no ayudan mucho, no dan mucha...] (4:1251-4:1345) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

No ayudan mucho, no dan mucha información, solo se limitan hacer lo que tienen que hacer y ya

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:4 [No, porque fue muy poca la información...] (5:1250-5:1301) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

No, porque fue muy poca la información que me dieron

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:5 [en nuestro cuerpo cambia, comenzamos...] (1:259-1:466) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

En nuestro cuerpo cambia, comenzamos a engordar o va creciendo nuestros senos porque vamos a dar de lactar a nuestros niños y psicológicamente pues a veces tenemos episodios de depresión como que angustia



**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:6 [El no saber manejar a mi hijo...] (1:627-1:941) (Super)****Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

El no saber manejar a mi hijo adecuadamente, porque soy una mamá primeriza, no poderle dar el pecho y el dolor de estarme jalando el pezón con una jeringuilla para que se forme y mi bebé pueda comer, en mi caso yo tuve una cesárea y el sentir que no pude tener la movilidad que tenía antes, cambiar el pañal

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:4 [faltó mucho que me expliquen porque...] (5:194-5:297) (Super)****Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Falto mucho que me expliquen porque cuando me encontraba en el hospital solamente me decían pocas cosas

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:5 [cuando di a luz se me cambió absolutamente...] (1:345-1:664) (Super)****Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Cuando di a luz se me cambió absolutamente todo, ahora que mi hijo ya nació los pechos se han puesto blandos, aparecieron estrías, he bajado de peso bastante y lo que es de mi estado de ánimo me decían que me iba a traumar porque me iba a doler demasiado, pero lo que si se me hizo es estar más sensible que lloraba

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:6 [se dio porque yo como tal yo soy...] (1:768-1:1004) (Super)****Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Se dio porque yo como tal yo soy madre soltera, tuve problemas con mi pareja porque él me estaba engañando con otra mujer y por eso me sentía triste, sola, abandonada, el solo pensar que mi hijo iba a crecer sin un padre me angustiaba

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:4 [No, porque me dijeron que todo...] (5:177-5:256) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

No, porque me dijeron que todo iba a estar bien, que iba a sentirme más sensible

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:5 [lo que sí me pasó es que soy más...] (1:436-1:728) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Lo que sí me pasó es que soy más engrosa dita, más anchita y ya cuando mi barriga estaba demasiado grande y salía a la calle mis pies se ponían demasiado hinchados y que voy a tener más cambios físicos en el cuerpo, incluso cuando mi bebé esté afuera y a nivel psicológico lloraba por todo

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:6 [yo escuchaba que los doctores...] (1:1032-1:1238) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Yo escuchaba que los doctores decían que sangro demasiado y eso me asustó, también tenía muchas discusiones con mi pareja y cuando uno tiene este problema descubre que no es la misma persona de antes

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:4 [que todo estaba normal y que estaba...] (5:217-5:314) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Que todo estaba normal y que estaba bien, pero la verdad sobre mi estado emocional no me dijeron

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:5 [yo me embaracé muy niña, problemas...] (1:711-1:933) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Yo me embarace muy niña, problemas en mi embarazo, el no poder controlar el llanto de mi hija, el no saber cómo alimentarla, lo que, sí te puedo decir que, no es un error, pero si es algo que te hace dar cambios drásticos

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:6 [a cambiar totalmente lo que es...] (1:314-1:602) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

A cambiar totalmente lo que es su cuerpo, en lo que tiene que ver las caderas, el abdomen, los senos y en cambios psicológicos como son, pensar en qué voy hacer, que me va a pasar, me voy a morir o no me voy a morir, que voy hacer con mi hija, cómo daré a luz o cómo saldré adelante.

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:4 [se vuelve más doble, le da síntomas...] (1:248-1:477) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Se vuelve más doble, le da síntomas de vómito, en el parto los dolores y en el posparto hay que tener mucho cuidado, en el sentido de que uno tiene que cuidarse mucho, porque le puede dar sobreparto y eso provoca estar triste,

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:5 [está triste, llorando, día y noche...] (1:591-1:643) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Está triste, llorando, día y noche le da coraje, iras

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:6 [creo que faltó, porque ellos solo...] (4:356-4:412) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Creo que faltó, porque ellos solo me explicaron así medio

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:4 [ahí no te explican bien lo que...] (4:1265-4:1302) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Ahí no te explican bien lo que te pasa

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:5 [se me agrandó la barriga, cuando...] (1:256-1:562) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Se me agrandó la barriga, cuando uno se está embarazada se tiene náuseas, mareo, el parto puede ser parto normal o por cesárea y el dolor es inmenso, ya cuando nace él bebe siempre dicen que hay que cuidarse mucho, que hay que comer más saludable y en lo psicológico uno se pone más sensible, delicada

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:6 [estar desanimada, sentirse sola...] (1:687-1:809) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Estar desanimada, sentirse sola, estar sensible ante cualquier cosa, hasta lo mínimo que a uno le pasa es algo frustrante

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:4 [nadie me dijo nada de cómo iba...] (5:384-5:542) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Nadie me dijo nada de cómo iba a ser y además que el sentirme así no solo me sucede a mí, si no a muchas mujeres más y que gracias a Dios esto si tiene cura

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:5 [embarazo yo solo pasaba vomitando...] (1:413-1:810) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Embarazo yo solo pasaba vomitando, algo que comía enseguida me hacía devolver, era terrible estar así, porque ya no podía comer las cosas que me gustaban, ya no me parecían de buen gusto y aparte de eso en los cambios psicológicos que yo tuve, para mí si fueron demasiado notorios, porque

yo siempre fui una persona alegre, me gustaba ser sociable, me metía en todo y ahora soy lo contrario

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:6 [pero lo que yo pienso que hizo...] (1:1080-1:1362) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Pero lo que yo pienso que hizo que esa mujer que yo era, deje de serlo, es que, durante todo mi embarazo, pero mucho más en los últimos meses ya cuando yo tenía mi barriga grande ya no podía dormir y si lo hacía, a penas lo hacía por algunas horas, pero siempre que me levantaba

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:4 [no me dijeron la verdad y solo...] (4:775-4:903) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

No me dijeron la verdad y solo me tenían hospitalizada y nunca me dijeron tenía depresión a consecuencia de la mala experiencia

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:5 [nos ancha las caderas, nos ponemos...] (1:258-1:624) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Nos ancha las caderas, nos ponemos barrigonas, da ardor del estómago, también da antojos por ejemplo yo solo quería comer tapado de pescado y cuando ya la barriga esta grande, sabe doler la espalda y no hay como dormir cómodamente y lo que me han dicho es que las hormonas son las que nos hacen estar sensibles, cansadas, a veces estamos felices y a veces tristes

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:6 [tuve un desgarre hasta el ano...] (1:804-1:1105) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Tuve un desgarre hasta el ano porque me hicieron una mala práctica y ni siquiera se dignaron a decirme y sentí que todo se me vino abajo, aparte de eso tuvieron que hacerme tres cirugías más

para recuperarme, pero como usted se imaginara eso fue tan doloroso, tanto para mí como para mi familia,

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:4 [está embarazada como que quiere...] (1:268-1:391) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Está embarazada como que quiere que le den todo el cariño, todo el amor, que le consientan, pero a veces no siempre es así

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:5 [me enteré, le reclamé, él lo que...] (1:904-1:1123) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

Me enteré, le reclamé, él lo que hizo es salir con violencia, se volvió muy violento, entonces es como

que a uno psicológicamente si le acaba, yo no quería ni salir de mi casa, yo salía a trabajar y a veces ni comía

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:6 [No nunca] (5:1411-5:1418) (Super)**

**Códigos:** [CONOZCO DE LA DEPRESIÓN]

No nunca

---

**Reporte de consulta: “EN PELIGRO MI VIDA”**

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÙS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÙS. DICIEM...]

**Edited by:** Super  
**Date/Time:** 2021-05-06 15:12:10

---

**Filtro de documento:** En la unidad hermenéutica están activos-usas 10 documentos primarios en consulta y están relacionados con las preguntas 11 y estos son los siguientes resultados.

No hay filtro activo -usar 10 documentos primarios en consulta

**UH1:** 10 Citas encontradas por consulta:

"EN PELIGRO MI VIDA"

---

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:7 [si tuve pensamientos así y le...] (4:750-4:894) (Super)**

**Códigos:** [EN PELIGRO MI VIDA]

Si tuve pensamientos así y le otorgué esa parte a que en mi familia hay una persona que tiene esquizofrenia, sentía como que estaba fuera de mí

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:7 [No, porque en ese sentido cuando...] (5:918-5:1005) (Super)**

**Códigos:** [EN PELIGRO MI VIDA]

No, porque en ese sentido cuando yo veía a mi bebé, pensaba en que no podía dejarle solo

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:7 [Yo a mi hijo jamás le haría daño...] (4:1426-4:1457) (Super)**

**Códigos:** [EN PELIGRO MI VIDA]

Yo a mi hijo jamás le haría daño

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:7 [No, la verdad a pesar de lo difícil...] (4:1239-4:1336) (Super)**

**Códigos:** [EN PELIGRO MI VIDA]

No, la verdad a pesar de lo difícil de ser madre primeriza, no sería capaz de lastimar a mi hijo

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:7 [Sentía el impulso de coger un...] (4:1038-4:1100) (Super)**

**Códigos:** [EN PELIGRO MI VIDA]

Sentía el impulso de coger un bus y solo alejarme de mi familia

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:7 [Si, para salir de esa depresión...] (4:106-4:164) (Super)**

**Códigos:** [EN PELIGRO MI VIDA]

Si, para salir de esa depresión empecé a córtame las manos.

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:7 [Yo creo que sí, tenía ganas de...] (4:1005-4:1043) (Super)**

**Códigos:** [EN PELIGRO MI VIDA]

Yo creo que sí, tenía ganas de morirme.

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:7 [No contra el bienestar de mi hija...] (5:106-5:141) (Super)**

**Códigos:** [EN PELIGRO MI VIDA]

No contra el bienestar de mi hija no

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:7 [si quería mejor morirme, tenía...] (4:463-4:578) (Super)**

**Códigos:** [EN PELIGRO MI VIDA]

Si quería mejor morirme, tenía ganas de desaparecer y aunque me da vergüenza decirle yo si atente contra mi vida



**P10: Entrevista 9.pdf - 10:7 [no] (5:1230-5:1231) (Super)**

**Códigos:** [EN PELIGRO MI VIDA]

No

---

**Reporte de consulta: "EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS"**

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-06 15:12:34

---

**Filtro de documento:** En la unidad hermenéutica están activos-usas 10 documentos primarios en consulta y están relacionados con las preguntas 3,4 y 10 y estos son los siguientes resultados.

No hay filtro activo -usar 10 documentos primarios en consulta

**UH1:** 30 Citas encontradas por consulta:

"EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS"

---

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:8 [cuando nació el bebé si hubo...] (4:218-4:453) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Cuando nació el bebé si hubo ciertos problemitas que me pusieron bien bajoneada, pero después de que él bebé cumplió mes y medio comencé a refugiarme en el azúcar, aparte de comer mis comidas sanas no podía dejar de comer algo dulce

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:9 [me sentí mal, al entrar a quirófano...] (2:163-2:486) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Me sentí mal, al entrar a quirófano casi me pongo a llorar, pero obviamente sabiendo que eso me puede hacer mal al momento de la operación, intenté tranquilizarme y apenas escuche llorar al bebé, en ese momento yo tenía la presión baja y estaba como que quiero dormir y no me sentí muy atraída al llanto del bebé

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:10 [mal humor casi no mucho, era mucho...] (1:1392-1:1446) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Mal humor casi no mucho, era más tristeza y melancolía.

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:8 [el no poderle alimentar adecuadamente...] (5:256-5:675) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

El no poderle alimentar adecuadamente a mi hijo, por el problema de mis pezones, también creo que me hace sentir ansiedad el estarme jalando con la jeringa mis pezones eso sí que duele y me desespera y el sentir que no puedo darle todo lo que quiero a mi hijo, pero con lo poco que gano solo me alcanza para pañales y alguna ropita en los locales donde que venden barato y eso me hace sentir triste y angustiada

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:9 [sentir mucha más culpa, cuando...] (2:472-2:743) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Sentir mucha más culpa, cuando me di cuenta que el poco dinero que tenía, por lo que había trabajado antes de dar a luz ya se me estaba terminando y aun comenzaba mi papel de ser madre, sentía desesperación por que no sabía cómo iba hacer para conseguir un trabajo

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:10 [sentí que me dio una tristeza...] (2:1287-2:1536) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Sentí que me dio una tristeza bien grande por mi estética, pero de ahí nada más y lo que sentí fue una emoción, la más grande, que fue verle a mi hijo, es porque, ese pedacito de ser llegó a ser todo en mi vida y un motivo para seguir adelante.

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:8 [fue cuando me separé del padre...] (4:912-4:1225) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Fue cuando me separé del padre de mi hijo y si se me complicó, el no poder tranquilizarlo cada vez que llora, el sentirme culpable porque yo no podía cuidarlo como mi hijo se lo merece y gracias a Dios no llegué a caer en vicios y la verdad que yo no busque ayuda porque sentía que todos me iban a mirar mal

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:9 [me sentí culpable porque no fui...] (2:161-2:330) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Me sentí culpable porque no fui capaz de mantener al padre de mi hijo a mi lado y por mi culpa mi hijo iba a crecer sin una figura paternal y eso me bajó la autoestima

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:10 [estuvo complicado porque mi hijo...] (2:921-2:1136) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Estuvo complicado porque mi hijo no me quería salir, entonces el doctor me estaba ayudando con masajes para que pueda salir ya que fue parto normal y esa fue mi complicación. Y cuando vi a mi bebé sentí alegría

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:8 [me produce ansiedad y angustia...] (4:828-4:958) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Me produce ansiedad y angustia, es el llanto de mi bebé, porque a veces de la nada comienza a llorar, lo que no puedo alimentarle

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:9 [yo sí me sentía triste, porque...] (2:189-2:310) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Yo sí me sentía triste, porque cada vez que mi niño lloraba sentía que era mi culpa, era como que yo provocaba su llanto

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:10 [lo que me dijeron me afectó y...] (2:905-2:1186) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Lo que me dijeron me afectó y también me afectó escuchar a los doctores que decían que sangro mucho y por eso pensaba que me iba a morir y cuando nació mi bebé yo no quería tocarlo, porque tenía mucho miedo, pero al mismo tiempo tenía unos sentimientos de que sí estaba feliz

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:8 [me provocan estar triste es el...] (4:607-4:806) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Me provocan estar triste es el no poder alimentar a mi bebé, el depender de alguien que me ayude a cuidarla y ansiedad, el llanto, llora mucho y no se cansa, me irrita, unos días si consumí alcohol.

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:9 [mal humor sí, porque a veces lo...] (2:161-2:300) (Super)****Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Mal humor sí, porque a veces lo llantos de la bebé aturden, más en las noches y no podía dormir, tener que estar despierta dándole de comer

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:10 [es horrible, los dolores no hay...] (2:987-2:1272) (Super)****Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Es horrible, los dolores no hay como explicarlos y cuando iba a dar a luz se me nubló la vista y el momento que ya di a luz, era como una satisfacción, me sentía libre, ya no sentía pesada la barriga o cosas así, sentí emoción al ver a mi bebé y a momentos tenía ganas de llorar

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:8 [El llanto de mi bebé, el no poder...] (3:1102-3:1390) (Super)****Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

El llanto de mi bebé, el no poder darle de comer, el estrés de pasar solo encerrada por esta pandemia, que, si me contagiare o no, pensar que tenía que pagar deudas y pensar cómo voy hacer para salir a la calle, para comprar pañales a mi hijo, la verdad si comencé a consumir alcohol

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:9 [me dolía, es horrible como la...] (2:117-2:372) (Super)****Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Me dolía, es horrible como la cadera parece que se te desarma, aparte de eso no pude parir normal y en ese momento me dijeron que es mejor realizarme una cesárea de emergencia, porque mi bebé tenía el cordón en el cuello, yo toda ahí nerviosa, asustada

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:10 [me sentía bajoneada, pero lo que...] (1:1103-1:1299) (Super)****Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Me sentía bajoneada, pero lo que más sentía es la sensación de estar enfadada, no me concentraba en lo que tenía que hacer, caminaba de un lado a otro como que desorientada y a veces me culpaba

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:8 [lo que me produce tristeza, ansiedad...] (4:803-4:897) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Lo que me produce tristeza, ansiedad es el llanto de mi bebé, pero no, no me refugié en nada.

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:9 [si me siento culpable porque...] (2:187-2:381) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Si me siento culpable porque, siento que por mi culpa mi familia no puede estar bien, porque que ellos pasan preocupados en la bebé y por mi culpa mi hija no está recibiendo todo el cariño mío

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:10 [muchas horas con esos dolores ..] (2:721-2:844) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Muchas horas con esos dolores feos y fuertes, cuando vi a mi bebé si me puse muy alegre, sentí una felicidad inexplicable

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:8 [si siento culpa, porque yo llegué...] (2:164-2:326) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Si siento culpa, porque yo llegué a sentir pena por mi bebé y pensaba “pobre criatura es tan pequeña e indefensa y aparte de eso tiene una mamá que no la quiere”

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:9 [cuando me llevaron a un cuarto...] (2:972-2:1178) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Cuando me llevaron a un cuarto diferente para que ya nazca mi bebé y cuando la vi por primera vez, como le dije yo sentía y le veía como si fuera una bebé fea, no quería cogerla en mis brazos cuando nació

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:10 [a mí me da ansiedad, es el llanto...] (4:1363-4:1514) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

A mí me da ansiedad, es el llanto y los gritos que da mi bebé y yo no sé porque de la nada se pone así y la situación empeora cuando mi esposo no está

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:8 [el no estar cerca de mi hija...] (4:228-4:347) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

El no estar cerca de mi hija, no poderla cuidar, el que cada rato me hayan ingresado a quirófano para abrirme y coserme

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:9 [me hicieron tres operaciones más...] (2:505-2:738) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Me hicieron tres operaciones más, para mí fue fatal, horrible, cuando nació la bebé sentí tristeza, angustia porque ella no me lloraba y eso me asustó, porque pensé que estaba muerta pero después como a los tres minutos ella lloró

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:10 [mal humor, iras, coraje, sí porque...] (1:1353-1:1599) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Mal humor, iras, coraje, si porque me hicieron una mala práctica, lo que me pasó es porque los doctores no hicieron bien su trabajo y también si siento culpa porque cuando iba a dar a luz, yo exigí que me atienda una doctora ya con experiencia

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:8 [solo me aferré mucho a mis hijos...] (5:232-5:499) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Solo me aferré mucho a mis hijos, siempre los veo y me pongo a jugar igual que ellos, el más grandecito es como mi refugio, me volví igual que una niña que juega, y lo que a mí me produce tristeza, angustia es haber aguantado tanto, ahí me refugié en el alcohol,

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:9 [Sí, baja autoestima, yo me deprimí...] (2:157-2:336) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Sí, baja autoestima, yo me deprimí mucho, decía que soy muy poco para él, pensaba que tal vez porque estoy gorda, porque él siempre me decía que estoy gorda, que ya no le gustaba

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:10 [porque mi esposo nunca estuvo...] (2:1310-2:1658) (Super)**

**Códigos:** [EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS]

Porque mi esposo nunca estuvo en ninguno de mis dos partos, a mí siempre me dijeron que mi bebé era mujer, pero yo le sentía que era varón y cuando ya me sacaron, porque soy cesárea, yo le dije a la enfermera “qué es, qué es” y me dijo que era varón, ósea era como que sí, siempre le sentí, yo le soñaba, fue algo muy muy bonito, mi consuelo.

---

**Reporte de consulta: “MI MATERNIDAD”**

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]



**Edited by:** Super  
**Date/Time:** 2021-05-06 15:12:54

---

**Filtro de documento:** En la unidad hermenéutica están activos-usas 10 documentos primarios en consulta y están relacionados con las preguntas 5 y 6 y estos son los siguientes resultados.

No hay filtro activo -usar 10 documentos primarios en consulta

**UH1:** 20 Citas encontradas por consulta:  
"MI MATERNIDAD"

---

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:11 [ha sido estresante, porque como...] (2:965-2:1210) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Ha sido estresante, porque como es algo nuevo no se sabe mucho, por más que uno haya estudiado se le olvida, tiene miedo y en los tres primeros días en el hospital me sentía mal, trataba de estar tranquila, pero si me sentía un poco agobiada,

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:12 [Ha cambiado todo, yo dormía por...] (2:1611-3:136) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Ha cambiado todo, yo dormía por lo general más de 8 horas cuando no tenía nada que hacer, antes de estar embarazada eran doce o trece horas durmiendo y este cambio es completamente radical, aparte las comidas a uno se le olvida de comer por estar con él bebé. Y lo que yo sentí es tristeza, desesperación cosas así.

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:11 [Estar angustiada, preocupada, con...] (3:854-3:1045) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Estar angustiada, preocupada, con debilidad, cansancio, irritable, me sentía abrumada, pasaba mal, no podía dormir al pensar que como voy a sacar sola a un hijo con el poco dinero que gano

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:12 [dificultad era el no poderle bañar...] (3:155-3:376) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Dificultad era el no poderle bañar porque es muy pequeñito y el miedo de hacerle caer, también la dificultad de darle el seno porque soy una madre primeriza y poco a poco estoy aprendiendo el manejo adecuado de mi hijo

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:11 [es muy complicado cuidar a mi...] (2:1361-3:26) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Es muy complicado cuidar a mi bebé, un día estaba en la cama, pero empecé a sentirme muy cansada, agobiada que no quería alimentarlo, ni abrazarlo por eso dejaba que mi mamá le cambie los pañales, le bañe y le acueste a dormir y todo esto empeoró cuando tuve que salir a trabajar,

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:12 [sentimientos tristes y aún me...] (3:333-3:617) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Sentimientos tristes y aún me siento ansiosa, lloro mucho, me siento miserable porque me separe del padre de mi hijo, en las primeras semanas no dormía bien por lo que me estaba pasando y mi hijo tampoco me ayudaba porque se levantaba a la madrugada y hasta llegué a sentirme fea

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:11 [la llegada de mi hijo me hizo...] (2:1517-3:68) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

La llegada de mi hijo me hizo entender que vivirlo es muy diferente, porque sentía que cada día se me iba acumulado el cansancio, las preocupaciones por el bebé, atender sus necesidades, atender

la casa, visitas de mis familiares y amigos, todo eso me hacía sentir que ya no podía más y que no podía ser una buena madre,

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:12 [me da ni ánimos de arreglarme...] (3:338-3:662) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Me da ni ánimos de arreglarme como lo hacía antes, porque digo si lo que tengo que hacer es quedarme en la casa, cuidando al bebé y a mi esposo, entonces por eso no tengo tiempo y además como nadie me ve siento que no hay necesidad de hacerlo y ahora me siento arruinada, decaída, cansada, ansiosa.

