

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
ESCUELA DE POST GRADO
PROGRAMA DE MAESTRIA EN CIENCIAS EN
ENFERMERÍA



SIGNIFICADO DE SER MADRE,
HOSPITAL LA CALETA, CHIMBOTE, 2015.

TESIS DE MAESTRIA EN CIENCIAS EN ENFERMERÍA

AUTORA:

BR. GINETH PAOLA FRANCHESKA ALVA QUILICHE

ASESORA:

DRA. YSABEL MORGAN ZAVALITA

NUEVO CHIMBOTE-PERU

2016

Registro N° _____



UNS
ESCUELA DE
POSTGRADO

CONFORMIDAD DE ASESORAMIENTO DE TESIS DE MAESTRIA

Yo, Dra. YSABEL MORGAN ZAVALETA, mediante la presente certifico mi asesoramiento de la Tesis de Maestría titulada: “**SIGNIFICADO DE SER MADRE HOSPITAL LA CALETA, CHIMBOTE, 2015**”. Elaborada por la BR.GINETH PAOLA FRANCHESKA ALVA QUILICHE para obtener el Grado Académico de Maestra en Ciencias de Enfermería en la Escuela de Postgrado de la Universidad Nacional del Santa.

Nuevo Chimbote, Julio del 2016

DRA. YSABEL MORGAN ZAVALETA

ASESORA



UNS
ESCUELA DE
POSTGRADO

CONFORMIDAD DEL JURADO EVALUADOR

**SIGNIFICADO DE SER MADRE, HOSPITAL LA CALETA,
CHIMBOTE, 2015**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRIA EN CIENCIAS EN
ENFERMERIA**

Revisado y Aprobado por el Jurado Evaluador:

MS. YOLANDA RODRIGUEZ BARRETO

PRESIDENTA

DRA. CARMEN SERRANO VALDERRAMA

SECRETARIA

DRA. YSABEL MORGAN ZAVALA

VOCAL

DEDICATORIA

*A Dios, por llenar mi vida
de esperanza y ser luz y
guía en mí caminar.*

*A mi papito Rómulo, por su apoyo
y amor incondicional, gracias por darme
la oportunidad de crecer y hacer de
este gran sueño una realidad.*

*A mis padres Mary y Miguel y
a mi querido hermano Angello,
por su apoyo y las razones
para siempre ser cada día mejor.*

GINETH

AGRADECIMIENTO

ADIOS: Por ser nuestro guía, a Jesús por ser mi inspiración y modelo; ser ejemplo más grande de amor en este mundo que iluminó mi camino y me inspiró la vocación de servicio, permitiendo que a diario supere obstáculos y por ser el guía permanente para alcanzar mis metas.



AGRADECIMIENTO

A MI QUERIDA ASESOR(A):

La Dra. ISABEL MORGAN ZAVALETA, por la excelente labor desarrollada como asesora, guiándome constantemente con dedicación y gran conocimiento científico, orientación, comprensión y paciencia durante el desarrollo y culminación del presente trabajo de tesis, por su amistad, y apoyo incondicional durante mi formación académica.

A mi institución laboral Hospital La Caleta, quien me dió la oportunidad de seguir capacitándome profesionalmente permitiendo estar aquí hoy y haber culminado con éxito este grado académico, del presente trabajo de investigación.

A las doce madres del área de atención inmediata del Hospital La Caleta, que con su disposición, tiempo y participación en la investigación hicieron posible la construcción de este trabajo de investigación, cuyas experiencias sirvieron para tener una visión más amplia de sus vivencias y lograr que Enfermería brinde un mejor cuidado.