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:11 [son nuevos cambios, aunque sí...] (2:1437-3:39) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

son nuevos cambios, aunque sí hubo personas que me ayudaron, me dicen tienes que hacer esto, cuídale de esta forma y una cosa es que te digan lo que tienes que hacer, pero hacerlo es complicado, porque yo no quería tocarla y mucho menos darle de mi seno, porque sentía que me succionaba mi vida

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:12 [siempre paso irritable, molesta...] (3:382-3:557) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Siempre paso irritable, molesta y de la nada comienzo a llorar sin ninguna razón, aunque yo pienso que es porque desde que nació la niña, yo no volví a dormir tranquilamente

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:11 [es algo traumatizante desde que...] (2:782-2:993) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Es algo traumatizante desde que nació mi bebé, sentí que ya todo cambió y al comienzo yo no le daba mi leche debido a esa ansiedad, entonces él, estaba pasando hambre y mi bebé lloraba, eso es algo desesperante

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:12 [sentí iras, rabia, coraje, pero...] (2:1240-2:1319) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Sentí iras, rabia, coraje, pero a veces sentía unas ganas de pasar solo llorando

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:11 [yo sentía rabia, enojo, tristeza...] (3:325-3:489) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Yo sentía rabia, enojo, tristeza, coraje, hasta me volví agresiva, ya no comía de la preocupación, perdí el sueño, sentí que mi vida y la de mi hija se nos arruinó

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:12 [más lindo que pudo suceder en...] (2:1023-2:1367) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Más lindo que pudo suceder en mi vida y todo iba normal, pero a partir del día de la vacuna todo cambió, sentí que ya nada es igual, comencé a tener dificultades con mi hija, sentía que no la podía ya cuidar, que esa hinchazón de la piernita no le pasaba, cada vez le veía más rojo, más grande y ella no paraba de llorar, eso me angustiaba

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:11 [yo en verdad me sentía mal, en...] (2:1384-2:1704) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Yo en verdad me sentía mal, en el sentido de que yo tenía un rechazo con la bebé, bueno en si desde que nació, porque yo no quería tenerla cerca y cuando lloraba, yo no quería cogerla para calmarla y lo que hacía era llamar a mi esposo, para que él se encargara de la bebé, él hacía lo que yo como madre debía hacer

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:12 [fue que dejé de ser la persona...] (3:551-3:715) (Super)****Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Fue que dejé de ser la persona alegre que era y pasé a ser una mujer incapaz de reírse, prefería estar en mi casa sin arreglarme y solo dedicarme a limpiar la casa

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:11 [ahora no puedo dormir, a veces...] (2:1477-3:122) (Super)****Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Ahora no puedo dormir, a veces sueño que estoy en la sala de partos viendo a la bebé nacer y cómo me desgarró, me imagino como me cosen, tengo ese recuerdo feo de que ingresé a quirófano tres veces para que me abran y me cosan eso que me hizo ella, y me despierto muy enojada, en mi trabajo me dicen que me veo muy triste, y cuando estoy en mi casa lloro como una niña sin poder parar

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:12 [como rol de madre no siento que...] (2:1008-2:1195) (Super)****Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Cómo rol de madre no siento que esté bien, porque no le di mi leche, no siento ese vínculo con mi hija, a veces siento que es alguien extraña porque en el primer mes no la tuve conmigo

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:11 [Yo casi no dormía, porque tenía...] (3:871-3:1058) (Super)****Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Yo casi no dormía, porque tenía que hacerles dormir, darles de comer, hacer que se duerman y ahí tenía que arreglar la casa, dejar todo limpiando, ya todo listo, para el siguiente día mí

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:12 [Es duro, como le dije yo fui madre...] (3:142-3:421) (Super)**

**Códigos:** [MI MATERNIDAD]

Es duro, como le dije yo fui madre muy joven, yo a los 22 años ya los tengo a los dos y es muy difícil, él me ayudó los 15 primeros días y de ahí yo sola con los dos niños, tenía que cocinar, darles de comer, y tengo que estar en el local, siento que tengo una carga muy grande,

---

**Reporte de consulta: "MIS RELACIONES FAMILIARES"**

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-06 15:13:23

---

**Filtro de documento:** En la unidad hermenéutica están activos-usas 10 documentos primarios en consulta y están relacionados con las preguntas 7, 8 y 9 y estos son los siguientes resultados.

No hay filtro activo -usar 10 documentos primarios en consulta

**UH1:** 30 Citas encontradas por consulta:

"MIS RELACIONES FAMILIARES"

---

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:13 [Todos se pusieron contentos, tuvieron...] (3:231-3:481) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Todos se pusieron contentos, tuvieron muy buena aceptación, no hubo ninguna cara fea o algún comentario malo, todo era atención para él y por esa parte en lo personal me ayudó a no estar tan centrada en la tristeza, en esos pensamientos negativos,

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:14 [si hubo ayuda por parte...] (3:714-3:736) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Si hubo ayuda por parte

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:15 [mi familia decían comentarios...] (3:949-3:1181) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Mi familia decían comentarios que me molestaban mucho, también decían que no vaya a continuar mi proceso para ser profesional por el hecho del cuidado de mi bebé cuando ya nació y por eso me alejé y con mis amigos igual se afectó

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:13 [bueno para mi padre, mi hijo...] (4:226-4:339) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Bueno para mi padre, mi hijo, es el rey de la casa, la alegría del hogar, el que, a él, le devolvió la felicidad

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:14 [mi papá trataba de estar conmigo...] (4:488-4:741) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Mi papá trataba de estar conmigo y apoyarme, pero él no sabe, no me entiende por el hecho de que es hombre y no sabe lo que es parir, pero con eso no quiere decir que yo no aprecio lo que él me dice, si lo hago, solo que siento que no es suficiente

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:15 [se pone muy feliz y la verdad...] (4:1202-4:1300) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Se pone muy feliz y la verdad eso me alegra y con el que era mi pareja se vio totalmente afectada

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:13 [ahora siento que mi hijo me ganó...] (3:963-3:1111) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Ahora siento que mi hijo me ganó el puesto, en verdad yo me sentía sola porque realmente nadie era capaz de entenderme y mi mamá intentaba ayudarme

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:14 [mi madre me cuida a mi hijo y...] (3:1522-3:1571) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Mi madre me cuida a mi hijo y sin el apoyo de ella

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:15 [no me gusta salir porque tengo...] (4:371-4:500) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

No me gusta salir porque tengo miedo que me juzguen y con mis familiares siento que ellos me quieren quitar el cariño de mi hijo

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:13 [Con mi pareja pasábamos solo peleando...] (3:983-3:1111) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Con mi pareja pasábamos solo peleando y pensé que cuando nazca mi bebé, él me iba a comprender y ya no me iba hacer tanto relajo



**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:14 [el apoyo de mi mamá, me enseñaba...] (3:1396-3:1564) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

El apoyo de mi mamá, me enseñaba que tenía que hacer para cuidar a mi bebé, me animaba, lo poco que tenía o tiene siempre me da para comprar cositas a mi bebé y de mi

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:15 [con la llegada de mi hijo me hizo...] (4:258-4:460) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Con la llegada de mi hijo me hizo sentir que ya no cocinaba como antes, ahora hasta de eso me siento

incapaz, porque ni a mi bebé puedo darle de comer peor a otras personas, no puedo hacer nada bien

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:13 [mi entorno familiar yo siempre...] (3:764-3:975) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Mi entorno familiar yo siempre tuve la sensación que fallé y aunque en el nacimiento de mi bebé sentí más esta sensación, yo sé que todos estaban felices en mi casa, pero toda la atención pasó solo para ella,

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:14 [tengo el apoyo de mi esposo, de...] (3:1360-3:1414) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Tengo el apoyo de mi esposo, de mi mamá y de mi suegra.

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:15 [con mis amigos ya no me da ganas...] (4:184-4:324) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Con mis amigos ya no me da ganas de salir, siento que ellos también me juzgan y cosas así y como dije en mi familia más les importa mi hija

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:13 [Que todo cambió, más le prestaban...] (3:92-3:208) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Que todo cambió, más le prestaban atención a mi bebé, mi familia y mi pareja felices ahí con él y yo me sentía sola

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:14 [mi familia, pareja y amigos intentaban...] (3:405-3:510) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Mi familia, pareja y amigos intentaban ayudarme en los cuidados con el niño, estaban todos siempre cerca

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:15 [la verdad yo me he alejado de...] (3:759-3:892) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

La verdad yo me he alejado de todos, porque tengo miedo de que me rechacen, tengo vergüenza que me señalen o me critiquen por estar así.

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:13 [cuándo mi hija nació todos estábamos...] (3:745-3:872) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Cuando mi hija nació todos estábamos felices, pero ahora siento que estoy sola, nadie me entiende todo el sufrimiento que paso

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:14 [Mi familia siempre estuvo desde...] (3:990-3:1078) (Super)****Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Mi familia siempre estuvo desde el principio, mi esposo gracias a Dios nunca me deja sola

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:15 [Al principio todos éramos más...] (4:178-4:367) (Super)****Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Al principio todos éramos más unidos, las cosas estaban bien, pero desde que pasó eso, no quiero que nadie mire a mi hija y siento que si salgo todos me van a señalar como una mala madre

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:13 [ellos se sintieron felices de...] (3:1107-3:1256) (Super)****Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Ellos se sintieron felices de la llegada de mi bebé, siempre se ponían a discutir entre ellos que, a quien se parece físicamente mi hija y cosas así

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:14 [el apoyo económico por parte de...] (4:142-4:405) (Super)****Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

El apoyo económico por parte de mis papás y de mi esposo, si algo tenía que comprar para la bebé, mi esposo me lo daba o mi suegra venía y me preguntaba que me falta en la casa para ella comprarlo, pero en el sentido moral yo sentía que a nadie le importaba

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:15 [mi esposo que yo no quiero volver...] (4:900-4:1070) (Super)****Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Mi esposo que yo no quiero volver a la casa si la bebe está ahí, entonces él me miró extraño, con asombro y yo sentí que desde ese día nos alejamos y dejamos de hablar

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:13 [Siento que perdí mi lugar en la...] (3:339-3:439) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Siento que perdí mi lugar en la vida de mi esposo y de mi hija, por el hecho de todo lo que me paso

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:14 [me daba ánimos y en lo económico...] (3:906-3:1034) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Me daba ánimos y en lo económico como ya no podía salir a trabajar por las operaciones que me hacían mis padres se hacían cargo

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:15 [Fortalecidas, porque de todas...] (3:1216-3:1309) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Fortalecidas, porque de todas formas la bebé es una bendición, pero ya con mis amigos cambió

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:13 [se volvió peor, para mi esposo...] (4:117-4:180) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Se volvió peor, para mi esposo no existíamos ni mis hijos ni yo.

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:14 [No, yo me solventaba sola] (4:296-4:320) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

No, yo me solventaba sola

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:15 [mi familia nunca se ha metido...] (4:922-4:1069) (Super)**

**Códigos:** [MIS RELACIONES FAMILIARES]

Mi familia nunca se ha metido para decirme nada, este bien o este mal, nada y la familia de mi esposo no, tampoco, él solo me ayuda económicamente

## **LISTADO DE MEMOS Y CITAS**

### **MEMOS-FILTRO: Todo [9]**

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-07 13:04:15

---

**Memo:** Apoyo emocional y profesional

**Memo:** Asistencia oportuna

**Memo:** Cambios en mi vida

**Memo:** Dificultad en el cuidado de mi hijo

**Memo:** Nuevas experiencias

**Memo:** Pensamientos negativos

**Memo:** Poca información

**Memo:** Sentimientos de culpabilidad

**Memo:** Un nuevo ser

---

### **Reporte de consulta: MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A BUSCANDO LA EMPATÍA**

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-07 13:04:15

---

**MEMO: Apoyo emocional y profesional (21 Citas) (Super, 2021-05-07 09:18:06)**

P 1: Entrevista 1(2).pdf: (5:324-5:410), (5:1052-5:1109)

P 2: Entrevista 10.pdf: (6:214-6:232), (6:1080-6:1171)

P 3: Entrevista 2(2).pdf: (5:728-5:761), (5:976-5:1155), (6:331-6:427)

P 4: Entrevista 3(2).pdf: (5:640-5:671), (6:284-6:376)

P 5: Entrevista 4(2).pdf: (5:605-5:709), (6:594-6:719)

P 6: Entrevista 5(2).pdf: (4:677-4:757), (5:185-5:252)

P 7: Entrevista 6(1).pdf: (5:187-5:232), (5:839-5:897)

P 8: Entrevista 7(1).pdf: (5:870-5:936), (6:740-6:804)

P 9: Entrevista 8(1).pdf: (4:1171-4:1198), (5:626-5:671)

P10: Entrevista 9.pdf: (6:233-6:337), (6:1159-6:1297)

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** Apoyo emocional y profesional

**Tipo:** Bibliográficamente el análisis del tema

**Cibele Lima; Carmen Ojeda** en su artículo "**Enfermería y apoyo emocional: La perspectiva de la parturienta**" afirma que la internación en una institución hospitalaria se torna en otro elemento de gran impacto emocional que influencia la dinámica psíquica, ya que la mujer tiene que lidiar con un lugar y con personas desconocidas, con culturas y normas diferentes, donde ella deja de ser sujeto para pasar a estar sujeta al conocimiento y al poder médico, recibiendo cuidados que se asemejan a los cuidados que se otorgan a los enfermos, ante la intensidad emocional y física que la parturienta experimenta, es necesario estar atento a sus necesidades, las que van mucho más allá de los cuidados técnicos dispensados en las maternidades. La atención o acompañamiento ayudan a la mujer a pasar por esta experiencia propiciándole beneficios físicos y emocionales.

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:12 [que tengan más empatía porque ...] (5:324-5:410) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Que tengan más empatía porque tener un bebé no es fácil y peor en el estado emocional

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:3 [que sean más pacientes, amables...] (5:1052-5:1109) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Que sean más pacientes, amables con todas las pacientes.

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:12 [se interesen por mí] (6:214-6:232) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Se interesen por mí

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:13 [sean más humanos, más caritativos...] (6:1080-6:1171) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Sean más humanos, más caritativos, no solo con las mujeres que damos a luz sino en general

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:13 [que ellos me den ánimos y fuerzas...] (5:728-5:761) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Que ellos me den ánimos y fuerzas.

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:11 [vayan a mi casa cuando estaba...] (5:976-5:1155) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Vayan a mi casa cuando estaba embarazada, para que me expliquen de los cambios que iba a tener y así poder conocer, también me hubiera encantado que me pregunten cómo me sentía,

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:14 [que sean más amables cuando nos...] (6:331-6:427) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Que sean más amables cuando nos atienden y si me gustaría que pongan la cita y que sea puntual,

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:12 [me digan que es un proceso duro...] (5:640-5:671) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Me digan que es un proceso duro.

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:13 [contesten de buena manera para...] (6:284-6:376) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Contesten de buena manera para uno tener confianza y decirles lo que a uno le está pasando.

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:12 [me digan cómo van hacer los cambios...] (5:605-5:709) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Me digan cómo van hacer los cambios en la bebé, como tengo que alimentarla, cuidarla o que me expliquen



**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:13 [no nos dejen ahí solas con todo...] (6:594-6:719) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

No nos dejen ahí solas con todo lo que nos está pasando, sino que vayan a nuestras casas y pregunten cómo estamos y cosas así

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:12 [que tenía que hacer cuando estaba...] (4:677-4:757) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Que tenía que hacer cuando estaba aturrida, estresada para poder tranquilizarme

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:13 [los profesionales sean más amables...] (5:185-5:252) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Los profesionales sean más amables y que el hospital realice charlas

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:13 [me digan la verdad de lo que me...] (5:187-5:232) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Me digan la verdad de lo que me estaba pasando

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:12 [den charlas, que tengan la prioridad...] (5:839-5:897) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Den charlas, que tengan la prioridad para las embarazadas

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:12 [me ayudaran a identificar esas...] (5:870-5:936) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Me ayudaran a identificar esas situaciones que me estaba pasando,

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:13 [que nos vayan enseñando con paciencia...] (6:740-6:804) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Que nos vayan enseñando con paciencia porque a veces nos gritan

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:12 [y no que me digan mentiras...] (4:1171-4:1198) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Y no que me digan mentiras

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:13 [doctores profesionales, que tengan...] (5:626-5:671) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Doctores profesionales, que tengan experiencia

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:13 [que me digan que si yo lloro eso...] (6:233-6:337) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

Que me digan que si yo lloro eso le trasmite a mi bebé porque le da cólicos, cosas así, porque no sabía

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:12 [el psicólogo, preguntando como...] (6:1159-6:1297) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Apoyo emocional y profesional]

El psicólogo, preguntando como esta su entorno, como le va con su pareja, con su familia, si es que se siente apoyada, ese tipo de cosas

### **Memos y citas: CORRESPONDIENTES A BUSCANDO LA EMPATÍA**

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-07 13:07:16

### **MEMO: Asistencia oportuna (10 Citas) (Super, 2021-05-07 09:12:05)**

P 1: Entrevista 1(2).pdf: (5:636-5:660)

P 2: Entrevista 10.pdf: (6:620-6:726)

P 3: Entrevista 2(2).pdf: (5:1190-5:1289)

P 4: Entrevista 3(2).pdf: (5:1120-5:1208)

P 5: Entrevista 4(2).pdf: (5:1215-5:1325)

P 6: Entrevista 5(2).pdf: (4:1091-4:1164)

P 7: Entrevista 6(1).pdf: (5:551-5:628)

P 8: Entrevista 7(1).pdf: (6:224-6:325)

P 9: Entrevista 8(1).pdf: (5:206-5:269)

P10: Entrevista 9.pdf: (6:536-6:612)

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** Asistencia oportuna

**Tipo:** Bibliográficamente el análisis del tema

**Beatriz Fajardo** en su artículo "**Influencia de la visita domiciliaria en la evolución del postparto**" menciona es de especial importancia la preparación de la mujer en esta etapa puerperal para conseguir una vivencia de su maternidad de una forma armónica y placentera, que haga posible el vínculo afectivo madre-hijo lo más satisfactorio posible. El seguimiento del puerperio normal tiene que ser una continuación de la atención a la mujer después del alta del hospital. La visita o visitas domiciliarias posteriores darán la posibilidad de ofrecer las actividades de asesoramiento y asistenciales necesarias durante el puerperio domiciliario, tanto para la mujer como para el recién nacido. Es un periodo en el que se producen importantes cambios físicos y psicológicos en la mujer y también pueden aparecer algunas complicaciones (dolor, depresión postparto, mastitis, etc.). Por ello, la visita domiciliaria intenta favorecer la correcta evolución del puerperio mediante un correcto asesoramiento y asistencia y la detección precoz de las situaciones de riesgo para la madre y el RN.

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:11 [Que me visiten en mi casa] (5:636-5:660) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Asistencia oportuna]

Que me visiten en mi casa

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:11 [me enseñen ejercicios de relajación...] (6:620-6:726) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Asistencia oportuna]

Me enseñen ejercicios de relajación y que expliquen que cuando uno está triste busque ayuda oportunamente

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:12 [que haya charlas y que ahí den...] (5:1190-5:1289) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Asistencia oportuna]

Que haya charlas y que ahí den a conocer los cambios que vamos a tener en nuestro estado emocional

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:11 [desde el embarazo ya me vayan...] (5:1120-5:1208) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Asistencia oportuna]

Desde el embarazo ya me vayan enseñando ejercicios que me relajen y me saquen el estrés

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:11 [que me digan que no todo es felicidad...] (5:1215-5:1325) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Asistencia oportuna]

Que me digan que no todo es felicidad y que no me sienta culpable cuando algo no sale como uno se lo imagina.

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:11 [nos enseñen terapias o ejercicios...] (4:1091-4:1164) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Asistencia oportuna]

Nos enseñen terapias o ejercicios para tranquilizarnos cuando estamos mal

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:11 [me indiquen terapias o ejercicios...] (5:551-5:628) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Asistencia oportuna]

Me indiquen terapias o ejercicios que me distraigan y me ayuden a relajarme.

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:11 [den consejos sobre que, si estoy...] (6:224-6:325) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Asistencia oportuna]

Den consejos sobre que, si estoy triste, feliz o algunas cosas negativas todo eso le pasa a la bebé.

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:11 [de cómo es la relación en mi hogar...] (5:206-5:269) (Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Asistencia oportuna]

De cómo es la relación en mi hogar, que, si tengo o no problemas,

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:11 [me estecen llamando, de que pregunten...] (6:536-6:612)  
(Super)**

**Código:** Buscando la empatía

**Memo:** [Asistencia oportuna]

Me estecen llamando, de que pregunten o le pongan una cita cada cierto tiempo

---

**Memos y citas: CORRESPONDIENTES A CONOZCO DE LA DEPRESIÓN**

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-07 13:07:47

---

**MEMO: Cambios en mi vida (20 Citas) (Super, 2021-05-07 08:29:34)**

P 1: Entrevista 1(2).pdf: (1:479-1:564), (1:1031-1:1172)

P 2: Entrevista 10.pdf: (1:285-1:402), (1:703-1:828)

P 3: Entrevista 2(2).pdf: (1:423-1:503), (1:816-1:875)

P 4: Entrevista 3(2).pdf: (1:501-1:652), (1:1073-1:1158)

P 5: Entrevista 4(2).pdf: (1:316-1:494), (1:807-1:933)

P 6: Entrevista 5(2).pdf: (1:287-1:364), (1:587-1:637)

P 7: Entrevista 6(1).pdf: (1:314-1:406), (1:705-1:809)

P 8: Entrevista 7(1).pdf: (1:627-1:810), (1:929-1:961)

P 9: Entrevista 8(1).pdf: (1:258-1:346), (1:961-1:1069)

P10: Entrevista 9.pdf: (1:223-1:359), (1:1014-1:1048)

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** Cambios en mi vida

**Tipo:** Bibliográficamente el análisis del tema

**Carlos González** en su artículo "**Cambios en la percepción y usos del cuerpo debido al embarazo en mujeres jóvenes que tuvieron su primer hijo**" menciona que es una perspectiva en torno a cómo le cambia la vida a una mujer joven, específicamente algunos aspectos referidos al cuerpo, después de concebir a un hijo o hija, cambios que se presentan en una etapa en donde las transformaciones hacen parte de la cotidianidad.

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:13 [uno se pone a llorar por lo que...] (1:479-1:564) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Uno se pone a llorar por lo que sea, puede de un momento a otro estar feliz, triste,

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:14 [desde adolescente hemos pasado...] (1:1031-1:1172) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Desde adolescente hemos pasado por ciertas etapas de depresión, entonces no era nuevo para mí, se siente que se baja bastante la autoestima

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:16 [comenzamos a engordar o va creciendo...] (1:285-1:402) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Comenzamos a engordar o va creciendo nuestros senos porque vamos a dar de lactar a nuestros niños y psicológicamente

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:15 [no poderle dar el pecho y el dolor...] (1:703-1:828) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

No poderle dar el pecho y el dolor de estarme jalando el pezón con una jeringuilla para que se forme y mi bebé pueda comer

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:15 [los pechos se han puesto blandos...] (1:423-1:503) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Los pechos se han puesto blandos, aparecieron estrías, he bajado de peso bastante



**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:16 [tuve problemas con mi pareja porque...] (1:816-1:875)  
(Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Tuve problemas con mi pareja porque él me estaba engañando

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:14 [cuando mi barriga estaba demasiado...] (1:501-1:652) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Cuando mi barriga estaba demasiado grande y salía a la calle mis pies se ponían demasiado hinchados y que voy a tener más cambios físicos en el cuerpo

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:15 [Que sangro demasiado y eso me asustó...] (1:1073-1:1158)  
(Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Que sangro demasiado y eso me asustó, también tenía muchas discusiones con mi pareja

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:14 [cambiar totalmente lo que es su...] (1:316-1:494) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Cambiar totalmente lo que es su cuerpo, en lo que tiene que ver las caderas, el abdomen, los senos y en cambios psicológicos como son, pensar en qué voy hacer, que me va a pasar

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:15 [el no saber cómo alimentarla...] (1:807-1:933) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

El no saber cómo alimentarla, lo que, sí te puedo decir que, no es un error, pero si es algo que te hace dar cambios drásticos

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:14 [vómito, en el parto los dolores...] (1:287-1:364) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Vómito, en el parto los dolores y en el posparto hay que tener mucho cuidado

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:15 [uno está triste, llorando, día...] (1:587-1:637) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Uno está triste, llorando, día y noche le da coraje

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:14 [se tiene náuseas, mareo, el parto...] (1:314-1:406) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Se tiene náuseas, mareo, el parto puede ser parto normal o por cesárea y el dolor es inmenso,

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:15 [sentirse sola, estar sensible...] (1:705-1:809) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

Sentirse sola, estar sensible ante cualquier cosa, hasta lo mínimo que a uno le pasa es algo frustrante

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:14 [cambios psicológicos que yo tuve...] (1:627-1:810) (Super)****Código:** Conozco de la depresión**Memo:** [Cambios en mi vida]

Cambios psicológicos que yo tuve, para mí si fueron demasiado notorios, porque yo siempre fui una persona alegre, me gustaba ser sociable, me metía en todo y ahora soy lo contrario

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:15 [tenido problemas de salud mental...] (1:929-1:961) (Super)****Código:** Conozco de la depresión**Memo:** [Cambios en mi vida]

He tenido problemas de salud mental,

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:14 [nos ancha las caderas, nos ponemos...] (1:258-1:346) (Super)****Código:** Conozco de la depresión**Memo:** [Cambios en mi vida]

Nos ancha las caderas, nos ponemos barrigonas, da ardor del estómago, también da antojos

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:15 [tuvieron que hacerme tres cirugías...] (1:961-1:1069) (Super)****Código:** Conozco de la depresión**Memo:** [Cambios en mi vida]

Tuvieron que hacerme tres cirugías más para recuperarme, pero como usted se imaginara eso fue tan doloroso,

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:14 [Los cambios, las hormonas uno...] (1:223-1:359) (Super)****Código:** Conozco de la depresión**Memo:** [Cambios en mi vida]

Los cambios, las hormonas uno a veces cuando está embarazada como que quiere que le den todo el cariño, todo el amor, que le consientan

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:15 [a uno psicológicamente si le...] (1:1014-1:1048) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Cambios en mi vida]

A uno psicológicamente si le acaba,

---

**Memos y citas: CORRESPONDIENTES A EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS**

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-07 13:09:26

---

**MEMO: Dificultad en el cuidado de mi hijo (10 Citas) (Super, 2021-05-07 08:17:12)**

P 1: Entrevista 1(2).pdf: (4:218-4:297)

P 2: Entrevista 10.pdf: (5:256-5:458)

P 3: Entrevista 2(2).pdf: (4:923-4:1098)

P 4: Entrevista 3(2).pdf: (4:831-4:1001)

P 5: Entrevista 4(2).pdf: (4:635-4:775)

P 6: Entrevista 5(2).pdf: (3:1102-3:1184)

P 7: Entrevista 6(1).pdf: (4:806-4:865)

P 8: Entrevista 7(1).pdf: (4:1368-4:1514)

P 9: Entrevista 8(1).pdf: (4:228-4:348)

P10: Entrevista 9.pdf: (5:413-5:466)

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** Dificultad en el cuidado de mi hijo

**Tipo:** Bibliográficamente el análisis del tema

**Juan Casado** en su artículo "**Problemas comunes a la hora de amamantar**" afirma que, con demasiada frecuencia, las madres encuentran problemas para iniciar o para continuar con la lactancia materna cuando ésta ya ha comenzado, por ello los niños reciben durante poco tiempo la leche de su madre. La mayoría de las veces esto se debe a la falta de conocimiento o una mala información en la técnica de amamantar. Desgraciadamente, existe mucho desconocimiento y demasiados bulos que contribuyen a privar a los niños del alimento óptimo para su crecimiento; el único que, además de la vacuna, previene contra múltiples enfermedades

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:15 [cuando nació el bebé si hubo ciertos...] (4:218-4:297) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Dificultad en el cuidado de mi hijo]

Cuando nació el bebé si hubo ciertos problemitas que me pusieron bien bajoneada,

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:17 [el no poderle alimentar adecuadamente...] (5:256-5:458) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Dificultad en el cuidado de mi hijo]

El no poderle alimentar adecuadamente a mi hijo, por el problema de mis pezones, también creo que me hace sentir ansiedad el estarme jalando con la jeringa mis pezones eso sí que duele y me desespera

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:17 [me separé del padre de mi hijo...] (4:923-4:1098) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Dificultad en el cuidado de mi hijo]

me separé del padre de mi hijo y si se me complicó, el no poder tranquilizarlo cada vez que llora, el sentirme culpable porque yo no podía cuidarlo como mi hijo se lo merece

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:16 [produce ansiedad y angustia, es...] (4:831-4:1001) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Dificultad en el cuidado de mi hijo]

produce ansiedad y angustia, es el llanto de mi bebé, porque a veces de la nada comienza a llorar, lo que no puedo alimentarle y también mi esposo que pasa en la calle

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:16 [el no poder alimentar a mi bebé...] (4:635-4:775) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Dificultad en el cuidado de mi hijo]

El no poder alimentar a mi bebé, el depender de alguien que me ayudé a cuidarla y ansiedad, el llanto, llora mucho y no se cansa, me irrita

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:16 [El llanto de mi bebé, el no poder...] (3:1102-3:1184) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Dificultad en el cuidado de mi hijo]

El llanto de mi bebé, el no poder darle de comer, el estrés de pasar solo encerrada

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:16 [que me produce tristeza, ansiedad...] (4:806-4:865) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Dificultad en el cuidado de mi hijo]

Que me produce tristeza, ansiedad es el llanto de mi bebé,

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:16 [me da ansiedad, es el llanto y...] (4:1368-4:1514) (Super)****Código:** Experimentando sentimientos**Memo:** [Dificultad en el cuidado de mi hijo]

Me da ansiedad, es el llanto y los gritos que da mi bebé y yo no sé porque de la nada se pone así y la situación empeora cuando mi esposo no está.

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:16 [el no estar cerca de mi hija...] (4:228-4:348) (Super)****Código:** Experimentando sentimientos**Memo:** [Dificultad en el cuidado de mi hijo]

El no estar cerca de mi hija, no poderla cuidar, el que cada rato me hayan ingresado a quirófano para abrirme y coserme.

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:16 [me produce tristeza, angustia...] (5:413-5:466) (Super)****Código:** Experimentando sentimientos**Memo:** [Dificultad en el cuidado de mi hijo]

Me produce tristeza, angustia es haber aguantado tanto

---

**Memos y citas: CORRESPONDIENTES A MI MATERNIDAD**


---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super**Date/Time:** 2021-05-07 13:10:02

**MEMO: Nuevas experiencias (20 Citas) (Super, 2021-05-07 09:38:35)**

P 1: Entrevista 1(2).pdf: (2:1184-2:1330), (2:1703-3:78)

P 2: Entrevista 10.pdf: (3:155-3:314), (3:1205-3:1427)

P 3: Entrevista 2(2).pdf: (2:1361-2:1395), (3:327-3:450)

P 4: Entrevista 3(2).pdf: (2:1568-2:1759), (3:676-3:868)

P 5: Entrevista 4(2).pdf: (2:1421-2:1454), (3:497-3:665)

P 6: Entrevista 5(2).pdf: (2:782-2:912), (2:1237-2:1264)

P 7: Entrevista 6(1).pdf: (2:1016-2:1077), (3:373-3:489)

P 8: Entrevista 7(1).pdf: (2:1436-2:1546), (3:559-3:716)

P 9: Entrevista 8(1).pdf: (2:1008-2:1150), (2:1730-3:122)

P10: Entrevista 9.pdf: (3:230-3:350), (3:1176-3:1204)

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** Nuevas experiencias

**Tipo:** Bibliográficamente el análisis del tema

**Laura Torres; Adriana Garrido** en su artículo "**Responsabilidad en la crianza de los hijos**" afirma que la responsabilidad en la crianza hace referencia a que los padres incluyan en los motivos de su comportamiento la previsión de los efectos posibles de su conducta sobre el desarrollo integral óptimo de sus hijos, un cambio positivo que traerá consigo el nacimiento de su segundo hijo será un incremento de la confianza que usted tendrá en sus habilidades, conocimientos y experiencia como madre. Tareas que le parecían muy complicadas cuando nació su primer hijo (como amamantarlo, cambiarle los pañales y cuidarlo cuando se ponía enfermo) ahora le saldrán casi de forma automática, en vez de vivirlas como verdaderas crisis.

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:16 [me sentía un poco agobiada, mi...] (2:1184-2:1330) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Me sentía un poco agobiada, mi bebé era muy pequeño y sentía que se me iba a caer, romper o si lo dejaba mucho tiempo destapado se iba a congelar.

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:17 [antes de estar embarazada eran...] (2:1703-3:78) (Super)**



**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Antes de estar embarazada eran doce o trece horas durmiendo y este cambio es completamente radical, aparte las comidas a uno se le olvida de comer por estar con él bebé.

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:18 [dificultad era el no poderle bañar...] (3:155-3:314) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Dificultad era el no poderle bañar porque es muy pequeñito y el miedo de hacerle caer, también la dificultad de darle el seno porque soy una madre primeriza y

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:19 [hora tengo una responsabilidad...] (3:1205-3:1427) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Hora tengo una responsabilidad me despierto enseguida, es como que una sensación, un instinto materno que yo siento que poco a poco se va desarrollando, no es enseguida, en mi vida cotidiana ya no es lo mismo que antes

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:18 [es muy complicado cuidar a mi...] (2:1361-2:1395) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Es muy complicado cuidar a mi bebé,

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:19 [tenía sentimientos tristes y aún...] (3:327-3:450) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Tenía sentimientos tristes y aún me siento ansiosa, lloro mucho, me siento miserable porque me separe del padre de mi hijo

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:17 [es muy diferente, porque sentía...] (2:1568-2:1759) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Es muy diferente, porque sentía que cada día se me iba acumulado el cansancio, las preocupaciones por el bebé, atender sus necesidades, atender la casa, visitas de mis familiares y amigos,

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:18 [la alimentación si me ha cambiado...] (3:676-3:868) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

La alimentación si me ha cambiado bastante porque yo siempre era de comer más arroz, bolón esas cosas, pero ahora por el mismo hecho que no tengo leche me toca comer solo sopas, las coladas.

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:17 [tener a mi bebé son nuevos cambios...] (2:1421-2:1454) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Tener a mi bebé son nuevos cambios

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:18 [desde que nació la niña, yo no...] (3:497-3:665) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Desde que nació la niña, yo no volví a dormir tranquilamente, tenía que estar esperando que ella se durmiera y si se despertaba otra vez, hacerla dormir, eso me frustraba

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:17 [es algo traumatizante desde que...] (2:782-2:912) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Es algo traumatizante desde que nació mi bebé, sentí que ya todo cambió y al comienzo yo no le daba mi leche debido a esa ansiedad

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:18 [Yo sentí iras, rabia, coraje] (2:1237-2:1264) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Yo sentí iras, rabia, coraje

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:17 [fue lo más lindo que pudo suceder...] (2:1016-2:1077) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Fue lo más lindo que pudo suceder en mi vida y todo iba normal

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:18 [me volví agresiva, ya no comía...] (3:373-3:489) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Me volví agresiva, ya no comía de la preocupación, perdí el sueño, sentí que mi vida y la de mi hija se nos arruinó

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:17 [tenía un rechazo con la bebé...] (2:1436-2:1546) (Super)****Código:** Mi maternidad**Memo:** [Nuevas experiencias]

Tenía un rechazo con la bebé, bueno en si desde que nació, porque yo no quería tenerla cerca y cuando lloraba

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:18 [dejé de ser la persona alegre...] (3:559-3:716) (Super)****Código:** Mi maternidad**Memo:** [Nuevas experiencias]

Dejé de ser la persona alegre que era y pase a ser una mujer incapaz de reírse, prefería estar en mi casa sin arreglarme y solo dedicarme a limpiar la casa,

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:17 [como rol de madre no siento que...] (2:1008-2:1150) (Super)****Código:** Mi maternidad**Memo:** [Nuevas experiencias]

Cómo rol de madre no siento que esté bien, porque no le di mi leche, no siento ese vínculo con mi hija, a veces siento que es alguien extraña

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:18 [me despierto muy enojada, en mi...] (2:1730-3:122) (Super)****Código:** Mi maternidad**Memo:** [Nuevas experiencias]

Me despierto muy enojada, en mi trabajo me dicen que me veo muy triste, y cuando estoy en mi casa lloro como una niña sin poder parar

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:17 [es muy difícil, él me ayudó lo...] (3:230-3:350) (Super)****Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Es muy difícil, él me ayudó los 15 primeros días y de ahí yo sola con los dos niños, tenía que cocinar, darles de comer

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:18 [muy cansado, no podía dormir] (3:1176-3:1204) (Super)**

**Código:** Mi maternidad

**Memo:** [Nuevas experiencias]

Muy cansado, no podía dormir

**Memos y citas: CORRESPONDIENTE A EN PELIGRO MI VIDA**

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-07 13:10:48

**MEMO: Pensamientos negativos (10 Citas) (Super, 2021-05-07 09:23:22)**

P 1: Entrevista 1(2).pdf: (4:750-4:858)

P 2: Entrevista 10.pdf: (5:918-5:942)

P 3: Entrevista 2(2).pdf: (4:1475-4:1539)

P 4: Entrevista 3(2).pdf: (4:1299-4:1336)

P 5: Entrevista 4(2).pdf: (4:1079-4:1139)

P 6: Entrevista 5(2).pdf: (4:138-4:164)

P 7: Entrevista 6(1).pdf: (4:1021-4:1043)

P 8: Entrevista 7(1).pdf: (5:144-5:178)

P 9: Entrevista 8(1).pdf: (4:463-4:513)

P10: Entrevista 9.pdf: (5:1227-5:1232)

**Código:** En peligro mi vida

**Memo:** Pensamientos negativos

**Tipo:** Bibliográficamente el análisis del tema

Ángel Rull en su artículo "La maternidad supone un cambio drástico en la vida de una persona" afirma que con la llegada de un bebé a casa, la vida de las personas implicadas sufre un cambio al que hay que acostumbrarse con el paso del tiempo. Nuevos aprendizajes, etapas diferentes y la dependencia de un bebé del que hay que estar pendiente todo el día. Los cuidados del recién nacido suponen estrés y ansiedad para los cuidadores que no siempre se sabe hacer frente. Las emociones sufren altibajos y también se extreman, llegando a aparecer, por ejemplo, depresión postparto. Sin llegar hasta ese punto, sí se pueden experimentar emociones negativas fruto de la inexperiencia de ser madre primeriza.

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:18 [si tuve pensamientos así y le...] (4:750-4:858) (Super)**

**Código:** En peligro mi vida

**Memo:** [Pensamientos negativos]

Si tuve pensamientos así y le otorgué esa parte a que en mi familia hay una persona que tiene esquizofrenia

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:20 [No, porque en ese sentido] (5:918-5:942) (Super)**

**Código:** En peligro mi vida

**Memo:** [Pensamientos negativos]

No, porque en ese sentido

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:20 [llegué a pensar era en desaparecer...] (4:1475-4:1539) (Super)**

**Código:** En peligro mi vida

**Memo:** [Pensamientos negativos]

Llegué a pensar era, en desaparecer para que nadie me encuentre.

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:19 [no sería capaz de lastimar a mi...] (4:1299-4:1336) (Super)**

**Código:** En peligro mi vida

**Memo:** [Pensamientos negativos]

No sería capaz de lastimar a mi hijo

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:19 [alejarme de mi familia, de mi...] (4:1079-4:1139) (Super)**

**Código:** En peligro mi vida

**Memo:** [Pensamientos negativos]

Alejarme de mi familia, de mi bebé para no volver nunca más

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:19 [empecé a córtame las manos.] (4:138-4:164) (Super)**

**Código:** En peligro mi vida

**Memo:** [Pensamientos negativos]

Empecé a córtame las manos.

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:19 [tenía ganas de morirme.] (4:1021-4:1043) (Super)**

**Código:** En peligro mi vida

**Memo:** [Pensamientos negativos]

Tenía ganas de morirme.

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:19 [lo único que yo quería es no...] (5:144-5:178) (Super)**

**Código:** En peligro mi vida

**Memo:** [Pensamientos negativos]

Lo único que yo quería es no verla.

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:19 [si quería mejor morirme, tenía...] (4:463-4:513) (Super)**

**Código:** En peligro mi vida

**Memo:** [Pensamientos negativos]

Si quería mejor morirme, tenía ganas de desaparecer

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:19 [Yo no.] (5:1227-5:1232) (Super)**

**Código:** En peligro mi vida

**Memo:** [Pensamientos negativos]

Yo no.

**Memos y citas: CORRESPONDIENTES A CONOZCO DE LA DEPRESIÓN**

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-07 13:11:23

**MEMO: Poca información (10 Citas) (Super, 2021-05-07 08:44:23)**

P 1: Entrevista 1(2).pdf: (4:1268-4:1340)



P 2: Entrevista 10.pdf: (5:1265-5:1301)

P 3: Entrevista 2(2).pdf: (5:193-5:220)

P 4: Entrevista 3(2).pdf: (5:264-5:337)

P 5: Entrevista 4(2).pdf: (5:177-5:215)

P 6: Entrevista 5(2).pdf: (4:356-4:369)

P 7: Entrevista 6(1).pdf: (4:1225-4:1263)

P 8: Entrevista 7(1).pdf: (5:384-5:419)

P 9: Entrevista 8(1).pdf: (4:775-4:830)

P10: Entrevista 9.pdf: (5:1421-5:1436)

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** Poca información

**Tipo:** Bibliográficamente el análisis del tema

**Carolina Vargas; Luz Hernández** en su artículo "**Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol**" menciona que existe un vacío en el conocimiento sobre los aspectos que favorecen la adopción del nuevo rol de las madres primerizas, de ahí que necesiten expresar qué es lo que las puede ayudar. Lo que puede favorecer la formulación de intervenciones de enfermería que brinden un apoyo que satisfaga sus necesidades reales.

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:19 [no dan mucha información, solo...] (4:1268-4:1340) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Poca información]

No dan mucha información, solo se limitan hacer lo que tienen que hacer

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:21 [muy poca la información que me...] (5:1265-5:1301) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Poca información]

Muy poca la información que me dieron

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:21 [faltó mucho que me expliquen] (5:193-5:220) (Super)****Código:** Conozco de la depresión**Memo:** [Poca información]

Faltó mucho que me expliquen

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:20 [nunca me dijeron que sería una...] (5:264-5:337) (Super)****Código:** Conozco de la depresión**Memo:** [Poca información]

Nunca me dijeron que sería una experiencia que a nadie le deseo que pase

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:20 [Si me dijeron sobre mi estado...] (5:177-5:215) (Super)****Código:** Conozco de la depresión**Memo:** [Poca información]

Si me dijeron sobre mi estado de salud,

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:20 [creo que faltó] (4:356-4:369) (Super)****Código:** Conozco de la depresión**Memo:** [Poca información]

Creo que faltó

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:20 [el hospital no me dijo lo...] (4:1225-4:1263) (Super)****Código:** Conozco de la depresión**Memo:** [Poca información]

El hospital no me dijo lo suficiente,

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:20 [nadie me dijo nada de cómo iba...] (5:384-5:419) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Poca información]

Nadie me dijo nada de cómo iba a ser

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:20 [no me dijeron la verdad y solo...] (4:775-4:830) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Poca información]

No me dijeron la verdad y solo me tenían hospitalizada

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:20 [nadie me lo dijo] (5:1421-5:1436) (Super)**

**Código:** Conozco de la depresión

**Memo:** [Poca información]

Nadie me lo dijo

---

**Memos y citas: CORRESPONDIENTES A EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS**

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-07 13:12:39

---

**MEMO: Sentimientos de culpabilidad (20 Citas) (Super, 2021-05-07 07:59:07)**

P 1: Entrevista 1(2).pdf: (1:1392-1:1408), (2:163-2:174)

P 2: Entrevista 10.pdf: (2:459-2:623), (2:1204-2:1276)

P 3: Entrevista 2(2).pdf: (2:161-2:239), (2:1102-2:1185)

P 4: Entrevista 3(2).pdf: (2:213-2:273), (2:1139-2:1217)

P 5: Entrevista 4(2).pdf: (2:241-2:300), (2:1086-2:1158)

P 6: Entrevista 5(2).pdf: (1:1282-1:1344), (2:495-2:533)

P 7: Entrevista 6(1).pdf: (2:228-2:273), (2:791-2:845)

P 8: Entrevista 7(1).pdf: (2:161-2:277), (2:1043-2:1133)

P 9: Entrevista 8(1).pdf: (1:1489-1:1543), (2:539-2:657)

P10: Entrevista 9.pdf: (2:178-2:270), (2:1588-2:1658)

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** Sentimientos de culpabilidad

**Tipo:** Bibliográficamente el análisis del tema

**Mamen Jiménez** en su artículo "**La culpa de las madres: libérate de esa carga de una vez por todas**" menciona que cuando las mujeres se convierten en madres las emociones las inundan, muchas de ellas son maravillosas: amor, ternura como nunca, sin embargo, hay otras que no son tan bonitas: ser madre y empezar a sentirse culpable.

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:20 [mal humor casi no] (1:1392-1:1408) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Mal humor casi no

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:21 [me sentí mal] (2:163-2:174) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Me sentí mal

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:22 [yo comencé a sentir mucha más...] (2:459-2:623) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Yo comencé a sentir mucha más culpa, cuando me di cuenta que el poco dinero que tenía, por lo que había trabajado antes de dar a luz ya se me estaba terminando

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:23 [me manipulaban ahí era como que...] (2:1204-2:1276) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Me manipulaban ahí era como que yo decía chuta me va a quedar una marca

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:22 [me sentí culpable porque no fui...] (2:161-2:239) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Me sentí culpable porque no fui capaz de mantener al padre de mi hijo a mi lado

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:23 [cuando vi a mi bebé sentí alegría...] (2:1102-2:1185) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Cuando vi a mi bebé sentí alegría, pero al mismo tiempo un rechazo por los dolores

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:21 [porque cada vez que mi niño lloraba...] (2:213-2:273) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Porque cada vez que mi niño lloraba sentía que era mi culpa

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:22 [tenía unos sentimientos de que...] (2:1139-2:1217) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Tenía unos sentimientos de que sí estaba feliz de traer una vida a este mundo

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:21 [no podía dormir, tener que estar...] (2:241-2:300) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

No podía dormir, tener que estar despierta dándole de comer

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:22 [el momento que ya di a luz, era...] (2:1086-2:1158) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

El momento que ya di a luz, era como una satisfacción, me sentía libre

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:21 [a veces me culpaba, entraba entraba...] (1:1282-1:1344) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

A veces me culpaba, entraba en sí y me decía soy una mala madre

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:22 [cuando nació mi hijo yo no lo...] (2:495-2:533) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Cuando nació mi hijo yo no lo disfrute,

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:21 [por mi culpa mi familia no puede...] (2:228-2:273) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Por mi culpa mi familia no puede estar bien

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:22 [me puse muy alegre, sentí una...] (2:791-2:845) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Me puse muy alegre, sentí una felicidad inexplicable.

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:21 [yo si siento culpa, porque yo...] (2:161-2:277) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Yo si siento culpa, porque yo llegué a sentir pena por mi bebé y pensaba “pobre criatura es tan pequeña e indefensa

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:22 [cuando la vi por primera vez...] (2:1043-2:1133) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Cuando la vi por primera vez, como le dije yo sentía y le veía como si fuera una bebé fea

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:21 [también si siento culpa porque...] (1:1489-1:1543) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

También si siento culpa porque cuando iba a dar a luz

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:22 [para mí fue fatal, horrible, cuando...] (2:539-2:657) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Para mí fue fatal, horrible, cuando nació el bebé sentí tristeza, angustia porque ella no me lloraba y eso me asustó,

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:21 [yo me deprimí mucho, decía que...] (2:178-2:270) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Yo me deprimí mucho, decía que soy muy poco para él, pensaba que tal vez porque estoy gorda

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:22 [siempre le sentí, yo le soñaba...] (2:1588-2:1658) (Super)**

**Código:** Experimentando sentimientos

**Memo:** [Sentimientos de culpabilidad]

Siempre le sentí, yo le soñaba, fue algo muy muy bonito, mi consuelo.



---

**Memos y citas: CORRESPONDIENTES A MIS RELACIONES FAMILIARES**

---

**UH:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**File:** [...\VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEM...]

**Edited by:** Super

**Date/Time:** 2021-05-07 13:13:36

---

**MEMO: Un nuevo ser (30 Citas) (Super, 2021-05-07 09:57:30)**

P 1: Entrevista 1(2).pdf: (3:490-3:549), (3:714-3:744), (3:1141-3:1215)

P 2: Entrevista 10.pdf: (4:256-4:339), (4:865-4:950), (4:1189-4:1246)

P 3: Entrevista 2(2).pdf: (3:980-3:1007), (3:1522-3:1599), (4:184-4:209)

P 4: Entrevista 3(2).pdf: (3:982-3:1018), (3:1388-3:1414), (4:262-4:329)

P 5: Entrevista 4(2).pdf: (3:788-3:885), (3:1360-3:1413), (4:288-4:341)

P 6: Entrevista 5(2).pdf: (3:113-3:143), (3:417-3:481), (3:833-3:891)

P 7: Entrevista 6(1).pdf: (3:745-3:788), (3:1036-3:1108), (4:270-4:367)

P 8: Entrevista 7(1).pdf: (3:1095-3:1157), (4:133-4:239), (4:900-4:1048)

P 9: Entrevista 8(1).pdf: (3:350-3:400), (3:803-3:822), (3:1289-3:1309)

P10: Entrevista 9.pdf: (4:106-4:180), (4:503-4:623), (4:1089-4:1216)

**Código:** Mis relaciones personales

**Memo:** Un nuevo ser

**Tipo:** Bibliográficamente el análisis del tema

**Lola Rabatí** en su artículo "**La llegada del primer hijo: toda una revolución**" menciona, el nacimiento de un hijo es la expresión máxima del amor entre dos personas, sin embargo, no siempre es todo color de rosas. Hay parejas que creen que la llegada de un bebé servirá para unirse, para recuperar el amor perdido, para resolver los problemas de la pareja, pero el bebé no arreglará la crisis si existen asuntos previos, que a la corta o a la larga volverán a aparecer. Si hay problemas graves en la pareja, por el bien del bebé, lo mejor es buscar ayuda profesional.