GINETH PAOLA F. ALVA QUILICHE

ÍNDICE	Pág.
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	12
CAPÍTULO I	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1 Presentacion y delimitacion del problema.....	14
1.2 Objeto de estudio	19
1.3 Formulación del problema.....	21
1.4 Objetivo	21
CAPÍTULO II	22
MARCO TEÓRICO	23
2.1 Antecedentes	23
2.2 Marco conceptual.....	26
2.3 Marco referencial.....	30
2.4 Definicion de las variables	38
CAPÍTULO III	39
TRAYECTORIA METODOLOGICA	40
3.1 Tipo de la investigación.....	40
3.2 Escenario de Estudio.....	40
3.3 Muestra.....	43

3.4 Unidad de Muestreo	43
3.5 Instrumento para la recolección de datos.....	43
3.6 Procedimientos	43
3.7 Consideraciones Éticas	46
3.8 Consideraciones de Rigor	48
CAPITULO IV.....	50
4.1. RESULTADOS Y ANALISIS	51
CAPITULO V.....	69
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	70
5.1.Conclusiones.....	70
5.2.Recomendaciones.....	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	74
ANEXOS.....	81

RESUMEN

La presente investigación cualitativa de trayectoria fenomenológica, tuvo como objeto de estudio develar el significado de ser madre, y como objetivo analizar las vivencias y comprender el significado de ser madre, en el área de atención inmediata del recién nacido del Hospital La Caleta.

La muestra de estudio estuvo constituido por doce madres, que reunieron los criterios de selección y el principio de saturación. Se utilizó como técnica la entrevista para la obtención de los discursos. El análisis de los discursos se realizó según la trayectoria fenomenológica en la perspectiva de Martín Heidegger. Los hallazgos permitieron comprender el ser madre, en su experiencia de su existir como madre. Surgiendo como hallazgos las unidades de significado: Vivenciando la noticia, afrontando la responsabilidad, sintiendo rechazo familiar, recibiendo apoyo familiar, sentimiento de responsabilidad maternal y afrontando la sobrecarga de ser madre.

Palabras clave: Significado, ser madre.

ABSTRACT

This phenomenological qualitative research career, had the object of study reveal the meaning of being a mother, and to analyze the experiences and understand the meaning of motherhood, immediate newborn care Hospital La Caleta.

The study sample consisted of twelve mothers, who met the selection criteria, the principle of saturation. The interview to obtain the speeches was used as a technique. The discourse analysis was performed according to the phenomenological trajectory in the perspective of Martin Heidegger. The findings allowed us to understand the mother to be, in his experience of his existence as a mother. Findings emerging as units of meaning: Experiencing the news, confronting responsibility, family rejection sensing, feeling family support, maternal feeling of responsibility and confronting the overhead of being a mother.

Keywords: Signify, being a mother

INTRODUCCIÓN

El nacimiento de un hijo es un acontecimiento que genera muchas expectativas, donde se experimenta alegría, aspiración, alivio y orgullo. Esta singular experiencia se convierte en un acontecimiento vital y de trascendencia en la vida de una mujer y realmente cuando puede verlo, sentirlo, tocarlo, mirarlo y hablarle, vuelve esos momentos en una de las vivencias más intensas que tiene el ser humano (Colombo, 2000).

Por tal razón, es necesario conocer las vivencias de ser madre. Para la madre hacer frente a su responsabilidad representa una experiencia difícil, estresante si bien reconoce que no es fácil, cuidan de su hijo y de sus responsabilidades asumiendo toda la sobrecarga de actividades que representa ser madre como un reto, califica a la maternidad como su rol principal y la existencia de su hijo como lo más bonito que le ha pasado en la vida, motivo por el cual sigue adelante; y para hacer frente a esta situación la intervención del profesional de enfermería y el de su familia es muy importante. El ser madre simboliza un sentimiento de amor hacia el hijo, el cual le permite desempeñar su rol materno; siendo necesario realizar grandes cambios en su vida para afrontar toda la sobrecarga de ser madre, como cambiar sus hábitos de vida, sus horas de sueño, lo cual disminuyen definitivamente, al igual que sus relaciones sociales, pero siente la satisfacción de poder cuidar a su hijo y cumplir con sus responsabilidades.