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:22 [si hubo aceptación por parte...] (3:490-3:549) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Si hubo aceptación por parte de la familia del papá y mía

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:23 [si hubo ayuda por parte y parte...] (3:714-3:744) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Si hubo ayuda por parte y parte

**P 1: Entrevista 1(2).pdf - 1:24 [me alejé y con mis amigos igual...] (3:1141-3:1215) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Me alejé y con mis amigos igual se afectó porque decidí alejarme de todos

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:24 [es el rey de la casa, la alegría...] (4:256-4:339) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Es el rey de la casa, la alegría del hogar, el que, a él, le devolvió la felicidad

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:25 [cuando ya estaba embarazada y...] (4:865-4:950) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Cuando ya estaba embarazada y él empezó a alejarse de a poco y ya pues decidí dejarlo

**P 2: Entrevista 10.pdf - 2:26 [con mi hijo, se pone muy feliz...] (4:1189-4:1246) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Con mi hijo, se pone muy feliz y la verdad eso me alegra

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:24 [mi hijo me ganó el puesto...] (3:980-3:1007) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Mi hijo me ganó el puesto.

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:25 [mi madre me cuida a mi hijo y...] (3:1522-3:1599) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Mi madre me cuida a mi hijo y sin el apoyo de ella, mi situación sería peor.

**P 3: Entrevista 2(2).pdf - 3:26 [entre amigos sí se afectó,] (4:184-4:209) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Entre amigos sí se afectó,

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:23 [con mi pareja pasábamos solo...] (3:982-3:1018) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Con mi pareja pasábamos solo peleando

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:24 [Si tuve el apoyo de mi mamá] (3:1388-3:1414) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Si tuve el apoyo de mi mamá

**P 4: Entrevista 3(2).pdf - 4:25 [la llegada de mi hijo me hizo...] (4:262-4:329) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

La llegada de mi hijo me hizo sentir que ya no cocinaba como antes

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:23 [Siempre tuve la sensación que...] (3:788-3:885) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Siempre tuve la sensación que fallé y aunque en el nacimiento de mi bebé sentí más esta sensación

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:24 [tengo el apoyo de mi esposo, de...] (3:1360-3:1413) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Tengo el apoyo de mi esposo, de mi mamá y de mi suegra

**P 5: Entrevista 4(2).pdf - 5:25 [en mi familia más les importa...] (4:288-4:341) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

En mi familia más les importa mi hija y casi, no hablo

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:23 [le prestaban atención a mi bebé...] (3:113-3:143) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Le prestaban atención a mi bebé

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:24 [pareja y amigos intentaban ayudarme...] (3:417-3:481) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Pareja y amigos intentaban ayudarme en los cuidados con el niño

**P 6: Entrevista 5(2).pdf - 6:25 [tengo vergüenza que me señalen...] (3:833-3:891) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Tengo vergüenza que me señalen o me critiquen por estar así

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:23 [cuándo mi hija nació todos estábamos...] (3:745-3:788) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Cuando mi hija nació todos estábamos felices

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:24 [mi esposo gracias a Dios nunca...] (3:1036-3:1108) (Super)****Código:** Mis relaciones familiares**Memo:** [Un nuevo ser]

Mi esposo gracias a Dios nunca me deja sola a pesar que yo le trato mal

**P 7: Entrevista 6(1).pdf - 7:25 [quiero que nadie mire a mi hija...] (4:270-4:367) (Super)****Código:** Mis relaciones familiares**Memo:** [Un nuevo ser]

Quiero que nadie mire a mi hija y siento que si salgo todos me van a señalar como una mala madre

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:23 [Mi familia, ellos se sintieron...] (3:1095-3:1157) (Super)****Código:** Mis relaciones familiares**Memo:** [Un nuevo ser]

Mi familia, ellos se sintieron felices de la llegada de mi bebé

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:24 [si recibí el apoyo económico por...] (4:133-4:239) (Super)****Código:** Mis relaciones familiares**Memo:** [Un nuevo ser]

Si recibí el apoyo económico por parte de mis papás y de mi esposo, si algo tenía que comprar para la bebé

**P 8: Entrevista 7(1).pdf - 8:25 [mi esposo que yo no quiero volver...] (4:900-4:1048) (Super)****Código:** Mis relaciones familiares**Memo:** [Un nuevo ser]

Mi esposo que yo no quiero volver a la casa si la bebe está ahí, entonces él me miró extraño, con asombro y yo sentí que desde ese día nos alejamos

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:23 [perdí mi lugar en la vida de mi...] (3:350-3:400) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Perdí mi lugar en la vida de mi esposo y de mi hija

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:24 [Mi mamá, si me ayudo] (3:803-3:822) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Mi mamá, si me ayudo

**P 9: Entrevista 8(1).pdf - 9:25 [con mi amigos cambió] (3:1289-3:1309) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Con mi amigos cambió

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:23 [en mi casa se volvió peor, para...] (4:106-4:180) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

En mi casa se volvió peor, para mi esposo no existíamos ni mis hijos ni yo.

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:24 [el papá de mis hijos si me ayudaba...] (4:503-4:623) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

El papá de mis hijos si me ayudaba económicamente, pero también psicológicamente me acababa, me decía que “Estas gorda”

**P10: Entrevista 9.pdf - 10:25 [mi pareja, si se afectó más...] (4:1089-4:1216) (Super)**

**Código:** Mis relaciones familiares

**Memo:** [Un nuevo ser]

Mi pareja, si se afectó más, porque como mi hijo es muy llorón, él se va a dormir en otra habitación o dice coge a tu hijo

---



## 5.5. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES DE ATLAS TI

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
<p><b>CATEGORÍA 1</b></p> <p><b>Buscando la empatía.</b></p> <p>Las madres entrevistadas consideran que tanto la enfermera como la psicóloga deberían brindar mayor información, asesoría y seguimiento en cuanto a los cambios físicos y psicológicos que se producen en el proceso de embarazo, parto y puerperio, además les gustaría que el personal tenga más empatía porque consideran que tener un bebé no es fácil, sobre todo cuando su estado emocional se encuentra alterado, también sugieren que el hospital tenga doctores capacitados y con experiencia en cuanto a las enfermeras mencionan que las cambien por personas que sean amables, tengan paciencia y que les sepan dar capacitaciones sobre las alteraciones que se producen en su estado de ánimo.</p>	<p><b>Apoyo emocional y profesional</b></p> <p>Las madres piden que el profesional de salud sea más humano y caritativo, que brinden apoyo emocional y moral en el embarazo, parto, pero sobre todo en el puerperio ya que durante esta etapa ellas se sienten solas para afrontar su nuevo rol, por ello manifiestan que les gustaría que les digan tanto a ellas como a su esposo y familia como van hacer los cambios en sus bebés, como alimentarlos, asearlos y cuidarlos, además que las enfermeras les den ánimos, fuerzas y les brinden confianza para poder decirles lo que a uno le está pasando.</p> <p><b>Asistencia oportuna</b></p> <p>Consideran que los profesionales de la salud deben brindar atención oportuna no solamente dentro del hospital sino también en sus hogares por medio de visitas, además consideran que el profesional de enfermería brinde asesoría, les enseñen ejercicios de relajación y prácticas de</p>

	<p>psicoprofilaxis obstétrica para ayudar a afrontar los cambios que ocurren en la mujer, también las madres mencionan que la enfermera sepa dar más capacitaciones de como identificar a la depresión postparto y así poder buscar ayuda oportunamente.</p>
--	--

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
<p><b>CATEGORÍA 2</b></p> <p><b>Conozco de la depresión.</b></p> <p>Para las madres la depresión postparto es una etapa traumática debido a los múltiples cambios que se producen, no solo modifica su vida cotidiana sino de su pareja y la de su familia, principalmente perjudicando el bienestar y cuidado del bebé. Además, algunas de las entrevistadas atribuyen que tener depresión postparto se debe a que son madres primerizas, sufrir complicaciones en el parto, padecer en la adolescencia depresión o tener familiares que sufren de enfermedades mentales.</p>	<p><b>Cambios en mi vida</b></p> <p>Las madres consideran que tuvieron en mayor proporción una serie de cambios a nivel psicológico debido a que experimentaron ansiedad, tristeza, llanto, irritabilidad, miedo y aún no se sentían preparadas psicológicamente para asumir solas la nueva responsabilidad, además indicaron que también sufrieron cambios físicos que incluyen el apareamiento de estrías, ensanchamiento de las caderas, crecimiento de las mamas, entre otros y a su vez cambios en la rutina de sueño y descanso, pero a pesar de todo esto lograron sobrellevar su maternidad. En el caso de las madres que expresaron los cambios experimentados sobre sus vivencias resaltaron que los problemas como violencia o abandono por parte de sus parejas, sentirse solas son situaciones que las exponen a sufrir depresión postparto.</p>
	<p><b>Poca información</b></p> <p>Algunas madres aprecian que no fue buena la comunicación, la información y la atención, consideran que los profesionales de salud no</p>

	<p>brindan la suficiente información en cuanto al aspecto psicológico debido a que no dan mucha información y solo se limitan hacer lo que tiene que hacer. Otras por el contrario consideran que falta que les expliquen que sería una experiencia que no les gustaría que a nadie le suceda. Solo una entrevistada refirió que si le dijeron sobre su estado de salud.</p>
--	--

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
<p><b>CATEGORÍA 3</b></p> <p><b>En peligro mi vida</b></p> <p>Algunas pacientes por su estado vulnerable se han lastimado con cortes en sus manos, han tratado de alejarse de sus hijos, pero por algún motivo de vinculo hacia sus niños no han dejado de cuidar de ellos.</p>	<p><b>Pensamientos negativos</b></p> <p>Las madres entrevistadas manifestaron que tuvieron pensamientos negativos como desaparecer, alejarse de su bebé y su familia y además realizaban actos de automutilación con el propósito de atentar contra su vida que ponían en riesgo su bienestar físico y emocional.</p>

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
<p><b>CATEGORÍA 4</b></p> <p><b>Experimentando sentimientos</b></p> <p>Las entrevistadas expresaron haber experimentado sentimientos de miedo, culpa, tristeza, ansiedad, llanto, frustración, rechazo hacia su bebé. Otras por el contrario indicaron que cuando miraban a sus bebés sentían que ellos le daba fuerza y alegría para sobrellevar la situación por la que se encontraban atravesando. Algunas de las entrevistas manifiestan que la tristeza, ansiedad, baja autoestima son porque su estética se vio afectada luego del parto y por esta razón ciertas madres llegaron a refugiarse en el alcohol.</p>	<p><b>Dificultad en el cuidado de mi hijo</b></p> <p>Las dificultades que se presentaron en el cuidado de los recién nacidos fueron el no poderle alimentar adecuadamente a sus hijos, por el problema de sus pezones, el depender de alguien que le ayude a cuidarla a los bebés, además consideran que el llanto las irrita y les produce ansiedad lo que dificulta su cuidado.</p> <hr/> <p><b>Sentimientos de culpabilidad</b></p> <p>Manifestaron sentir culpa por distintas razones como son: contar con poco dinero, la dificultad en el cuidado del bebé, el abandono de su pareja ya que consideraban que sin una figura paternal les bajaba el autoestima.</p>

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
<p><b>CATEGORÍA 5</b></p> <p><b>Mi maternidad</b></p> <p>Consideran que la maternidad para ellas ha sido estresante debido a varias dificultades que tenían en el cuidado de sus hijos, al bañarlo porque es muy pequeñito y el miedo de hacerle caer, pero la llegada de sus hijos les hizo entender que vivirlo es muy diferente, porque sentían que cada día se les iba acumulado el cansancio, las preocupaciones por el bebé, atender sus necesidades, atender la casa, visitas de familiares y amigos, todo eso las hacía sentir que ya no podían más y se consideraban no ser una buena madre, además el cuidado de sus niños ha cambiado su forma de dormir, alimentarse y de relacionarse con las demás personas.</p>	<p><b>Nuevas experiencias</b></p> <p>Las entrevistadas consideran haber tenido un cambio radical, la llegada de los niños, su manejo y el cuidado las hacía sentir agobiadas, pero sentían que su instinto materno se iba desarrollando poco a poco, una de las entrevistadas manifestó que como rol de madre no se sentía bien debido a que no le dio su leche materna no sintió ese vínculo con su hija y la sentía extraña.</p>

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
<p><b>CATEGORÍA 6</b></p> <p><b>Mis relaciones familiares</b></p> <p>Al paso de los días recibieron mayor aceptación por parte de sus padres, lo que permitió afrontar de mejor manera la situación que se encontraban atravesando, consideran que a pesar del apoyo de sus familias ellas se sentían solas porque tenían el presentimiento que nadie era capaz de entenderlas, con sus parejas pasaban solo peleando y pensaban que cuando nazca el bebé, ellos las iban a comprender y ya no les iban hacer tanto relajo, con los amigos ya no les gustaba salir, sentían que ellos también las juzgan y además percibían que en sus hogares más les importaban sus hijos y ya no ellas.</p>	<p><b>Un nuevo ser</b></p> <p>Consideran que la llegada de un nuevo ser a sus hogares ayudo a fortalecer el apoyo familiar el mismo que ha jugado un rol efectivo en las madres porque se sintieron aliviadas y consiguieron sobrellevar su rol materno puesto que hubo aceptación por parte de la familia, aunque no se podría decir lo mismo con sus parejas.</p>



## 6. DISCUSIÓN

El proceso de gestación y puerperio son etapas claves para cualquier mujer embarazada y su hijo, la atención y el cuidado recibido en esta etapa puede marcar la diferencia tanto a nivel emocional como físico, distintos autores referidos en el presente trabajo han expuesto que la atención oportuna durante el embarazo, parto y puerperio ayuda a identificar y prevenir el desarrollo de alteraciones en el estado de ánimo.

### **BUSCANDO LA EMPATÍA**

Respecto a esta categoría las entrevistadas mencionan: “ se interesen por mí”, “me gustaría que tengan más empatía porque tener un bebé no es fácil”, “que sean más pacientes, amables”, “ que desde mi embarazo ellas me enseñen ejercicios de relajación”, “solo hacen lo que tienen que hacer”. Lo que permitió conocer a través de estos relatos es, que existe poco apoyo emocional a las embarazadas y puérperas, muchos de los profesionales se dedican a realizar las actividades y procedimientos técnicos; resultados que comparten cierta similitud con la investigación de (Biurrun, 2017) mencionando que el personal de salud concentra sus esfuerzos en el tecnicismo de los procedimientos y en el suministro de medicamentos dejando de un lado la interacción con la usuaria y el apoyo emocional antes, durante y después del proceso de parto.

Mientras (Tamires & Ferreira, 2017) mencionan que los enfermeros/as dan más prioridad a los problemas de carácter biológico que a los que remiten a la salud mental; para (Acuña, 2018) el profesional de salud no sólo se deben concentrarse en las condiciones físicas de las madres, sino que también estar vigilantes de la situación emocional y psicológica que afectan directamente a la salud de las mujeres después del parto, más aún si durante el trabajo de parto sufrió algún tipo de complicación, es por eso que en los

controles obstétricos a través de actividades educativas, técnicas de autoayuda se logrará conocimientos, actitudes y prácticas saludables buscando reducir el grado de ansiedad en la madre, mejorando su calidad de vida y manteniendo el vínculo afectivo con su bebé.

También las entrevistadas manifestaron que: “vayan a mi casa cuando estaba embarazada”, “Que mes a mes me hagan visitas en mi casa, que nos digan todo lo que nosotras como mujeres embarazadas no conocemos y no solo a mí, sino también a mis papás, a mi esposo”. Lo que permite comprender a través de los relatos expuestos que los profesionales de la salud deben brindar seguimiento y atención oportuna no solamente dentro del hospital sino también en sus hogares por medio de visitas; respecto a este hallazgo (Donelan & Olds, 2015) expresan que la atención de salud brindada puerta a puerta, en el calor familiar quizá puede ser más amigable y puede tener un resultado positivo, porque la mujer no está expuesta a tener que esperar turnos y evita los procesos de admisión, preparación, entre otros, sin embargo esta facilidad también libera a las mujeres de la responsabilidad de acudir a los controles en los centros de atención lo que limita cubrir con la atención por parte de los profesionales a la demás población y atender las necesidades; en base a lo expuesto en esta investigación se considera que las pacientes reconocen que recibir una atención oportuna sería a través de las visitas domiciliaria.

Además (Camps, 2017) afirma que los profesionales más adecuados para detectar este trastorno del estado de ánimo son enfermeras, ya que siguen el embarazo día a día mediante visitas a domicilio y asistencia telefónica.

Hay que destacar que las entrevistadas buscan superarse solas, manifestando; “que soy una mujer fuerte, que voy hacer capaz de superar esto y que no debo depender de un

hombre para poder cuidar a mi hijo”; de acuerdo a esto (Aguilar & Medina, 2017) consideran que asumir la responsabilidad sola incluye experimentar estrés desarrollando menos apoyo hacia sus hijos, poco compromiso y comunicación; por lo tanto hay que considerar que hoy en día se han formado familias monoparentales donde las madres se encarga de la crianza de los hijos, como trabajadora corre con todos los gastos y como ama de casa realiza las labores domésticas de su hogar pero tomando en cuenta la literatura todos estos roles generan estrés en las madres.

Es indispensable que la enfermera proporcione la atención y apoyo emocional oportuno al momento de brindar información, interactuando y relacionándose con las puérperas y sus familiares para así disipar los miedos y dudas acerca de la condición y estado de salud de las madres, relacionándose a lo ya expuesto en las investigaciones citadas las cuales mencionan que la comunicación clara, precisa, capaz de brindar apoyo emocional y seguridad al paciente y sus familiares, contribuye para el mejoramiento de la salud y evitan el desarrollo o complicación de la depresión posparto.

### **CONOZCO DE LA DEPRESIÓN.**

Los hallazgos encontrados en esta categoría, indican que las entrevistadas conocen los cambios físicos y psicológicos expresando lo siguiente: “ nuestro cuerpo cambia, comenzamos a engordar, aparecieron estrías, subí de peso, mis pies se ponían demasiado hinchados, se ensanchaban las caderas, aumento de los senos”, “lo que es de mi estado de ánimo es que sentí tristeza, nostalgia, angustia, desesperación por el temor de no saber cómo afrontar mi nuevo rol de madre”; es necesario acotar a lo expresado por las entrevistadas que generalmente la depresión postparto aparece a las cuatro semanas de

puerperio y suele variar entre seis y ocho semanas, la misma que se asocia a la maternidad debido a los diferentes cambios físicos y psicológicos que desarrolla la madre durante el proceso de adaptación del nuevo ser (Malpartida Ampudia, 2020). Por ello cabe mencionar que es muy necesario que las usuarias conozcan a detalle los cambios físicos y psicológicos del puerperio para que puedan asimilar y tener una buena capacidad de afrontamiento.

En cambio (Marin, Bullones, Carmona, & otros, 2015) expresan que las variables psicológicas como estrés, depresión, baja autoestima, ansiedad, se relacionan en muchos estudios, con partos más prolongados para las mujeres y una mayor cantidad de resultados negativos para el bebé, tales como nacimientos pretérminos y bajo peso al nacer.

Algunas de las entrevistadas indican las razones por las que consideran que en ellas se desarrolló la depresión postparto expresando lo siguiente: “ porque soy una mamá primeriza”, “ tuve un desgarre hasta el ano por una mala práctica”, “yo desde adolescente he pasado por ciertas etapas de depresión”, “ la preocupación de no tener dinero”, “el no saber manejar a mi hijo, no poderle dar el pecho y el dolor de estarme jalando el pezón con una jeringuilla”; estas afirmaciones tienen relación con la investigación de (González, Casado, & Molero, 2019) quienes aseguran que la depresión postparto es más frecuente en adolescentes que en multíparas, se asocia al desempleo, complicaciones obstétricas, padecer en la adolescencia depresión, tener familiares con enfermedades mentales y embarazo no deseado. También (Farkas & Pía, 2015) concuerdan con los hallazgos, que las dificultades en el cuidado de sus hijos son preocupaciones frente a temas específicos, como no ser una buena madre, no lograr entender las necesidades del bebé o no estar lo suficientemente atenta a lo que le pasa, dificultad para amamantarlo, sentir rechazo hacia él, se relacionan al desarrollo de la depresión postparto, afectando a la madre y al bebé.

Muchas relacionan que haber vivido violencia por parte de su pareja afectó su estado emocional y salud mental; sin duda la violencia no genera ningún bien positivo más bien es reconocido como un factor de riesgo importante para la salud de las madres y para malos resultados perinatales y del recién nacido (Velasco, 2019).

Además, las madres acotan que es importante que los profesionales de la salud consideren que las alteraciones en el estado de ánimo no solo se dan por los cambios en el aspecto físico sino también influye la situación económica, hallazgo que concuerda con (García Cevallos, 2020) quien menciona que la depresión post parto no tiene etiología específica pero sí se relaciona principalmente con problemas psicosociales, socioeconómicos y familiares.

El desarrollo de la depresión postparto se debe a los cambios a nivel físico, psicológico que experimentan las madres después de pasar por el proceso del parto, pero también hay que tener en cuenta que existen factores externos como la situación económica que contribuyen en el desarrollo de alteraciones emocionales y cognitivas.

## **EN PELIGRO MI VIDA**

En relación a esta categoría las madres mencionaron que tuvieron comportamientos autolíticos no suicidas; “Sentía el impulso de coger un bus y alejarme de mi familia”, “Si, para salir de esa depresión empecé a córtame las manos.”, “Si quería mejor morirme”; relatos que se asemeja a lo expuesto por (Lara, 2019) quien considera que los motivos de pensamientos de muerte en las mujeres puérperas pueden deberse a las alteraciones del estado de ánimo, separación de la pareja, muerte de un hijo, sentirse sola, tener problemas familiares y a su vez por factores sociodemográficos y socioeconómicos como son: malas

condiciones de vida, procedencia de los sectores rurales, nivel de educación bajo y poseer antecedente de suicidio en la familia se relacionan estadísticamente con el intento autolítico (Mosquera, 2017).

Asumen que a pesar de cualquier comportamiento y dificultad, no atentarían contra sus hijos: “Yo a mi hijo jamás le haría daño” ; de ahí la importancia de conocer el significado que le dan las mujeres a la maternidad como es: responsabilidad, amor, protección, enseñanza, que ha de ser algo muy bonito, un regalo de Dios, simplemente un gran privilegio, mientras que los hombres hablan de la paternidad como: cuidar del menor, responsables del ingreso económico y poder transmitir la experiencia (López, Vásquez, & Aguilar, 2015).

Pese a que su capacidad de afrontamiento se encuentra vulnerable, debido a que es una etapa en la que hay un conflicto de intereses entre las necesidades y la obligación de asumir una nueva responsabilidad las mujeres no han puesto en peligro su vida ni la de sus hijos.

## **EXPERIMENTANDO SENTIMIENTOS**

Las mujeres entrevistadas refieren haber experimentado sentimientos y emociones como angustia, tristeza, alegría, satisfacción, coraje, llanto, miedo, mal humor, melancolía, acerca de esto el autor (Bendaña, 2015) menciona que las experiencias negativas vividas con anterioridad por la mujer, bien en primera persona o referidas por algún miembro de su círculo social más cercano, pueden provocar sentimientos de tristeza, ansiedad o miedo.

Algunas de las entrevistas manifiestan que la tristeza, ansiedad, baja autoestima son porque su estética se vio afectada luego del parto y por esta razón ciertas madres llegaron

a refugiarse en el alcohol; según lo expuesto por el autor (García, 2016), tras el alumbramiento la mujer se encuentra en una época difícil, ya que al desorden hormonal que supone el embarazo y la lactancia, se une el deseo de volver a tener el cuerpo que se tenía antes de la gestación.

Además, las madres refieren tener sentimientos de culpa por no contar con el apoyo de los padres de sus niños, expresando que: no fueron capaz de mantener al padre de sus hijo a su lado y por ello iban a crecer sin una figura paternal; relacionado a esto (Puyana & Mosquera, 2015) indican que la ruptura dada por padres y madres dividen sus roles indistintamente; mientras que (Rueda F. , 2015) considera que el criar a un hijo no solo es la responsabilidad de uno sino de dos, debido a que afectará a la totalidad de la familia, influirá de forma acertada o no en la sociedad, además considera que la paternidad responsable implica no sólo un compromiso y deber recíproco entre la pareja, sino también ante el hijo, la familia y la sociedad.

En cuanto a su experiencia en la labor de parto consideraron como negativa por ser dolorosa y prolongada, lo cual hizo que tengan nervios, miedo de no saber que podía pasarles; “Es horrible, los dolores no hay como explicarlos”; en relación a este hallazgo (Daniela Centenaro, 2015) indica que en el parto se evidencia sentimientos de miedo y ansiedad con predominio en los partos vaginales, así como informes de dolor; las afirmaciones de las entrevistadas también se relacionan con el estudio de Dora Giraldo y Elvira Gonzales (2015) donde se evidencia los síntomas desagradables como el dolor, la fatiga y la sed como experiencias altamente significativas que comprometen el bienestar y la satisfacción materna. Pese a lo expuesto (Montoya, 2015) manifiesta que, a pesar del sufrimiento y el dolor del trabajo de parto, el nacimiento las hizo olvidar estos

acontecimientos y consideraron que el proceso del parto las reafirmaba frente a la adopción de su rol materno.

El periodo posterior al parto es muy importante en la vida de la mujer, especialmente si se trata del primer hijo, ya que supone un gran cambio en la situación vital y una necesidad de adaptación, muchas mamás experimentan depresión después del parto, cambios de humor, irritabilidad, crisis de llanto o ansiedad, emociones que se producen por la etapa que están atravesando en su vida, los mismos que con el pasar del tiempo desaparecerán poco a poco.

## **MI MATERNIDAD**

En esta categoría las madres resaltan que la maternidad es un difícil proceso de adaptación que implica agotamiento, estrés, cansancio; “Ha sido estresante y los tres primeros días en el hospital me sentía mal, si me sentía un poco agobiada”, “en las noches no podía dormir”; a lo cual (Sánchez G. M., 2017) menciona que como consecuencia de éstas demandas de cuidado, el sueño de los padres se reduce considerablemente, los padres experimentan una carencia de sueño y alteraciones del mismo con frecuentes despertares nocturnos y una peor calidad del sueño, lo cual provoca una sensación de somnolencia y fatiga que acaba afectando a las actividades de la vida diaria; así mismo (Andrade & Vicente, 2018) expresan que las mujeres durante el postparto tienen un sueño de corta duración, durmiendo menos de 6 horas, considerando que la fatiga está relacionado a alteraciones en el funcionamiento diurno de la mujer, peso materno y construcción del vínculo madre-hijo.



También (Maravi, Montero, Rodríguez, & otros, 2016) atribuyen a que el cuidado que tiene que brindar la puérpera al recién nacido, dar alimentación durante la madrugada genera fragmentación del sueño, la cual tiene mayor influencia negativa en el proceso de adaptación de la maternidad.

Y está claro que la lactancia materna es el mejor alimento irremplazable y sobre todo que fomenta el vínculo madre e hijo, pero las entrevistadas consideran que: “Como rol de madre no siento que esté bien, no siento ese vínculo con mi hija, a veces siento que es alguien extraña porque en el primer mes no la tuve conmigo”, de ahí la importancia de comprender los beneficios que puede tener el contacto físico con la madre, la estimulación visual, la identificación de olores asociados con la lactancia al seno materno, y los sonidos y texturas resultantes del acto de lactancia materna sobre el desarrollo neuronal, psicológico y cognitivo del recién nacido (Gómez, 2015).

De esta manera, la maternidad se caracteriza como la actividad fundamental de las madres, que implica asumir la responsabilidad no sólo de atender los cuidados del recién nacido sino también las necesidades de sus otros hijos, esposo y otros miembros familiares.

## **MIS RELACIONES FAMILIARES**

Los resultados obtenidos en esta categoría nos indican que la llegada de un nuevo ser a los hogares ayudó a fortalecer el apoyo familiar, el mismo que ha jugado un papel fundamental en las madres porque se sintieron aliviadas y consiguieron sobrellevar su rol materno puesto que hubo aceptación por parte de la familia, aunque no se podría decir lo mismo con sus parejas.

“El apoyo de mi mamá me animaba”, “tengo el apoyo de mi esposo, de mi mamá y de mi suegra.”, “ mi papá trataba de estar conmigo y me ayudaba”; relatos que guardan relación con lo expuesto por (Gonzales & Gonzales, 2016) quienes explican que la relación abuelo nieto se mantienen con roles tradicionales, tales como amor incondicional y malcriar, si bien la función de abuelo cuidador, sustituto a veces de los padres, ha empezado a ganar posiciones.

Consideran que el ambiente con sus parejas no ha sido probablemente lo más saludable, “con mi pareja pasábamos solo peleando”; semejante a lo expuesto (Fava & Antonioli, 2018) expresa que la mujer relaciona la falta de entendimiento por parte de su pareja sobre lo que le acontece y por el mismo hecho no consigue verbalizar lo que le está sucediendo. Lucha con su propia incapacidad y desconocimiento para describir con palabras a los que la rodean lo que percibe en ella. Por eso, la soledad que siente, en la relación con su pareja se atribuye también a la percepción de que desvalorizan lo que ella siente.

Además (Pérez, 2016) menciona que el ambiente familiar puede verse afectado, manifestando inseguridad en la vida del menor debido al trato que recibió en la niñez de forma negativa, de ahí la importancia de asumir una paternidad y maternidad responsable. Para algunas madres será importante estar cerca de alguna persona de confianza que la acompañe en esta experiencia, este acompañamiento es para ayudar en lo que la madre vaya necesitando, considerando que lo que más necesita es tiempo, así como un lugar donde poder hablar de este acontecimiento.

Finalmente se evidencia que las relaciones interpersonales se ven afectadas ante el hecho de mantener el cuidado del recién nacido, asumiendo nuevos roles, resiliencia familiar en el proceso de adaptación, experimentando el aislamiento y la tristeza de la puérpera, lo cual asume cambios psicosociales en la convivencia familiar.

## **7. INFORME**

### **INTRODUCCIÓN**

La depresión posparto es un trastorno depresivo que puede empezar en cualquier momento después del parto y suele durar de semanas a meses, se acompaña de síntomas como: fatiga, pérdida de energía, incomodidad, problemas para conciliar el sueño, entre otros (Gómez, Gómez, Molina, & otros, 2019).

Por tal motivo el tema de estudio contemplado “Vivencias de madres con depresión postparto del área de Ginecología del Hospital Sagrado Corazón de Jesús” es desarrollado con el propósito de revelar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, a través de los resultados obtenidos de las categorías núcleo como son: conozco de la depresión, buscando la empatía, mi maternidad, en peligro mi vida, experimentando sentimientos y mis relaciones familiares.

### **PREGUNTAS DE REFLEXIÓN**

Para el presente estudio de caso se han redactado 15 preguntas, las mismas que se encuentran divididas en: Preguntas de inicio (2), Preguntas orientadoras (10) y Preguntas de cierre (3), enlazadas a sus categorías núcleo: Buscando la empatía (preguntas 13,14,15), Conozco de la depresión (preguntas 1,2,12), Experimentando sentimientos (preguntas 3,4,10), En peligro mi vida (pregunta 11), Mi maternidad (preguntas 5 y 6) y Mis relaciones familiares (pregunta 7,8, y 9).

¿Qué sabe y qué le han dicho a usted sobre los cambios que se producen en su cuerpo y a nivel psicológico durante el embarazo, parto y puerperio?, ¿Qué ideas tiene

respecto al origen de depresión postparto, en usted?, ¿Durante la etapa de postparto usted experimentó sentimientos de culpa, baja autoestima, falta de concentración, mal humor?, ¿Me podría contar su experiencia durante el trabajo de parto y qué sintió al ver a su bebé?, ¿Cómo vive su rol de madre durante estos primeros meses y cuáles han sido sus principales dificultades para sobrellevar la maternidad?, ¿Durante estos primeros meses de postparto que emociones y cambios en su patrón del sueño, alimentación o vida cotidiana, experimentó usted?, ¿Cómo percibió la situación en su entorno familiar después de la llegada de su hijo?, ¿Recibió apoyo moral y económico de parte de su familia y pareja para sobrellevar la situación?, ¿Cómo es la interacción con sus familiares, pareja y amigos desde la llegada de su bebé, se han visto afectadas o fortalecidas de alguna manera? explique de qué forma., ¿Qué situaciones después del parto le producen tristeza, ansiedad, y angustia, en qué se refugia usted (tabaco, alcohol y drogas) y buscó algún tipo de ayuda para recuperar la tranquilidad?, ¿En algún momento tuvo la intención de atentar contra su propio bienestar físico o hacia su bebé?, ¿Cree usted que recibió la información completa, necesaria y verdadera por el personal sanitario sobre su estado de salud, condición emocional y tratamiento a seguir?, ¿Qué le hubiera gustado a usted que le digan durante su estancia y luego de la alta médica sobre su situación, por parte de los profesionales de salud?, ¿Cómo le hubiera gustado que sea el seguimiento y preparación en su estado emocional por parte del profesional de enfermería tanto en el embarazo, como en el parto y puerperio?, ¿Si usted tuviera la oportunidad de conversar con el director, el psicólogo y el personal de enfermería del hospital, qué le gustaría recomendar para mejorar la atención?

## **Metodología aplicada en el estudio**

Investigación de modelo cualitativo, de tipo fenomenológico, el cual fue seleccionado por su flexibilidad para la comprensión efectiva de las experiencias, vivencias y relatos, tal como lo explica (Trejo, 2015); para analizar las Vivencias de madres con depresión posparto del área de Ginecología del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, a través de una recolección de diálogos, relatos mediante una entrevista a profundidad que nos ayuda a interpretar las experiencias vividas por los propios entrevistados, contó con la participación de 10 madres libres y voluntarias que firmaron el consentimiento informado.

Durante la entrevista se le explica los propósitos de la investigación y en qué consiste el trabajo, luego se procede a solicitar una autorización por parte del participante para que los relatos que nos ofrecen sean grabados en audio y transcritos textualmente para fines educativos.

Se aplicó la entrevista a profundidad a cada participante y se complementó con el perfil de la entrevistada donde se obtuvieron los nombres y apellidos, encuentros que fueron viables y fructíferos gracias a la colaboración de las entrevistadas, que se mostraron interesadas en ayudarnos y que toda la información obtenida de las entrevistas fueron transcritas textualmente y de suma importancia para nuestro estudio investigativo y en un futuro para las personas que necesitan conocer sobre las vivencias de madres con depresión postparto. El análisis se llevó a cabo de forma simultánea con la recopilación de la información utilizando el Software Atlas Ti.

Se inició procesando la información de las entrevistas realizadas a las 10 participantes que formaron parte de nuestro estudio de caso, posteriormente se realizó una revisión de las 15 preguntas de reflexión, distribuidas de la siguiente manera: 2 preguntas

de inicio, 10 preguntas orientadoras y 3 preguntas de cierre, para generar las 6 categorías núcleo de la cual se desplegó 9 subcategorías, luego fue posible realizar una reagrupación de datos obtenidos mediante el software Atlas Ti, que nos permite dar el primer paso que es la formación de la unidad hermenéutica, la misma que consta de 5 objetos:

**DPs:** Permite ingresar 10 entrevistas.

**Citas:** Son las partes más importantes que están resaltando en las preguntas y se encuentran asociadas con las categorías y solo puede contener hasta 100 citas.

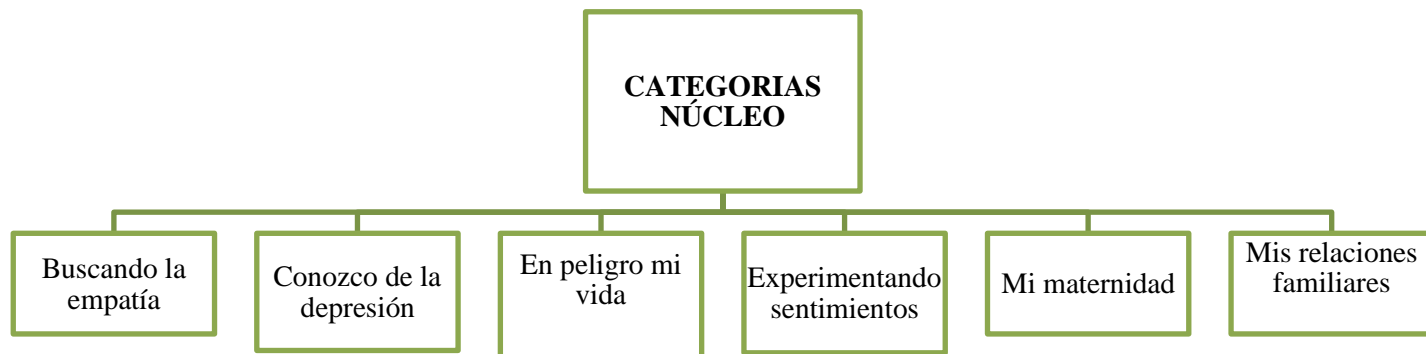
**Códigos:** Son los constructivos conceptuales (6 categorías núcleo)

**Memos:** Son ideas que surgen del cual se requiere investigar (9 subcategorías).

**Redes:** Nos permite organizar las categorías para crear enlaces que despliegue las citas referentes a cada una de las categorías dando un reporte general de toda la unidad hermenéutica.

Una vez ingresados todos los datos a estos 5 objetos se visualiza una representación sintética y conceptualizada de cada una de las categorías núcleo, la misma que permite una mejor comprensión de las vivencias de madres con depresión posparto.

El proceso de categorización y jerarquización de la información se mantuvo en permanente confrontación hasta dar lugar a la interpretación de los datos, sin embargo para evitar ideas erróneas, la entrevista comenzó con una pregunta general sobre qué sabe y qué le han dicho a usted sobre los cambios que se producen en su cuerpo y a nivel psicológico durante el embarazo, parto y puerperio, para de este modo dejar que fluya de manera natural el relato de la entrevistada, esto con el fin de examinar los datos y evitar juicios durante la recolección de la información, además contemplar las expresiones tal y como las entrevistadas lo manifiestan.

**Gráfico 2. Revisión y categorización de la información**

**Nota:** Categorías núcleo

**Tabla 1. Subcategorías de las categorías núcleo**

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
Buscando la empatía	1. Apoyo emocional y profesional 2. Asistencia oportuna
Conozco de la depresión	3. Cambios en mi vida 4. Poca información
En peligro mi vida	5. Pensamientos negativos
Experimentando sentimientos	6. Sentimientos de culpabilidad 7. Dificultad en el cuidado de mi hijo
Mi maternidad	8. Nuevas experiencias
Mis relaciones familiares	9. Un nuevo ser

**Nota:** Relación entre categorías núcleos y sus subcategorías



## **NARRACIÓN DEL CASO**

Este estudio de caso se desarrolló en la provincia de los Ríos en el cantón Quevedo, con madres que fueron atendidas en el área de Ginecología del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, se contó con la participación de 10 mujeres, cabe recalcar que para la participación firmaron el consentimiento informado y se aplicó una entrevista a profundidad cuyo propósito fue relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto.

Posteriormente se realizó el procesamiento de la información de las entrevistas realizadas mediante la utilización del software ATLAS TI, que categorizó la información en jerarquías de códigos, memos y citas, previo a la elaboración de una unidad hermenéutica obteniendo las siguientes categorías de análisis:

### **CATEGORÍAS NÚCLEO:**

#### **Categoría 1:** Buscando la empatía

Hacen referencia especialmente a que los profesionales de la salud deben mejorar su atención, brindar más información de salud reproductiva, y que se considere que el embarazo no solo incluye el aspecto físico sino también la situación económica, y recibir mayor asesoría en cuanto al proceso de embarazo, post parto y cuidados del recién nacido, piden mayor seguimiento en los domicilios y que se centren en la atención psicológica. Consideran haber superado los problemas que tuvieron en el parto y post parto, pero están conscientes que su inestabilidad emocional pudo haber influido en el cuidado del recién

nacido, incluso en alteraciones como llanto, irritabilidad, falta de apetito del recién nacido sobre todo en madres primerizas.

### **Categoría 2:** Conozco de la depresión

Las mujeres entrevistadas mencionan que la depresión se debe a los cambios hormonales, que han sentido tristeza, nostalgia, angustia, desesperación por el temor de no saber cómo afrontar su nuevo rol de madre y sobre todo los gastos económicos que implica la llegada de sus hijos, reconocen que existen cambios en el cuerpo como subir de peso, ensanchamiento de las caderas, aumento de los senos, pies hinchados, cansancio, agotamiento y refieren que los profesionales de salud deben informar correctamente respecto a estos cambios, puesto que muchos se limitan hacer lo que tienen que hacer y emiten muy poca información sobre lo que puede ocurrir con el embarazo y el posparto. Para ellas, el posparto es cuando el niño o niña sale de la pancita y puede durar entre seis a ocho semanas, donde aparecen estrías, volvieron a bajar de peso, sintieron mucho dolor en los senos, en el caso de las cesáreas les preocupaba la pérdida de movilidad por el cual se limitaban a cuidar de inmediato a los recién nacidos. Han recibido apoyo de los familiares, pero muy poco por parte de sus parejas lo cual también influyó en la estabilidad emocional de las mujeres. En cuanto a los cambios en la interacción personal refieren que después del parto ya no salen, no comparten con amigas, incluso estas actividades dejaron de hacer durante el embarazo.

### **Categoría 3:** En peligro mi vida

Las entrevistadas han expuesto su vida practicando comportamientos negativos como cortes en las manos, pensamientos de huida, culpa y la necesidad de desaparecer, sin

embargo, nunca pusieron en peligro la vida de sus hijos ni los abandonaron, consideran que, pese a ser una difícil situación, son su mayor inspiración.

#### **Categoría 4:** Experimentando sentimientos

Entre los sentimientos experimentados se detallan angustia, ansiedad, tristeza, alegría, satisfacción, coraje, llanto, melancolía, soledad, ya sea porque muchas no tenían el apoyo familiar o pasaron por algún procedimiento, trauma o ingresaron a quirófano. Las necesidades económicas y el desempleo han formado parte de las preocupaciones y frustraciones para la llegada de sus hijos, contaban con poco dinero pese a que habían trabajado antes de dar a luz y ya se les terminaba, sentían desesperación porque no sabían cómo iban hacer para conseguir un trabajo, les preocupa la apariencia física, y el abandono de su pareja, no solicitan ayuda de un profesional por vergüenza, se acogen a la bondad de Dios y no han caído en vicios.

#### **Categoría 5:** Mi maternidad

La maternidad implica agotamiento, cansancio, han experimentado cambios radicales en las horas de sueño, ahora duermen solo 6 horas, incluso el número de comidas han cambiado, por lo que los cuidados de los niños no les permite. Han tenido dificultades en el manejo del recién nacido, en cuanto al baño, cambio de pañales, cambio de ropa, alimentarlo, descanso. Además, mencionan que no solamente están al cuidado de sus hijos sino también deben atender al esposo y sus otros hijos mayores. Las vacunas han tenido efectos muy fuertes como hinchazón de la pierna, fiebre, llanto lo cual les angustiaba a las madres. La falta de apoyo familiar y de pareja, el escaso recurso económico son las mayores preocupaciones de las madres lo cual hizo que sientan rechazo en algún momento

por sus hijos, pero hoy se arrepienten de las actitudes tomadas. Consideran el parto como una experiencia dolorosa, debido al trabajo de parto, cesárea, desgarros, han practicado muy poco la lactancia materna, por lo cual se sienten culpables al no poder alimentar a sus niños, sienten a sus hijos como seres extraños.

**Categoría 6:** Mis relaciones familiares

En un principio perdieron la confianza y el apoyo de sus padres, pero hoy sus hijos son la alegría de la casa, han devuelto la felicidad en el hogar, de a poco ha mejorado las relaciones con la familia, consideran que pasaron por momentos difíciles, recibieron críticas negativas por parte de sus familiares, lo cual afectó en la estabilidad emocional y familiar. Comparten muy poco con los amigos, al contrario, creen que a raíz de tener a sus hijos se han alejado. El apoyo de pareja ha sido muy poco, se han negado a colaborar con la crianza de sus hijos.

## **8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **8.1. CONCLUSIONES**

- Con respecto al desarrollo de la depresión posparto en las madres se asocia principalmente a distintos factores de riesgo tales como son depresión previa, ser madre soltera, mala relación con la familia y pareja, bajo apoyo social y económico, complicaciones en el parto.
- Se concluye que las madres adolescentes y primerizas son más vulnerables psicológicamente debido al temor por lo desconocido ya que nunca habían atravesado por el proceso de parto y tuvieron que enfrentarse a cambios en su vida cotidiana, mientras que las madres multíparas considerando que su afectación psicológica se dio por los problemas de violencia en su hogar lo que les hacía sentirse solas ante una gran responsabilidad.
- La percepción que tienen las madres entrevistadas sobre los profesionales de salud es que tanto médicos como enfermeras no tienen empatía, no son atentos, amables y tampoco les brindan la información necesaria debido a que generalmente acostumbran a cumplir con su trabajo de manera técnica
- Las madres consideran que a pesar de no haber recibido la suficiente información sobre la depresión posparto durante su estancia hospitalaria reconocen que el origen de esta, en ellas, se debe a todos los cambios que han experimentado, los cuales han modificado su vida y tranquilidad.

- La depresión postparto acarrea sufrimientos en la mujer, provocando en ellas comportamientos perjudiciales para su salud, entre ellos el cutting, pensamientos de huida, culpa, pero a pesar de estas conductas no abandonaron, ni dejaron de cuidar a sus niños.
- En relación con las vivencias que las mujeres experimentaron, en común se encontraron sentimientos de tristeza, culpa, soledad, abandono, coraje, ansiedad y miedo; fueron estos los que aparecieron de manera más constante en la depresión de las mujeres entrevistadas, pero que con el transcurso del tiempo estos disminuían.
- La maternidad sin duda es una experiencia maravillosa que suele tener un impacto positivo en la vida de las mujeres, pero al mismo tiempo implica una serie de cambios físicos y psicológicos que afectan de una u otra manera el estado de salud de las madres.
- La mala relación familiar, no contar con el apoyo familiar o de sus parejas afecta de manera negativa en la estabilidad emocional de las púerperas.
- Conocer de cerca estas vivencias compartidas a través de la propia experiencia de las madres, generó un nuevo conocimiento que ayudará a comprender mejor a la mujer púerpera, considerando que la depresión postparto afecta a todos los que conviven con la madre.

## 8.2. RECOMENDACIONES

- Hacer llegar este trabajo al Hospital Sagrado Corazón de Jesús, con el propósito de que los directivos del hospital conozcan este estudio y se socialice con el profesional de enfermería, para que puedan mejorar la calidad de cuidados en relación a la situación psicológica de la mujer puérpera.
- Continuar con las investigaciones que aborden el embarazo y postparto desde la parte psicológica y social, para identificar problemas y permitir una mejor experiencia durante la maternidad.
- El profesional de enfermería debe ofrecer redes de apoyo social y emocional por medio de una comunicación habitual para despejar dudas, disipar miedos de las puérperas y sus familiares.
- Motivar a las mujeres a solicitar ayuda y seguimiento psicológico para evitar posibles repercusiones en el cuidado de sus niños y relaciones personales y así desarrollar vivencias saludables durante el proceso de maternidad.
- Trabajar en el desarrollo del empoderamiento familiar ya que permitirá adoptar un papel importante, con el fin de analizar problemas y actuar oportunamente siendo fundamental en la crianza de sus hijos.
- El personal de enfermería a través de las visitas domiciliarias debe lograr desarrollar capacidades y potencializar habilidades en el proceso de maternidad de la mujer.
- El personal de Enfermería debe brindar y dotar de información necesaria a las puérperas, sobre el trastorno de depresión postparto y la mejor forma para afrontarlo

tras la hospitalización, se debe dotar de consejería y técnicas de relajación lo que permitirá prestar apoyo emocional a la paciente y generar un clima de confianza entre paciente y personal de salud.



## 9. Bibliografía

1. Acuña, C. (2018). *Valoración de Enfermería en Mujeres durante el Puerperio Inmediato, en el Hospital Gineco-Obstétrico de la ciudad de Guayaquil*. Tesis, Universidad Católica de Santiago de Medellín, Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10091/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-425.pdf>
2. Aguilar, D., & Medina, B. (2017). El sentido de la vida en madres solas. *Revista científica y profesional de la Asociación Latinoamericana para la Formación y la Enseñanza de la Psicología*, 121-125.
3. Ameida, A., & Toscano, D. (2016). *PREVALENCIA DE DEPRESIÓN POSPARTO EN MADRES HOSPITALIZADAS EN EL SERVICIO DE ADOLESCENCIA DEL HOSPITAL GINECO-OBSTÉTRICO MATERNIDAD ISIDRO AYORAEN EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2016*. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/5883/T-PUCE-6041.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Amer, i. (2019). *Aspectos psicológicos de los cuidados de enfermería en la paciente con depresión postparto*. Tesis de titulación , Universidad de Valladolid. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/36570/TFG-H1508.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Andrade, D., & Vicente, B. (2018). *Fatiga postparto: revisión de la literatura*. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262018000200161](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000200161)
6. Arana, A. (2015). *Los roles de los padres*. Obtenido de <https://www.psicologia-online.com/los-roles-de-los-padres-3143.html>
7. Ayala, L. (2017). *Evaluación del cuidado inmediato del personal de salud a madres en puerperio del servicio de ginecología del Hospital San Luis de Otavalo, 2017*. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7356/1/06%20ENF%20845%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
8. Ayala, M. J., & Zmbarano, M. (05 de Marzo de 2018). *FACTORES ASOCIADOS EN LA DEPRESION POSTPARTO EN LAS ADOLESCENTES EN AREA GINECOBSTRICA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10120/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-455.pdf>

9. Barbosa, Rodrigues, M., Ângelo, & otros. (Abril de 2016). *Experiencias y significados de la depresión postparto de mujeres en el contexto de la familia*. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n42/docencia4.pdf>
10. Bendaña, C. (2015). *Maternidad responsable*. Obtenido de <https://wikiguate.com.gt/paternidad-y-maternidad-responsable/>
11. Biurrun, A. (2017). *La humanización de la asistencia al parto: Valoración de la satisfacción, autonomía y del autocontrol*. Barcelona. España: Universitat de Barcelona. Obtenido de [https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/457137/ABG\\_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/457137/ABG_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Boorrero, I., & Castro, S. (2017). *Frecuencia de depresión posparto en Puérperas del Hospital Vicente Corral Moscoso*. Cuenca. Ecuador. Proyecto de Investigación, Universidad de Cuenca, Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28274/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>
13. Buitrago, D. (2018). *La Familia como Motivación para el Aprendizaje en Estudiantes de la Escuela Empresarial de Educación, Sede la Sierra y Esfuerzos de Paz*. Obtenido de [https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/5131/TP\\_BetancurSandraMilena\\_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/5131/TP_BetancurSandraMilena_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Calsina, S., Obregón, N., Calle, S., & otros. (2018). *Ansiedad y depresión en las madres de recién nacidos prematuros*. Obtenido de [https://www.federacionmatronas.org/revista/wp-content/uploads/2018/04/Revision\\_Ansiedad-1.pdf](https://www.federacionmatronas.org/revista/wp-content/uploads/2018/04/Revision_Ansiedad-1.pdf)
15. Caparros, R., Romero, B., & Peralta, M. (2018). Carata a la PAHO. *Revista Paramericana de la Salud Pública*, 1. doi: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.97>
16. Casillas, I., & Tite, P. (2017). *Depresión posparto en madres de neonatos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (UCIN) y no hospitalizados, en los Hospitales Un canto a la vida y maternidad Nueva Aurora, un seguimiento desde la etapa gestacional*. Tesis Doctoral, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito. Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/13956/TESIS%20DEPRESION%20POSTPARTO%20EN%20MADRES%20DE%20NEONATOS%20HOSPITALIZADOS%20EN%20LA%20UNIDAD%20DE%20CUIDADOS%20INTENSIVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Castellon, A. (2016). *Actualizaciones en depresión posparto*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2012000400016](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000400016)
18. Chávez, B., Martínez, Y., Contreras, M., Rede, M., & Muñoz, J. (2018). Enfermería Psiquiátrica: Un pilar en la salud mental. *Dialnet* , 82.
19. Covarrubias, M. (2012). *Maternidad, trabajo y familia: reflexiones de madres-padres de familias contemporáneas*. Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-94362012000100008](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-94362012000100008)
20. Donelan, N., & Olds, D. (2015). *Programas de Visitas Domiciliarias en Periodos Pre y Postnatal y su Impacto en el Desarrollo Emocional y Social de Niños Pequeños (0-5)*. Obtenido de <https://www.encyclopedia-infantes.com/sites/default/files/textes-experts/es/3901/programas-de-visitas-domiciliarias-en-periodos-pre-y-postnatal-y-su-impacto-en-el-desarrollo-emocional-y-social-de-ninos-pequenos-0-5.pdf>
21. Espino, M. (2015). *ROL DEL PADRE EN LAS FAMILIAS CUYA MADRE HA MIGRADO AL EXTERIOR\**. Obtenido de <file:///C:/Users/TOSHIBA/AppData/Local/Temp/Dialnet-RolDelPadreEnLasFamiliasCuyaMadreHaMigradoAlExteri-4897678.pdf>
22. Fall, H. (2018). *Intervencion de las familias, fuentes de apoyo*. Obtenido de [https://blogs.comillas.edu/fei/wp-content/uploads/sites/7/2018/06/Intervenci%C3%B3n-con-la-Familia-.docxD\\_.pdf](https://blogs.comillas.edu/fei/wp-content/uploads/sites/7/2018/06/Intervenci%C3%B3n-con-la-Familia-.docxD_.pdf)
23. Farkas, C., & Pía, M. (2015). *Estudio de las preocupaciones asociadas al embarazo en un grupo de embarazadas primigestas chilenas*. Obtenido de <file:///C:/Users/TOSHIBA/AppData/Local/Temp/Dialnet-EstudioDeLasPreocupacionesAsociadasAlEmbarazoEnUnG-2683126.pdf>
24. Fava, G., & Antonioli, M. (2018). *Del embarazo a la maternidad. La estructura del cambio representativo y narrativo*. Obtenido de <https://www.sepypna.com/revista-sepypna/articulos/embarazo-maternidad-estructura-cambio/>
25. Fuentes, A. (Enero de 2016). *EMBARAZO DE ALTO RIESGO Y DEPRESION POSTPARTO*. Obtenido de [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_9922.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_9922.pdf)
26. Garcia, R. (2016). *La maternidad y el postparto*. Obtenido de <https://www.clinicaesteticaairun.com/portfolio-page/post-parto/>

27. Gomez, F. (2015). *Beneficios de la alimentación del recién nacido con fórmula de inicio: libre demanda contra capacidad gástrica*. Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462014000400001](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462014000400001)
28. Gonzales, A., Casado, P., & Molero, M. (2019). *Factores asociados a depresión posparto*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552019000600770](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600770)
29. Gonzales, G., & Gonzales, J. (2016). *Funciones que desempeñan los abuelos*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832325065.pdf>
30. González, A., & et al. (2017). Actualización en depresión posparto. *Tiempos de Enfermería y Salud*, 3(1), 1-5. Obtenido de [https://enfermeriaysalud.es/wp-content/uploads/2017/11/alba\\_gonzalez\\_2017\\_03\\_en\\_prensa.pdf](https://enfermeriaysalud.es/wp-content/uploads/2017/11/alba_gonzalez_2017_03_en_prensa.pdf)
31. Juesas, R., Álvarez, M., García, B., & Otero, B. (2020). Salud mental, depresión y trabajo social sanitario. *Ocronos*.
32. Lara, M. (2019). *Ideación y comportamiento suicida en embarazadas*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=22540>
33. Levandowski, C., Marin, D., Helena, A., & otros. (2015). *¡Llegó la hora! Expectativas y experiencias de parto de adolescentes embarazadas*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3378/337839590004.pdf>
34. Lopez, C., Vasquez, I., & Aguilar, D. (2015). *EL SIGNIFICADODE MATERNIDAD YPATERNIDAD EN PAREJAS HETEROSEXUALES QUE NO PUEDEN TENER HIJOS*. Obtenido de <https://integracion-academica.org/attachments/article/58/04%20Maternidad%20y%20Paternidad%20-%20Lopez%20Vazquez%20Aguilar.pdf>
35. Maldonado, M., & Lartigue, T. (2015). *Cambios fisiológicos y emocionales durante el embarazo normal y la conducta del feto*. Obtenido de <http://www.asmi.es/arc/doc/Cambios+Fisiologicos+y+Emocionales+durante+el+Emnarazo.pdf>
36. Maravi, A., Montero, F., Rodriguez, D., & otros. (2016). *Calidad del sueño y somnolencia diurna excesiva en mujeres puérperas atendidas en un hospital general. Estudio comparativo*. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v79n2/a03v79n2.pdf>

37. Marin, D., Bullones, M., Carmona, F., & otros. (2015). *nfluencia de los factores psicológicos en el embarazo, parto y puerperio. Un estudio longitudinal*. Obtenido de <file:///C:/Users/TOSHIBA/AppData/Local/Temp/422-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1671-1-10-20150616.pdf>
38. Marmi, & Marta. (2017). Atención y Actuación de enfermería frente a la depresión posparto. *Musas*, 2(4), 57-85. Obtenido de <https://revistes.ub.edu/index.php/MUSAS/article/view/vol2.num1.4/20368>
39. Meneses, L. (2018). *Experiencia sobre la lactancia materna en un grupo de madres de un jardín infantil de la ciudad de Cali. 2018. Serie de casos*. Obtenido de [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft\\_4\\_2019/7\\_experiencia.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_4_2019/7_experiencia.pdf)
40. Merino, M., & Bravo, J. (2018). *Generalidades sobre vacunas cosas practicas*. Obtenido de [https://www.aepap.org/sites/default/files/067-076\\_generalidades\\_sobre\\_vacunas.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/067-076_generalidades_sobre_vacunas.pdf)
41. Ministerio de Salud Publica. (2013). *Norma para el Cuidado Obstétrico y Neonatal Esencial (CONE) en el Sistema Nacional de Salud*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Norma-Cone-digital-27-05-14.pdf>
42. Ministerio de Salud Pública. (2014). *NORMA TÉCNICA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL*. QUITO: Dirección Nacional de Normatización.
43. Montoya, G. (2015). *Experiencias de las mujeres en trabajo de parto y parto*. Obtenido de <https://www.google.com/search?q=A+pesar+del+sufrimiento+y+el+dolor+del+trabajo+de+parto%2C+el+nacimiento+las+hizo+olvidar+estos+acontecimientos+y+consideraron+que+el+proceso+del+parto+las+reafirmaba+frente+a+la+adopción+de+su+rol+materno&client=firefox-a>
44. Morocho, M., & Orellana, G. (2015). *CAMBIOS EMOCIONALES EN LAS DIFERENTES ETAPAS DEL EMBARAZO DELAS GESTANTES QUE ACUDEN A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DEL AREADE SALUDN°1 PUMAPUNGOPERTENECIENTE A LA ZONAL 6. CUENCA 2015*. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23002/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
45. Mosquera, M. (2017). *La función familiar y su relación con el intento autolítico en personas de 15 a 24 años de edad en la provincia de Zamora Chinchipe*. Obtenido de

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18399/1/tesis%20maritza%20Omosquera%20.pdf>

46. Muñoz, M., & Poo, A. (2015). *Riesgo relacional madre-recién nacido. Estudio de prevalencia y variables asociadas*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0370410615000066>
47. Nanzer, N. (2015). *La depresión posparto salir del silencio*. Barcelona: Octaedro, S.L.
48. Navas, O. (2017). *Depresión Posparto*. Obtenido de Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=47795>
49. Olza, I. (2017). *Secuelas psicopatológicas en la cesarea*. Obtenido de [https://aesmatronas.com/wp-content/uploads/2017/12/26\\_SECUELAS.pdf](https://aesmatronas.com/wp-content/uploads/2017/12/26_SECUELAS.pdf)
50. OMS. (2017). *Salud mental*. España. Obtenido de [https://www.who.int/topics/mental\\_health/es/](https://www.who.int/topics/mental_health/es/)
51. OMS. (2017). Depresión. *¿Se pregunta por qué no está contenta*, 1. España. Obtenido de <https://www.who.int/campaigns/world-health-day/2017/handouts-depression/postnatal-depression-es.pdf?ua=1>
52. Ordonez, C. (2016). *¿Cuál es la experiencia de madres que han participado en programas de prevención del desarrollo de depresión postparto? Propuesta de implementación para madres adolescentes Ecuatorianas*. Proyecto de Investigación, Universidad San Francisco de Quito USFQ, Quito. Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/6277/1/128674.pdf>
53. Ordóñez, C. (12 de Diciembre de 2016). *¿Cuál es la experiencia de madres que han participado en programas de prevención del desarrollo de depresión postparto? Propuesta de implementación para madres adolescentes Ecuatorianas*. Obtenido de <https://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/6277/1/128674.pdf>
54. Organización Internacional del trabajo. (2019). *Políticas de protección de la maternidad y de conciliación de la vida laboral y familiar*. Obtenido de <https://www.ilo.org/global/topics/care-economy/parental-leave/lang-es/index.htm>
55. Organización Panamericana de la Salud. (2018). *Cuidados durante el parto para una experiencia de parto positiva*. Obtenido de [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51552/9789275321027\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51552/9789275321027_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

56. Pedraza, Y., Toloza, K., & Uribe, Y. (2019). *FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN POSTPARTO*. Obtenido de [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14937/4/2019\\_Factores\\_de\\_riesgo\\_asociados\\_a\\_la\\_depresi%C3%B3n\\_postparto.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14937/4/2019_Factores_de_riesgo_asociados_a_la_depresi%C3%B3n_postparto.pdf)
57. Perez, J. (2016). *PERSONALIDAD EN HIJOS DE MADRES SOLTERAS*. Obtenido de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/42/Perez-Jaqueline.pdf>
58. Personal Mayo Clinic. (2018). *Depresión posparto*. Estados Unidos. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/postpartum-depression/symptoms-causes/syc-20376617#:~:text=Despu%C3%A9s%20del%20parto%2C%20una%20ca%C3%ADda,sientas%20cansancio%2C%20pereza%20y%20depresi%C3%B3n>.
59. Puyana, Y., & Mosquera, C. (2015). *Traer "hijos o hijas al mundo": significados culturales de la paternidad y la maternidad*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/773/77330204.pdf>
60. Rodríguez Zapata, Y. (2019). Formación en enfermería para el cuidado de la mujer en la etapa posparto. *Revista Divulgación Científica*(1), 83-89. Obtenido de [https://redici-utdft.webnode.es/\\_files/200000004-7e4f37e4f5/REDICI%20-%20UTDFT%20-%201.pdf#page=83](https://redici-utdft.webnode.es/_files/200000004-7e4f37e4f5/REDICI%20-%20UTDFT%20-%201.pdf#page=83)
61. Rovati, L. (2018). *Madres solteras*. Obtenido de <https://www.bebesymas.com/postparto/una-madre-inicia-un-movimiento-para-acabar-con-las-criticas-hacia-otras-madres-por-su-forma-de-criar>
62. Rueda, F. (2015). *Paternidad responsable*. Obtenido de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Paternidad%20Responsable%20Dr.%20Fabian%20Rueda.pdf>
63. Rueda, M. (2017). Depresión en la mujer. *Revista Colombiana de Cardiología*, 25(1), 59-65. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120563317302723>
64. Sanchez, M. (2017). *Somnolencia y fatiga materna en los primeros años de crianza y ejecución en la conducción evaluada en simulador*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157057>
65. Sanchez, M. (2017). *SOMNOLENCIA Y FATIGA MATERNA EN LOS PRIMEROS AÑOS DE CRIANZA Y EJECUCIÓN EN LA CONDUCCIÓN EVALUADA EN SIMULADOR*. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/84749686.pdf>

66. Steen, M., & Amorin, A. (2019). Salud mental y bienestar materno. *Acta Paulista de Enfermagem*, 32(4), s.n. Obtenido de [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103-21002019000400001&script=sci\\_arttext&tlng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103-21002019000400001&script=sci_arttext&tlng=es)
67. Torres, G. (2016). *DEPRESIÓN POSTPARTO, HOSTILIDAD Y HÁBITOS DE SALUD*. Obtenido de [https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2014/hdl\\_10803\\_283215/gat1de1.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2014/hdl_10803_283215/gat1de1.pdf)
68. Torres, G. A. (2016). *DEPRESIÓN POSTPARTO, HOSTILIDAD Y HÁBITOS DE SALUD*. Obtenido de <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/283215/gat1de1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
69. Trejo, F. (2015). Fenomenología como método de investigación: Una opción para el profesional de enfermería. *Efermería Neurológica*, 11(2), 98-101. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122h.pdf>
70. Triviño, M. (Febrero de 2019). *TAMIZAJE DE SÍNTOMAS DEPRESIVOSPOSTPARTO ENMADRES ADOLESCENTES MEXICANAS Y FACTORES DERIESGO ASOCIADOS*. Obtenido de <http://eprints.uanl.mx/17445/1/TESIS%20DRA.%20MARIANA%20LEAL%20TREVI%C3%91O.pdf>
71. Valcárcel, C., Montero, C., Borbor, J., & otros. (1 de Junio de 2020). *La depresión de la mujer en torno al parto. Una revisión de propuestas de intervención con enfoque cognitivo conductual*. Obtenido de <https://www.insp.gov.ec/wp-content/uploads/2020/06/la-depresion-de-la-mujer-en-torno-al-parto.pdf>
72. Velasco, M. (2019). *Violencia de género durante el embarazo, una violencia invisible*. Obtenido de <https://www.medicusmundi.es/es/actualidad/noticias/1153/Violencia%20genero%20embarazo%20invisible>
73. Villegas, N., Paniagua, A., & Vargas, J. (Julio de 2019). *Generalidades y diagnóstico de la depresión posparto*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2019/rms197c.pdf>
74. Wolff, C., Valenzuela, P., Esteffan, K., & otros. (junio de 2016). *DEPRESIÓN POSPARTO EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE: ANÁLISIS DEL PROBLEMA Y SUS CONSECUENCIAS*. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262009000300004](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262009000300004)



75. Zamora, B., Molina, S., & Parrales, E. (2015). *UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA. UNAN -MANAGUA INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD LUIS FELIPE MONCADA DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA SEMINARIO DE GRADUACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL. TEMA: SALUD DE LA MU*. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/2098/1/78810.pdf>

## 10.ANEXOS

### 10.1. Anexo N.º 1. Oficio para la aprobación del tema propuesto y modalidad de titulación



Guaranda, 30 de Diciembre del 2020

**Arquitecto.**

Cesar Augusto Pazmiño Zabala

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

De nuestras consideraciones:

Reciba un atento y cordial saludo, a la vez deseamos que sus actividades continúen alcanzando el éxito esperado, así mismo mediante el presente, luego de haber cumplido con lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar; Nosotras, **María Alejandra Escobar Carvajal** con C.I. **0202176210** ; y **Doris Alexandra Rojas Pasto** con C.I. **0202376596** nos permitimos solicitar a usted de la manera más comedida la **Aprobación de la modalidad, estudio de Caso**, para continuar con el proceso de Titulación como Licenciadas en enfermería, así como también se digne disponer o coordinar las acciones para el desarrollo del mismo. Sugiriendo de la manera más comedida se nos asigne como tutora del presente trabajo a la **Licenciada Vanessa Mite**.

Considerando que, la Constitución de la República del Ecuador, establece en el Art. 29 "El Estado garantizara la libertad, enseñanza, la libertad de catedra en la educación superior, y el derecho de las personas de aprender en su propia lengua y ámbito de cultura..."; como en el Reglamento de la Unidad de Titulación de la Facultad De Ciencias de la Salud y del Ser Humano; Título 1, Ámbitos y Objetivos; Ámbito. - El presente reglamento regula y orienta el proceso de titulación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, que han aprobado todos los ciclos de formación de la institución; Título 2, Organización del Proceso de Titulación, Art. 3. - Las modalidades de titulación establece, las siguientes: Examen de Grado o fin de carrera, Proyectos de Investigación o Estudio de Caso.

Adjuntamos título, objetivos y planteamiento del problema de nuestro Proyecto de Investigación.

Por la favorable atención que se digne brindar al presente, anticipamos nuestros más sinceros agradecimientos.

**Atentamente.**

**María Alejandra Escobar Carvajal**  
C.I. 0202176210  
ESTUDIANTE DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

**Doris Alexandra Rojas pasto**  
C.I. 0202376596  
ESTUDIANTE DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

**10.2. Anexo N.º 2. Oficio de asignación de tutor de la modalidad de titulación estudio de caso.**

Guaranda, 7 de Enero del 2021

FCS- CTE- 001- UEB

Licenciada

MARY MOSSO

**DOCENTE U.E.B.**

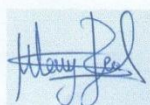
Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 6 de enero 2021, le designa directora de la modalidad de titulación estudio de caso: VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020, solicitada por las estudiantes: María Alejandra Escobar Carvajal y Doris Alexandra Rojas Pasto.

Las estudiantes se comunicarán con usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación.

Atentamente



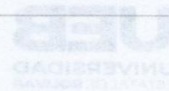
**Lic. Mery Rea G.**  
COORDINADORA  
UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

### 10.3. Anexo N.º 3. Oficio de solicitud dirigido a la gerencia del hospital para la respectiva autorización.



CARRERA DE ENFERMERÍA

Guaranda, 02 de febrero del 2021  
Oficio Nro. 024- 2021 – CCE



Doctor  
Boris Daza García  
Director Médico  
HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS  
Ciudad

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de quienes hacemos la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, a la vez comedidamente solicito su autorización y apertura para que los estudiantes de la Unidad de Titulación de la carrera de Enfermería realicen el Trabajo de Titulación en la Casa de Salud que usted lo dirige; facilite la recolección de información para el desarrollo de los temas a investigar según se detalla:

	TEMA	AUTORES
1	VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020	MARÍA ALEJANDRA ESCOBAR CARVAJAL Y DORIS ALEXANDRA ROJAS PASTO

Al conocer su compromiso y contribución con la gestión académica e investigativa, agradezco.

Atentamente,

Lic. Vanessa Mite  
Coordinadora

c.c: Archivo



16/04/2021  
*Santiago Veliz Urbilla*  
DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA  
MSP. REG. L35;F133;Nº306



Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira  
Guaranda-Ecuador  
Teléfono: (593) 3220 6059  
[www.ueb.edu.ec](http://www.ueb.edu.ec)

#### 10.4. Anexo N° 4. Autorización por parte del hospital para la realización del estudio de caso

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Quevedo 14/03/2021

Lic. Vanessa Mite  
Coordinadora  
Presente

**Asunto:** Carta de interés institucional con protocolo de investigación:

De mi consideración:

Yo Walter Boris Daza García con CI 1204505711, en calidad de Director del **Hospital Sagrado Corazon de Jesús** de la ciudad de Quevedo manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta del protocolo de investigación titulado: VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020 cuyos investigadores son: MARÍA ALEJANDRA ESCOBAR CARVAJAL Y DORIS ALEXANDRA ROJAS PASTO Certifico también que se han establecido acuerdos con el investigador para garantizar la confidencialidad de los datos de los individuos, en relación con los registros médicos o fuentes de información de donde los estudiantes realizaron el trabajo de investigación.

ATENTAMENTE



WALTER BORIS  
DAZA GARCIA

Walter Boris Daza Gracia  
**Director Técnico del Hospital Sagrado Corazon de Jesús**

Dirección: Av. Walter Andrade y Av. Guayacanes – Parroquia, 7 de octubre  
Código Postal: 120301 / Quevedo Ecuador  
Teléfono: 593-05-2750737 -



sembramos  
Futuro

Lenin



**10.5. Anexo N.º 5. Cartas de compromiso y confidencialidad dirigidas al hospital.**



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA



Quevedo, 24 de febrero del 2021

### CARTA DE COMPROMISO

Nosotras, **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** con CI.: 0202176210, **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** con CI.: 0202376596, egresada de la carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar Facultad de Ciencias de la Salud y del ser Humano Escuela de Enfermería, me **COMPROMETO** a entregar una copia del trabajo final para archivo y seguimiento del establecimiento de salud y la coordinación zonal correspondiente.

Atentamente,



**ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA**  
CI.: 0202176210



**ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA**  
CI.: 0202376596



**RECIBIDO**  
FECHA 24.02.2021  
HORA 11:23  
FIRMA 



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO  
ESCUELA DE ENFERMERÍA



Quevedo, 24 de febrero del 2021

### CARTA DE CONFIABILIDAD

Nosotras, **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** con CI.: 0202176210, **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** con CI.: 0202376596, egresada de la carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar Facultad de Ciencias de la Salud y del ser Humano Escuela de Enfermería, me obligo a mí mismo a no divulgar ninguna información que pueda perjudicar a la institución.

Atentamente,

**ESCOBAR CARVAJAL MARÍA  
ALEJANDRA**

CI.: 0202176210

**ROJAS PASTO DORIS  
ALEXANDRA**

CI.: 0202376596



**10.6. Anexo N.º 6. Validación del instrumento de recolección de datos  
(preguntas de reflexión) por tres profesionales**

**Validación N°1**



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS  
SEMIESTRUCTURADAS**

***ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***

**ESTUDIO DE CASO:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**AUTORAS:** María Alejandra Escobar Carvajal  
Doris Alexandra Rojas Pasto

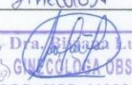

**PROPÓSITO:** Relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer púérpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

**INSTRUMENTO:** Entrevista

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el propósito	4			
Claridad en la redacción de las preguntas		3		
Pertinencia de las preguntas con el estudio	4			
Relevancia del contenido	4			
Factibilidad de la aplicación	4			
<b>Puntaje total:</b>		19		



Observaciones

<b>Validado</b> <b>por:</b>	Biviana Luna
<b>Profesión:</b>	Ginecóloga - Obstetra
<b>Lugar de Trabajo:</b>	Hospital Sagrado Corazón de Jesús
<b>Cargo que desempeña:</b>	Ginecóloga
<b>Firma:</b>	 

## Validación N°2



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS**  
**SEMIESTRUCTURADAS**

***ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***

**ESTUDIO DE CASO:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

**AUTORAS:** María Alejandra Escobar Carvajal

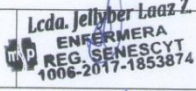
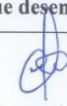
Doris Alexandra Rojas Pasto

**PROPÓSITO:** Relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer puerpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

**INSTRUMENTO:** Entrevista

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el propósito	4			
Claridad en la redacción de las preguntas		3		
Pertinencia de las preguntas con el estudio	4			
Relevancia del contenido	4			
Factibilidad de la aplicación	4			
<b>Puntaje total:</b>		19		

Observaciones

Validado por:	 <i>Lic. Jelyber Laaz Z.</i>
Profesión:	<i>Licenciada en enfermería.</i>
Lugar de Trabajo:	<i>Hospital Sagrado Corazon de Jesus.</i>
Cargo que desempeña:	<i>Lider de la sala de Ginecologia.</i>
Firma:	

## Validación N°3



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS**  
**SEMIESTRUCTURADAS**

***ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***

**ESTUDIO DE CASO:** VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020.

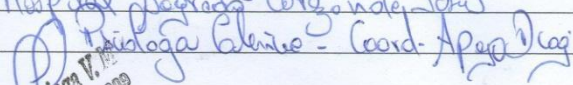
**AUTORAS:** María Alejandra Escobar Carvajal  
 Doris Alexandra Rojas Pasto

**PROPÓSITO:** Relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer púérpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

**INSTRUMENTO:** Entrevista

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el propósito	4			
Claridad en la redacción de las preguntas		3		
Pertinencia de las preguntas con el estudio	4			
Relevancia del contenido	4			
Factibilidad de la aplicación	4			
<b>Puntaje total:</b>		19		

Observaciones

Validado por:	Glenda Alejandra Arriaga Vera.
Profesión:	Doctora en Psicología Clínica
Lugar de Trabajo:	Hospital Agrario Cereales de Jolís
Cargo que desempeña:	Psicóloga Clínica - Coord. Apoyo Psic.
Firma:	

Dr. Glenda Arriaga V.  
 Doc. MSP - C.R. n.º 009  
 Coord. Gestión de Apoyo,  
 Diagnóstico y Rehabilitación

## 10.7. Anexo N.º 7. Consentimiento informado realizado a las pacientes



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ESTUDIO DE CASO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
***ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Danna Jamel
APELLIDOS	Loayza Jaa
EDAD	26 años
DIRECCIÓN	Parroquia 7 de Octubre calle 6 <sup>ta</sup> y Octava
NUMERO DE ENTREVISTA	1
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	María Alejandra Escobar Carvajal Doris Alexandra Rojas Pasto
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
INSTITUCIÓN ACADÉMICA	Universidad Estatal De Bolívar
CONTACTOS	0968505756 / 0968661534

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de **VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020** a cargo de **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** y **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** estudiantes de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito académico para la obtención del grado de Licenciatura en Enfermería

El propósito del estudio es relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer puérpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

*Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda – Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>*

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con las siguientes personas Escobar Carvajal María Alejandra, celular: 0968505756, correo: [alejaescobar477@gmail.com](mailto:alejaescobar477@gmail.com) y Rojas Pasto Doris Alexandra, celular: 0968661534, correo: [doris17.rojas@gmail.com](mailto:doris17.rojas@gmail.com). Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar

#### DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona, aceptando mi participación en el estudio.

Nombre y Apellido: Danna Jamel Loayza Saa

Fecha 9 / 04 / 2021



Firma

Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 - 32206014 Guaranda - Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ESTUDIO DE CASO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
***ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Jomey Katherine
APELLIDOS	Zambrano Moreno
EDAD	22
DIRECCIÓN	Valdramino Alto
NUMERO DE ENTREVISTA	2
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	María Alejandra Escobar Carvajal Doris Alexandra Rojas Pasto
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
INSTITUCIÓN ACADÉMICA	Universidad Estatal De Bolívar
CONTACTOS	0968505756 / 0968661534

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de **VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020** a cargo de **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** y **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** estudiantes de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito académico para la obtención del grado de Licenciatura en Enfermería

El propósito del estudio es relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer puérpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

*Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda – Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>*



Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

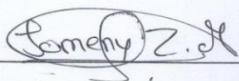
Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con las siguientes personas Escobar Carvajal María Alejandra, celular: 0968505756, correo: [alejaescobar477@gmail.com](mailto:alejaescobar477@gmail.com) y Rojas Pasto Doris Alexandra, celular: 0968661534, correo: [doris17.rojas@gmail.com](mailto:doris17.rojas@gmail.com). Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar

#### DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona, aceptando mi participación en el estudio.

Nombre y Apellido: Jomey Kathesine Zambrano Moreno.

Fecha 12 / 04 / 2021



Firma

Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 - 32206014 Guaranda - Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ESTUDIO DE CASO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

*ENTREVISTA A PROFUNDIDAD*

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Kerly Maholy
APELLIDOS	Chiguay Mantano
EDAD	19 años
DIRECCIÓN	Por el registro civil calle Hana
NUMERO DE ENTREVISTA	3
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	María Alejandra Escobar Carvajal Doris Alexandra Rojas Pasto
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
INSTITUCIÓN ACADÉMICA	Universidad Estatal De Bolívar
CONTACTOS	0968505756 / 0968661534

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de **VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020** a cargo de **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** y **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** estudiantes de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito académico para la obtención del grado de Licenciatura en Enfermería

El propósito del estudio es relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer púérpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

*Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 - 32206014 Guaranda - Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>*

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con las siguientes personas Escobar Carvajal María Alejandra, celular: 0968505756, correo: [alejaescobar477@gmail.com](mailto:alejaescobar477@gmail.com) y Rojas Pasto Doris Alexandra, celular: 0968661534, correo: [doris17.rojas@gmail.com](mailto:doris17.rojas@gmail.com). Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar

#### DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona, aceptando mi participación en el estudio.

Nombre y Apellido: Kerly Chiriguay

Fecha 13 / 04 / 2021

Kerly Chiriguay

Firma



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ESTUDIO DE CASO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**ENTREVISTA A PROFUNDIDAD**

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Shirley Lisbeth
APELLIDOS	Munillo Aquino
EDAD	27 años
DIRECCIÓN	San Llambo - Promjora
NUMERO DE ENTREVISTA	4
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	María Alejandra Escobar Carvajal Doris Alexandra Rojas Pasto
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
INSTITUCIÓN ACADÉMICA	Universidad Estatal De Bolívar
CONTACTOS	0968505756 / 0968661534

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de **VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020** a cargo de **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** y **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** estudiantes de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito académico para la obtención del grado de Licenciatura en Enfermería

El propósito del estudio es relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer puerpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

*Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda – Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>*

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

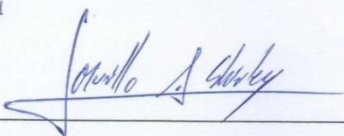
Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con las siguientes personas Escobar Carvajal María Alejandra, celular: 0968505756, correo: [alejaescobar477@gmail.com](mailto:alejaescobar477@gmail.com) y Rojas Pasto Doris Alexandra, celular: 0968661534, correo: [doris17.rojas@gmail.com](mailto:doris17.rojas@gmail.com). Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar

#### DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona, aceptando mi participación en el estudio.

Nombre y Apellido: Shirley Perillo

Fecha 14 / 04 / 2021

  
\_\_\_\_\_

Firma



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ESTUDIO DE CASO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

***ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	KARLA GISELA
APELLIDOS	MURILO AQUINO
EDAD	25
DIRECCIÓN	CALLE 5 Y 9NA
NUMERO DE ENTREVISTA	5
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	María Alejandra Escobar Carvajal Doris Alexandra Rojas Pasto
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
INSTITUCIÓN ACADÉMICA	Universidad Estatal De Bolívar
CONTACTOS	0968505756 / 0968661534

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de **VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020** a cargo de **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** y **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** estudiantes de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito académico para la obtención del grado de Licenciatura en Enfermería

El propósito del estudio es relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer púérpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

*Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda – Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>*

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con las siguientes personas Escobar Carvajal María Alejandra, celular: 0968505756, correo: [alejaescobar477@gmail.com](mailto:alejaescobar477@gmail.com) y Rojas Pasto Doris Alexandra, celular: 0968661534, correo: [doris17.rojas@gmail.com](mailto:doris17.rojas@gmail.com). Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar

#### DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona, aceptando mi participación en el estudio.

Nombre y Apellido: KARLA MURILLO

Fecha 15 / 09 / 2021

MURILLO MURILLO KARLA

Firma

Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 - 32206014 Guaranda - Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ESTUDIO DE CASO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
***ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Laura Pado
APELLIDOS	Carolina Carcano
EDAD	36
DIRECCIÓN	Parroquia 7 de Octubre
NUMERO DE ENTREVISTA	6
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	María Alejandra Escobar Carvajal Doris Alexandra Rojas Pasto
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
INSTITUCIÓN ACADÉMICA	Universidad Estatal De Bolívar
CONTACTOS	0968505756 / 0968661534

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de **VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020** a cargo de **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** y **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** estudiantes de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito académico para la obtención del grado de Licenciatura en Enfermería

El propósito del estudio es relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer puerpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

*Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda – Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>*



Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con las siguientes personas Escobar Carvajal María Alejandra, celular: 0968505756, correo: [alejaescobar477@gmail.com](mailto:alejaescobar477@gmail.com) y Rojas Pasto Doris Alexandra, celular: 0968661534, correo: [doris17.rojas@gmail.com](mailto:doris17.rojas@gmail.com). Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar

#### DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona, aceptando mi participación en el estudio.

Nombre y Apellido: Laura Carcamo

Fecha 16/04/2021



Firma

Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos:  
(393) 32206010 - 32206014 Guaranda - Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del  
sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ESTUDIO DE CASO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
***ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Mercedes Alexandra
APELLIDOS	Martínez Carrión
EDAD	25 años
DIRECCIÓN	San Camilo vía San Carlos
NUMERO DE ENTREVISTA	7
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Alejandra Escobar Carvajal Doris Alexandra Rojas Pasto
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
INSTITUCIÓN ACADÉMICA	Universidad Estatal De Bolívar
CONTACTOS	0968505756 / 0968661534

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de **VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020** a cargo de **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** y **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** estudiantes de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito académico para la obtención del grado de Licenciatura en Enfermería

El propósito del estudio es relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer puerpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

*Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda – Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>*

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con las siguientes personas Escobar Carvajal María Alejandra, celular: 0968505756, correo: [alejaescobar477@gmail.com](mailto:alejaescobar477@gmail.com) y Rojas Pasto Doris Alexandra, celular: 0968661534, correo: [doris17.rojas@gmail.com](mailto:doris17.rojas@gmail.com). Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar

#### DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona, aceptando mi participación en el estudio.

Nombre y Apellido: Mercedes Martínez

Fecha 11/01/2021

Mercedes Martínez

Firma



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ESTUDIO DE CASO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
***ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	BELLA LISBETH
APELLIDOS	ZAMORA MURILLO
EDAD	23
DIRECCIÓN	POR EL REGISTRO CIVIL
NUMERO DE ENTREVISTA	8
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	María Alejandra Escobar Carvajal Doris Alexandra Rojas Pasto
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
INSTITUCIÓN ACADÉMICA	Universidad Estatal De Bolívar
CONTACTOS	0968505756 / 0968661534

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de **VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020** a cargo de **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** y **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** estudiantes de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito académico para la obtención del grado de Licenciatura en Enfermería

El propósito del estudio es relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer puerpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

*Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda – Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>*

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con las siguientes personas Escobar Carvajal María Alejandra, celular: 0968505756, correo: [alejaescobar477@gmail.com](mailto:alejaescobar477@gmail.com) y Rojas Pasto Doris Alexandra, celular: 0968661534, correo: [doris17.rojas@gmail.com](mailto:doris17.rojas@gmail.com). Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar

#### DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona, aceptando mi participación en el estudio.

Nombre y Apellido: BELLA ZAMORA

Fecha 18/4/21

BELLA ZAMORA

Firma



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ESTUDIO DE CASO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
***ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Melyda Rocío
APELLIDOS	Guangata Guangata
EDAD	28 años
DIRECCIÓN	Los Chapales
NUMERO DE ENTREVISTA	9
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	María Alejandra Escobar Carvajal Doris Alexandra Rojas Pasto
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
INSTITUCIÓN ACADÉMICA	Universidad Estatal De Bolívar
CONTACTOS	0968505756 / 0968661534

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de **VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020** a cargo de **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** y **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** estudiantes de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito académico para la obtención del grado de Licenciatura en Enfermería

El propósito del estudio es relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer puerpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

*Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda – Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>*

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con las siguientes personas Escobar Carvajal María Alejandra, celular: 0968505756, correo: [alejaescobar477@gmail.com](mailto:alejaescobar477@gmail.com) y Rojas Pasto Doris Alexandra, celular: 0968661534, correo: [doris17.rojas@gmail.com](mailto:doris17.rojas@gmail.com). Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar

#### DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona, aceptando mi participación en el estudio.

Nombre y Apellido: Helena Guzmán

Fecha 19 / 4 / 2021



Firma

Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos:  
(593) 32206010 - 32206014 Guaranda - Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del  
sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ESTUDIO DE CASO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
***ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Lexy Yessenia
APELLIDOS	Munillo Intriago
EDAD	15 años
DIRECCIÓN	San Camilo Ochapel
NUMERO DE ENTREVISTA	10
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Alejandra Escobar Carvajal Doris Alexandra Rojas Pasto
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
INSTITUCIÓN ACADÉMICA	Universidad Estatal De Bolívar
CONTACTOS	0968505756 / 0968661534

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de **VIVENCIAS DE MADRES CON DEPRESIÓN POS-PARTO DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. DICIEMBRE 2020** a cargo de **ESCOBAR CARVAJAL MARÍA ALEJANDRA** y **ROJAS PASTO DORIS ALEXANDRA** estudiantes de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito académico para la obtención del grado de Licenciatura en Enfermería

El propósito del estudio es relatar las vivencias de madres que han experimentado depresión posparto, por medio de una entrevista a profundidad, con el fin de comprender desde la fenomenología las alteraciones emocionales y así mejorar la calidad del cuidado en la mujer puerpera del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

*Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda – Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>*



Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con las siguientes personas Escobar Carvajal María Alejandra, celular: 0968505756, correo: [alejaescobar477@gmail.com](mailto:alejaescobar477@gmail.com) y Rojas Pasto Doris Alexandra, celular: 0968661534, correo: [doris17.rojas@gmail.com](mailto:doris17.rojas@gmail.com). Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar

#### DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona, aceptando mi participación en el estudio.

Nombre y Apellido: Lexi Murillo

Fecha 20 / 04 / 2024



Firma

Campus universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfonos: (593) 32206010 - 32206014 Guaranda - Ecuador / Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>

## **10.8. Anexo N.º 8. Entrevista aplicada**

**Entrevistada:** Danna Loayza

### **Preguntas de apertura**

- 1. ¿Qué sabe y qué le han dicho a usted sobre los cambios que se producen en su cuerpo y a nivel psicológico durante el embarazo, parto y puerperio?**

Bueno la parte del conocimiento que tengo por el estudio y también dentro de los meses mientras se está embarazada nos mandan con psicología, entonces estuvimos conversando con la psicóloga, me indicaron que obviamente las hormonas se alteran por todo, uno se pone a llorar por lo que sea, puede de un momento a otro estar feliz, triste, entonces yo estuve con la psicóloga y si me volvió a citar nuevamente, porque a veces si pasaba solo triste, no quería hacer nada básicamente.

- 2. ¿Qué ideas tiene respecto al origen de depresión postparto, en usted?**

Bueno la verdad en mi familia ya hay algunas personas diagnosticadas con depresión, inclusive yo tengo una prima que pasó por depresión posparto, hasta ahora toma medicina porque ya pasó a ser psiquiátrica, entonces en mi familia y yo desde adolescente hemos pasado por ciertas etapas de depresión, entonces no era nuevo para mí, se siente que se baja bastante la autoestima por el hecho de que uno piensa que puede ser mala madre.

### **Preguntas orientadoras**

- 3. ¿Durante la etapa de postparto usted experimentó sentimientos de culpa, baja autoestima, falta de concentración, mal humor?**

Si, mal humor casi no mucho, era más tristeza y melancolía.

- 4. ¿Me podría contar su experiencia durante el trabajo de parto y qué sintió al ver a su bebé?**

Sinceramente fue una cesárea de emergencia, cosa que no quería, me sentí mal, al entrar a quirófano casi me pongo a llorar, pero obviamente sabiendo que eso me puede hacer mal al momento de la operación, intenté tranquilizarme y apenas escuche llorar al bebé, en ese momento yo tenía la presión baja y estaba como que quiero dormir y no me sentí muy atraída al llanto del bebé o al verlo, porque prácticamente ya me estaba quedando dormida, sentía que ya me iba a desmayar y el anesthesiólogo me tuvo que llamar la atención para poder ver al bebé y ahí sentí que cogí fuerzas para poder estar despierta porque solo quería dormir, yo pienso que fue porque no dormí dos días por las contracciones.

**5. ¿Cómo vive su rol de madre durante estos primeros meses y cuáles han sido sus principales dificultades para sobrellevar la maternidad?**

La verdad ha sido estresante, porque como es algo nuevo no se sabe mucho, por más que uno haya estudiado se le olvida, tiene miedo y en los tres primeros días en el hospital me sentía mal, trataba de estar tranquila, pero si me sentía un poco agobiada, mi bebé era muy pequeño y sentía que se me iba a caer, romper o si lo dejaba mucho tiempo destapado se iba a congelar, pero aparte de esas preocupaciones, ha sido una experiencia bonita y así me siento feliz de haber tenido esta cosita linda.

**6. ¿Durante estos primeros meses de postparto qué emociones y cambios en su patrón del sueño, alimentación o vida cotidiana, experimentó usted?**

Ha cambiado todo, yo dormía por lo general más de 8 horas cuando no tenía nada que hacer, antes de estar embarazada eran doce o trece horas durmiendo y este cambio es completamente radical, aparte las comidas a uno se le olvida de comer por estar con él bebé. Y lo que yo sentí es tristeza, desesperación cosas así.

**7. ¿Cómo percibió la situación en su entorno familiar después de la llegada de su hijo?**

Todos se pusieron contentos, tuvieron muy buena aceptación, no hubo ninguna cara fea o algún comentario malo, todo era atención para él y por esa parte en lo personal me ayudó a no estar tan centrada en la tristeza, en esos pensamientos negativos, porque si hubo aceptación por parte de la familia del papá y mía, pero a pesar de todo eso yo me siento sola.

**8. ¿Recibió apoyo moral y económico de parte de su familia y pareja para sobrellevar la situación?**

Si, si hubo ayuda por parte y parte.

**9. ¿Cómo es la interacción con sus familiares, pareja y amigos desde la llegada de su bebé, se han visto afectadas o fortalecidas de alguna manera? explique de qué forma.**

Afectadas porque bueno mi familia decían comentarios que me molestaban mucho, también decían que no vaya a continuar mi proceso para ser profesional por el hecho del cuidado de mi bebé cuando ya nació y por eso me alejé y con mis amigos igual se afectó porque decidí alejarme de todos.

**10. Describa ¿Qué situaciones después del parto le producen tristeza, ansiedad, y angustia, en qué se refugia usted (tabaco, alcohol y drogas) y buscó algún tipo de ayuda para recuperar la tranquilidad?**

La verdad cuando nació el bebé si hubo ciertos problemitas que me pusieron bien bajoneada, pero después de que él bebé cumplió mes y medio comencé a refugiarme en el azúcar, aparte de comer mis comidas sanas no podía dejar de comer algo dulce como uno

o dos helados diarios, eso era como que aumentaba mi felicidad, lo que me produce tristeza, ansiedad es de tener que cuidar al bebé, si es un poco estresante.

**11. ¿En algún momento tuvo la intención de atentar contra su propio bienestar físico o hacia su bebé?**

En algún momento sí tuve pensamientos así y le otorgué esa parte a que en mi familia hay una persona que tiene esquizofrenia, sentía como que estaba fuera de mí, incluso eso iba hablar con la psicóloga antes del nacimiento del bebé, pero no se pudo, solo fue por una sola ocasión.

**12. ¿Cree usted que recibió la información completa, necesaria y verdadera por el personal sanitario sobre su estado de salud, condición emocional y tratamiento a seguir?**

Donde yo vivo la verdad es que casi los profesionales no ayudan mucho, no dan mucha información, solo se limitan hacer lo que tienen que hacer y ya no hay esa promoción de salud.

**Preguntas de Cierre**

**13. ¿Qué le hubiera gustado a usted que le digan durante su estancia y luego de la alta médica sobre su situación, por parte de los profesionales de salud?**

Hubo un poco de molestia al momento de cierta licenciada que trataba un poco mal a las pacientes, entre esas yo, pero creo que me gustaría que tengan más empatía porque tener un bebé no es fácil y peor en el estado emocional por el que a mí me tocó atravesar.

**14. ¿Cómo le hubiera gustado que sea el seguimiento y preparación en su estado emocional por parte del profesional de enfermería tanto en el embarazo, como en el parto y puerperio?**

Que me visiten en mi casa, no solo la enfermera sino también un psicólogo para que me explique que no todo es felicidad como uno lo imagina y que me digan que iba a tener momentos malos.

**15. ¿Si usted tuviera la oportunidad de conversar con el director, el psicólogo y el personal de enfermería del hospital, qué le gustaría recomendar para mejorar la atención?**

Mejor comunicación y me gustaría recomendar que sean más pacientes, amables con todas las pacientes.

## 10.9. Anexo N.º 9. Registro de pacientes del área de ginecología

NOMBRE DEL PACIENTE	H. CLÍNICA	CEDULA DE IDENTIDAD	CELULAR	Mes: Diciembre 2020		TIPO DE PARTO	DIAGNOSTICO	DIRECCIÓN
				EDAD	EDAD			
Daysi Mayore León Mera	376349	1205173246	0986317122	34		Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia moderada	Barrio las venus
Geivy Lisette Morales Cholota	376585	1206618363	0960764380	26		Eutócico simple	Hemorragia pos-parto, atonía uterina transitoria	Entrada a la ruta del río San Paulo
Milagros Dayanara Zambrano	255212	1250836119	0979725571	19		Eutócico simple	Cup hace 4 años	Playa grande
Zhariek Gisella Malats Cedeño	364922	1207854645	0982901746	15		distócico simple	Puerperio quirúrgico mediato + anemia moderada + adolescente, riesgo de DPP, interconsulta con psicología	Venus nueva esperanza
Mirian Alexandra Pérez Muñoz	341186	0940378797	No sabe	36		Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + edad extrema, riesgo de DPP	San Carlos
Adalis Milagros Rebolledo Martínez	375415	17353232	0963132862	36		Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato	Playa Grande
María Lourdes Zambrano Carranza	283525	1311048399	0980227723	29		Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia moderada	Las Mercedes
Jomeny Katherine Zambrano Moreno	245534	1207992115	0997608893	22		Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia moderada, interconsulta psicología	Valdramida alta
Angelica Magaly Calvo Saragay	376286	1208671568	0969809987	18		Eutócico simple	Anemia moderada + antecedente de IVU	San Agustina Vía valencia
Gissela Jazmin Fernández Cantos	36773	1317116968	0986903553	27		Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + multiparidad (riesgo obstétrico)	Vía a Montoya
Génesis Tatiana Carranza Alcívar	320523	12502113342	0992040040	23		Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato	Sector Cayambe
Magdalena Jacinta Avilés Piza	360684	1250492426	0978699148	17		Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia moderada	Bello Zambrano
Mayerli Cristina Quintero Falcones	376275	1752265048	0979946169	18		Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato	Atrás del camal
Brigitte Nicole Rivas Looor	263874	1207120443	0991588653	20		Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia leve	Calle 3era y la B
Shirley Lisbeth Murillo Aquino	376656	No sabe	0979758529	27		Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + interconsulta con psicología	San Camilo la Promejora

Lcdo. Jellybet Luján Z.  
 ENFERMERA  
 REG. SENESECYT  
 1006-2011-1853374

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
 HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS  
 ZONA - 5  
 ESTADÍSTICA



Ministerio  
de Salud Pública

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS  
REGISTRO DE PACIENTES  
ÁREA DE GINECOLOGÍA

Mes: Diciembre 2020

Karla Gissela Murillo Aquino	377867	1207709476	0988088066	25	Distócico simple	Puerperio quirúrgico mediato+ interconsulta con psicología	Calle J y 9na
Silvana Jaritza Ortiz García	377116	1206889634	0963232940	15	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia moderada	Recinto Chipe
Margarita Elizabeth Figueroa Bautista	377170	1208170876	No tiene	24	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia moderada	Reciento la Baltazara
Fabiola Raquel Miranda Bajiña	357105	1250616313	0989355942	20	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato	Unión Nueva
Ingrid Inés Alvarado Piza	376822	1206751438	0939151395	30	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato	Por el puente Sur
Angy Damaris Morales Medranda	376826	1250821210	0999626627	16	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato anemia moderada	Vicente Roca fuerte y 24
Laura Matilde Solorzano Cusmo	35553358	1729895258	0992007602	18	Eutócico simple	Puerperio fisiológico moderado	Detrás del parque la vieja unión
Evelyn Marilyn Mocay Pinargote	376117	1724136690	0989555769	16	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia moderada + atonía uterina	Vergel en la pista
Laura Paola Carcamo Gamaro	366774	1205381930	0987531342	36	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + edad extrema riesgo obstétrico+ interconsulta con psicología.	Parroquia 7 de octubre
Mariela Melania Calderón Calderón	357469	1204465015	0994250431	43	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato	Cooperativa 20 de Febrero
Ariana Cecibel Cordova Espinoza	290322	1206306642	0969344191	28	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato	Jaime Roldós Aguilera
Jesus Noehaly Vergara Cedeño	291117	0941763732	0959197084	35	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato	Frente al río -las venus
Yerlene Paola Fuenmayor Ulecio	2701705410	377613	0990841753	22	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato	Nuevo amanecer
Susana Andreina Cevallos Lorenty	2350480345	376076	0956596689	27	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + desgarro	Reciento estero Rico
Nicolle Natmali Calderón Yela	377609	1207466271	0968316001	15	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + desgarro + anemia	Coop. Nuyoles
Karellis Alexandra Ponce Vera	377447	1207429569	0906713317	15	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + epistiotomía	Nueva Esperanza
Mercedes Alexandra Martínez Carreño	378726	1208089977	0986784606	25	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato+ riesgo de DPP+ interconsulta con psicología	San Camilo vía a San Carlos
Anyeili Dayana Gonzales Mera	377579	1208935120	0969810463	17	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + epistiotomía	Estación de la 11 Playa Grande

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS  
ZONA - 5  
ESTADÍSTICA

Leda Jellyler Loaz L.  
ENFERMERA  
REG. SENESECYT  
1006-2017-1853874







Ministerio  
de Salud Pública

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS  
REGISTRO DE PACIENTES  
ÁREA DE GINECOLOGÍA

		Mes: Diciembre 2020							
		09	10	11	12	13	14	15	16
Rosa Angelica Grijalva Costa	376283	1251121362	09595668139	0968417653	36	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + sífilis	20 de febrero	Playa Grande calle 6ta
Teresa Isabel Lopez Sancha	377030	1204456998	No sabe	0990004471	17	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato		Maña el Morol La Ercila
Kerly Jamilet Lucas Zambrano	377035	0929416568	0981781595	0981781595	23	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia moderada		Calle 35 y 36
Raiza Brigitte Barcenes Mendoza	377100	1207217355	No sabe	0981862596	29	Eutócico simple	Diabetes mellitus + IVU		La Floresta La Virginia 1
Nicole Valencia Intriago Bazurto	341827	0931784458	No sabe	0981862596	29	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato		Mocache
Carmen Flora Barre Erazo	326133	1719961748	No sabe	No sabe	18	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato		Nueva Suley
Evelyn Estefania García Vences	307188	1205419565	0980702098	0980702098	24	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato		Patricia Pilar
Verónica Alexandra Dominguez Lucas	376495	0984562148	1208951184	No sabe	16	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + adolescente		Coop. 20 de Febrero
Nohelia Kasandra Bustamante García	377678	0941303752	0994681026	0994681026	19	Eutócico simple	Vaginitis crónica + IVU		Bella Unión San Carlos
Hilda Gissela Ramos Chica	377580	1350893630	0958912979	0958912979	37	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia moderada		Calle 1era y la 7ma
Jamilex Rosario Mendoza Rivas	377583	1205067984	1207459643	0988749578	19	distócico simple	Puerperio quirúrgico mediato + desgarro perianal+ interconsulta con psicología		Por el registro civil calle H 9na
Jessica Jenny Bustamante Benavides Coello	376776	1250534938	1206746685	0995204859	30	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato		La Lorena - Quinsaloma
Karina Lourdes Miranda Zambrano	376910	1205067984	0925177610	0959809789	35	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia+ trabajo de parto pre termino+ preclamsia		Buena Fe
Kerly Maholy Chiguay Mantuano	25556749	1207459643	1205057357	0995558692	39	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato		Recinto el Triunfo
Maritza Rosa Alvarado Casquete	140769	1206746685	3114322	0979554019	15	Eutócico simple	Puerperio fisiológico mediato + anemia moderada		San Carlos Mocache
Mercedes Mireya Merchán Huayamave	279917	0925177610	1252307226	0980861619	19	Eutócico doble	Puerperio fisiológico mediato + parto gemelar		Callejo Ciego
Esperanza Cristina Quijije Mayorga	376692	1205057357							
Cillianny Jasemith González Camacaro	377641	3114322							
Nayeli Isabel Aguayo Aguirre	369080	1252307226							

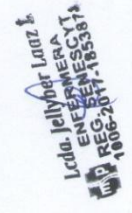
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS  
ZONA - 5  
ESTADÍSTICA

Lcd. Jellyber Laaz L.  
ENFERMERA  
REG. BENESCYT  
1006-2017-163374

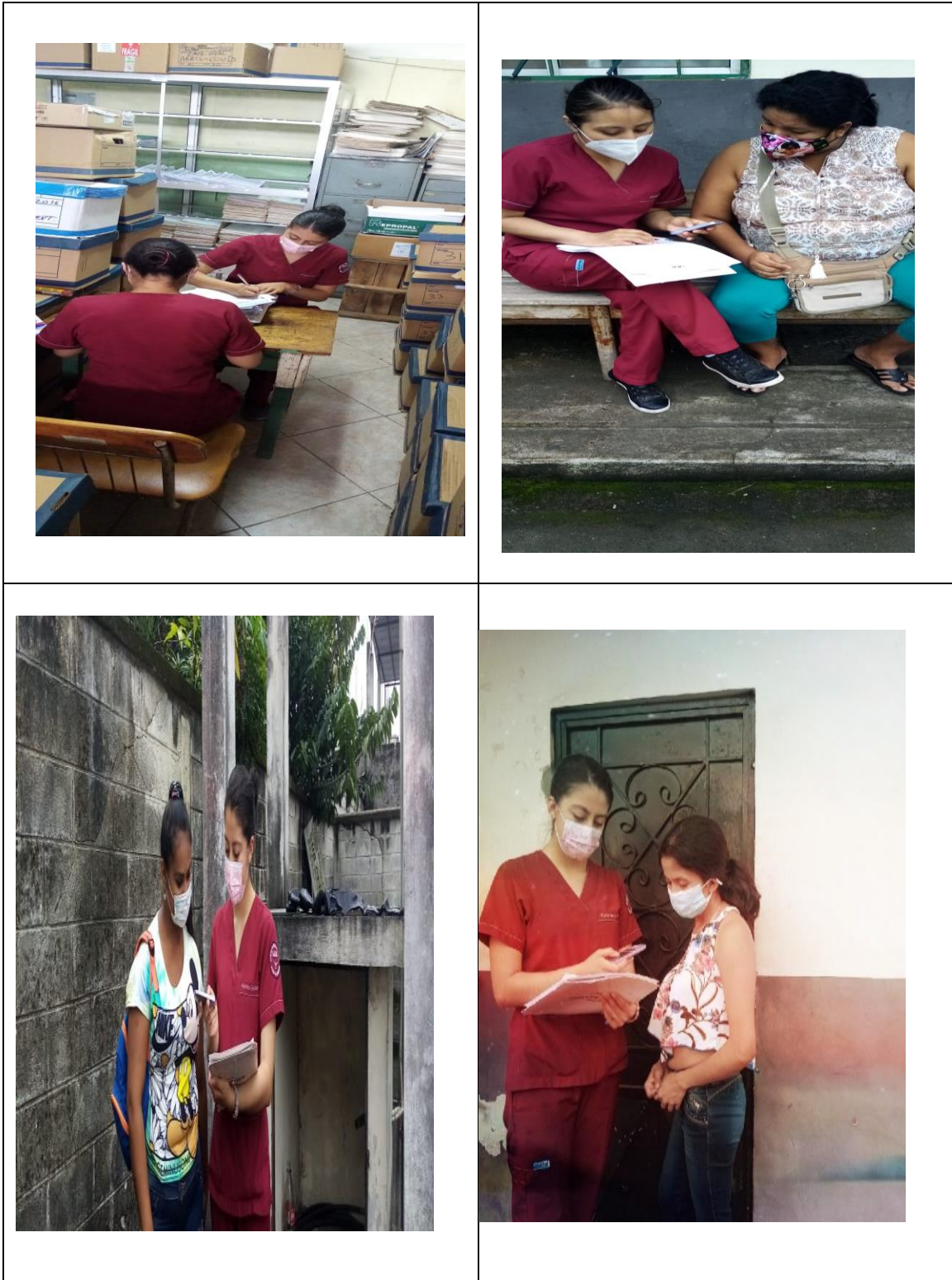


HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS  
REGISTRO DE PACIENTES  
ÁREA DE GINECOLOGÍA

		Mes: Diciembre-2020									
		096840338	15	Eutócico simple						San camilo Ohapul	
Lexy Yessenia Murillo Intriago	365258	300343320									
Dexy Carolina Manzaba Tapia	376437	0960773885	19	Eutócico simple							Puerperio fisiológico mediato+ adolescente (riesgo obstétrico)+ riesgo de DPP+ interconsulta con psicología
Verónica Jamileth León Márquez	376668	1150872339	16	Eutócico simple							Recinto San Gabriel
Briggith Patricia Narváez Delgado	160674	1207028729	24	Eutócico simple							Patricia Pilar
María Fernanda Huacon López	376653	0503677239	30	Eutócico simple							Recinto San Pablo
Cynthia Katherine Vásquez Cedeño	376613	1208480002	16	Eutócico simple							Atrás de la prefectura
Silvia Patricia Vásquez Cedeño	285786	2300362007	32	Eutócico simple							Ciudadela de la salud- san Camilo
Mayra Karina Vera Galarza	376482	0952145753	17	Eutócico simple							Recinto Los Morales- Mocache
Doris Mariela Chinkium Pittur	376607	0994808464	28	Eutócico simple							Recinto 28 la Guetanes
Génesis Fernanda Bravo Bravo	377081	0942463985	19	Eutócico simple							La Isla
Danna Jamel Loayza Saa	377100	0925908980	26	Distócico							Recto de la Chola 2
Nancy Diana Ayala Guaman	377101	0503938649	26	Eutócico simple							Parroquia 7 de octubre calle 6ta y 8va
Selena Elizabeth Andrade Pina	377103	1250429535	22	Eutócico simple							Promejoras 3
Jennifer Esther Gaona Salvatierra	377073	1207823780	16	Eutócico simple							Recinto la Fortuna
											Grape vía a valencia

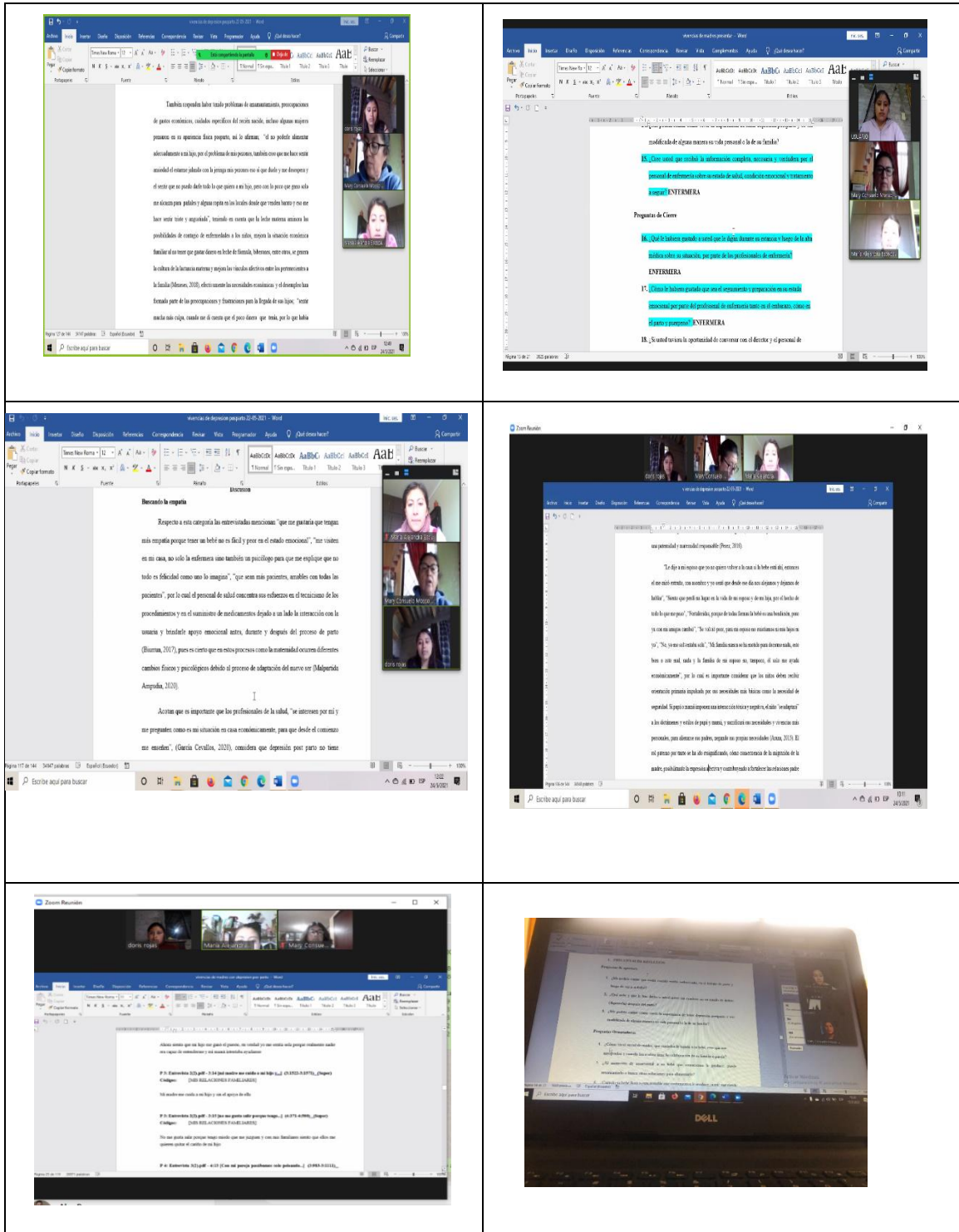


**10.10. Anexo N.º 10. Evidencia fotográfica de la aplicación de las entrevistas**





### 10.11. Anexo N° 11. Evidencia de las tutorías recibidas mediante la aplicación zoom



## **10.12. Anexo N.º 12. Guía de estudio de caso**

### **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**

#### **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**

#### **GUÍA DE ESTUDIO DE CASO**

Es un informe de carácter exploratorio, descriptivo y explicativo sobre el proceso de investigación cualitativa desarrollada para el estudio extensivo e intensivo de una determinada situación, en lo relativo a sus interacciones causales, de organización, interdependencia y correspondencia, por lo que el trabajo debe explicar el marco epistemológico y metodológico desde donde se produce el estudio. La narrativa académica llamada también informe del estudio de caso, se estructura a partir de la exposición de los procesos de indagación, interpretación y conclusión y está orientado a generar un enfoque desde donde reflexionar acerca de la situación estudiada (Larrea. 2014).

Proceso de investigación de un estudio de casos

La propuesta de Montero y León (2002) citado en Barrio del Castillo. González. Pudín. et

AL (2008) indica el desarrollo del estudio de caso en siete fases:

1. La selección y definición del caso
  2. Elaboración de una lista de preguntas
  3. Localización de la fuente de datos
  4. El análisis e interpretación
  5. La elaboración del informe
  6. Conclusiones
  7. Bibliografía
1. La selección y definición del caso:

Se trata de seleccionar el caso apropiado y además definirlo. Se deben identificar los ámbitos en los que es relevante el estudio, los sujetos que 193 pueden ser fuente de información: fuentes de información (primaria o secundaria), el problema y los objetivos de investigación.

## 2. Elaboración de una Esta de preguntas:

Después de identificar el problema, es fundamental realizar un conjunto de preguntas para guiar al investigador. Tras los primeros contactos con el caso, es conveniente realizar una pregunta global y desglosarla en preguntas más variadas, para orientar la recogida de datos.

## 3. Localización de las fuentes de datos:

Los datos se obtienen mirando, preguntando o examinando. En este apartado se seleccionan las estrategias para la obtención de los datos, es decir, los sujetos a examinar, las entrevistas, el estudio de documentos personales y la observación, entre otras. Todo ello desde la perspectiva del investigador y la del caso.

## 4. Análisis e interpretación:

Se sigue la lógica de los análisis cualitativos. Tras establecer una correlación entre los contenidos y los personajes, tareas, situaciones, etc., del análisis, cabe la posibilidad de plantearse su generalización o su exportación a otros casos.

## 5. Elaboración del informe:

Se debe contar de manera cronológica, con descripciones minuciosas de los eventos y situaciones más relevantes. Además, se debe explicar cómo se ha conseguido toda la información (recogida de datos, elaboración de las preguntas, etc.) Todo ello para trasladar al lector a la situación que se cuenta y provocar su reflexión sobre el caso.

## 6. Conclusiones

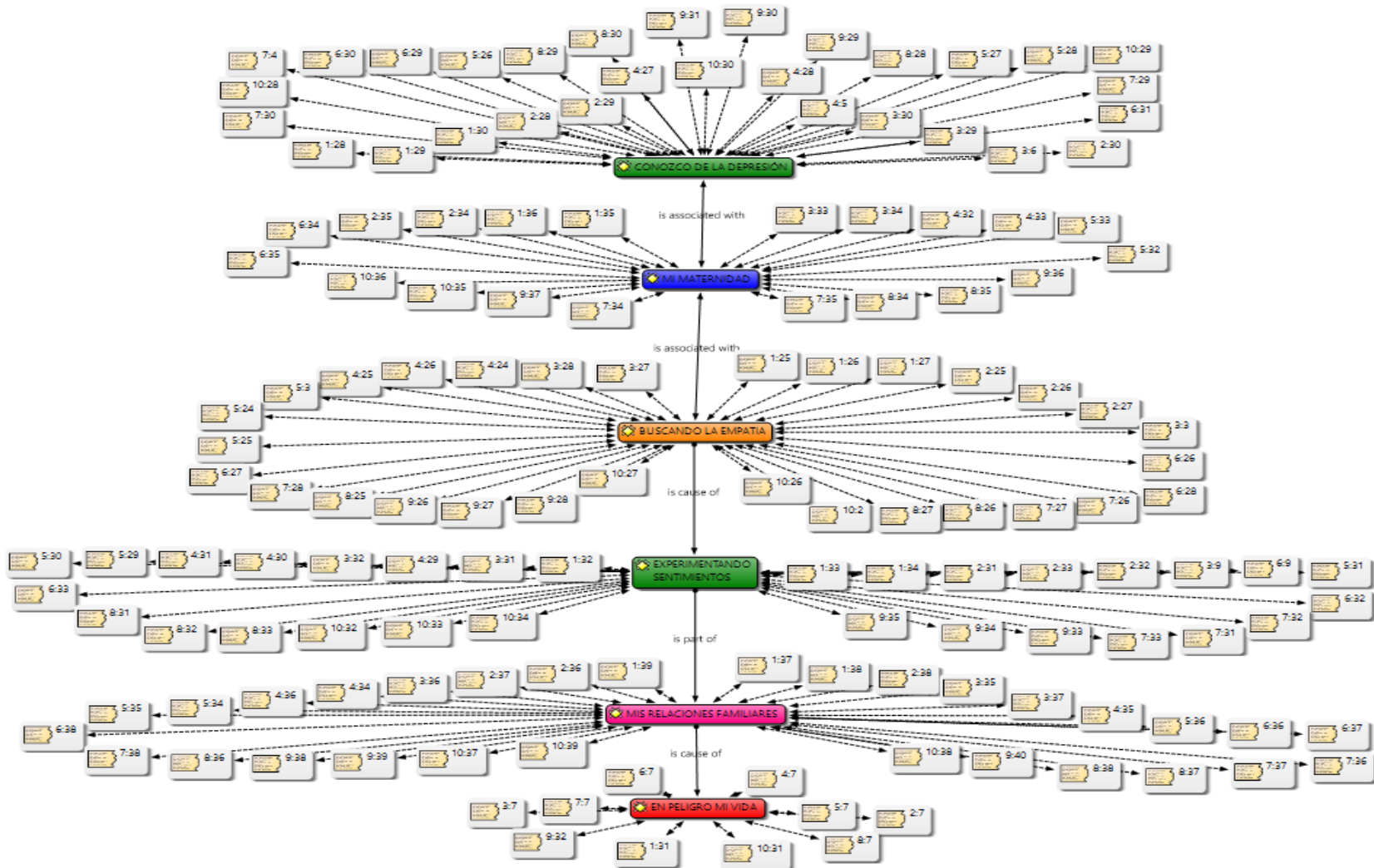
Se debe destacar la importancia del caso seleccionado, el aprendizaje obtenido, dar respuesta a los objetivos en relación al sujeto motivo de estudio. 194149

## 7. Bibliografía



Se debe realizar un listado de la bibliografía de que se dispone o que se ha encontrado sobre el tema: libros, artículos, revistas, páginas web, bases de datos, la bibliografía se redacta en orden alfabético y de acuerdo a las normas estándar, escogidas por la Facultad o por la Universidad.

**10.13. Anexo N.º 13. Cuadro de análisis en función del programa Atlas Ti, relación códigos-citas de la unidad hermenéutica**



**10.14. Anexo N.º 14. Cronograma de actividades del estudio de caso.**

Nº	ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES AÑO 2020-2021							RESPONSABLES
		Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
1	Selección y Denuncia del tema del estudio de Caso en la Unidad de Titulación.								Escobar Alejandra Rojas Doris
2	Aprobación del temas y designación de Docente Tutor del estudio de caso								Escobar Alejandra Rojas Doris
3	Elaboración de la primera parte del estudio de caso y solicitud para realizar el estudio en el Centro Centinelas de la Vida								Escobar Alejandra Rojas Doris Lic. Mary Mosso
4	Elaboración de las preguntas de reflexión del Estudio de Caso.								Escobar Alejandra Rojas Doris Lic. Mary Mosso
5	Firma del consentimiento informado y aplicación de la entrevista a profundidad a cada una de las participantes.								Escobar Alejandra Rojas Doris
6	Análisis y procesamiento de la información mediante el software Atlas. Ti.								Escobar Alejandra Rojas Doris Lic. Mary Mosso
7	Elaboración de los resultados y la discusión								Escobar Alejandra Rojas Doris Lic. Mary Mosso
8	Elaboración del informe final, conclusiones, recomendaciones y anexos.								Escobar Alejandra Rojas Doris Lic. Mary Mosso

9	Impresión y presentación de borradores, designación de pares académicos, correcciones y calificaciones.								Escobar Alejandra Rojas Doris Lic. Mary Mosso
10	Sustentación de estudio de caso.								Escobar Alejandra Rojas Doris

### 10.15. Anexo N° 15. Presupuesto

#### Presupuesto de recursos técnicos

<b>Materiales</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Valor unitario</b>	<b>Valor total</b>
Computador	1	600	600
Memoria USB	1	10	10
<b>TOTAL</b>			610

#### Presupuesto recursos materiales

<b>Materiales</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Valor unitario</b>	<b>Valor total</b>
Impresión de oficios para la demanda del tema	2	\$ 0.25	\$ 0.50
Impresión de consentimientos informados	10	\$ 0.25	\$ 2.50
Impresión de borradores del estudio de caso	3	\$ 22.00	\$ 66.00
Grabación del estudio de caso en CD y elaboración de su portada	1	\$ 2.00	\$ 2.00
Transporte a Hospital Sagrado Corazón de Jesús Quevedo	6	\$ 5.50	\$ 33.00
<b>TOTAL</b>			\$ 104.00