El impacto emocional y conductual de ser madre está vinculado con ciertas cualidades de valoración social, relacionado con la protección, el cuidado y las relaciones interpersonales, además de estos roles que se espera que posea la mujer están también los vinculados con la maternidad, ella es la primera guardiana y socializadora, quien va forjando desde el nacimiento paso a paso la identidad de su hijo que se está formando; asimismo los roles doméstico: el trabajo silencioso e impago, para asegurar que no existan necesidades alimenticias o de otro tipo, esto envuelto en el sacrificio de relevar las necesidades propias, para acoger las de un hijo como algo principal, logrando un ser – ahí sano, feliz y amado.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PRESENTACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Ser madre en la especie humana excede el hecho biológico y tiene un significado a nivel social, cultural, histórico y psicológico. La maternidad implica una sucesión de secuencias complejas; pubertad, fecundación, embarazo, parto, lactancia, crianza, educación y separación. Por lo tanto se podría parafrasear que las mujeres próximas a ser madres inician “un viaje hacia la maternidad”. Es un viaje sin retorno, aun cuando no se concrete. La mujer que entra en esta aventura nunca está sin apoyo; desarrolla su experiencia individual dentro de la comunidad, sin embargo para una mujer, transformarse en madre es iniciar un viaje al interior de su propio cuerpo (Cusson, 1993).

El nacimiento de un niño saludable es el resultado de procesos que se inician antes de la concepción, donde el cuidado del embarazo, el parto seguro y el cuidado en la etapa neonatal son de extrema importancia para su supervivencia y calidad de vida.

El embarazo y la posterior maternidad, cuando es sorpresivo, puede implicar un cambio de vida o incluso un atraso en su proyecto de vida entendiendo a esto como, lo que una persona se propone hacer en distintas áreas a través del tiempo, con la intención de desarrollarse. Generando que la mujer se sienta frustrada, convirtiendo así, el embarazo en una carga difícil de llevar. Frente a un embarazo estas construcciones se ven modificadas lo que puede traer una serie de consecuencias en la madre (Aracena, Benavente y Cameratti, 2002).

“Después del nacimiento la madre y el niño son todavía una unidad psicológica y una estrecha relación entre ellos es tan importante para el desarrollo, como lo fue la más primitiva conexión con el feto. La madre debe

tener la certeza de que su cariño es biológicamente necesario para el desarrollo del bebé." Margaret Ribble. (Trueba, G. 2010).

Tres circunstancias afectan básicamente la manera como se inicie la relación afectivamente la madre con su bebé y que comienza mucho antes del nacimiento:

1° Durante el embarazo.- Aún antes de conocerlo, la embarazada se imagina y fantasea con el hijo por nacer. El nacimiento obliga a la madre a comparar entre el bebé real que ha nacido y el de sus sueños, fantasías y expectativas. Si la realidad y las expectativas son congruentes, el apego o vínculo afectivo se inicia muy pronto después del nacimiento. Si en cambio, realidad y expectativas son diferentes, la madre primero tiene que resolver la pérdida de sus fantasías y expectativas.

2° Durante el parto.- La manera como se desarrolla el evento del nacimiento y la experiencia gratificante o no de esta experiencia para la mujer, puede interferir en el proceso del apego o vínculo materno-infantil. La sensación por parte de la mujer de haber tenido control sobre los acontecimientos durante el nacimiento, permite que inmediatamente después de que nace el hijo, entre verdaderamente en un estado de éxtasis y esto ayuda a la nueva madre a sentir confianza en su capacidad de crianza para con el hijo y la relación afectiva se inicia con mayor facilidad. Si en cambio, el evento del nacimiento no cubre sus expectativas y lo vive como un proceso violento y dramático en el que ella es un mero objeto del cuidado médico-hospitalario, en el que adicionalmente se le separa del hijo sin permitir un contacto temprano y prolongado, el apego se inicia tardíamente.

3° Durante el postparto.- Los investigadores Klaus y Kennel han demostrado que inmediatamente después de nacido, el bebé tiene un período muy sensible de alerta que dura aproximadamente una hora y que permite iniciar el vínculo afectivo temprano con su madre. Si se cuenta con una madre alerta y despierta a la que se le permite sostener a su bebé en los brazos para darle la

bienvenida, acariciarlo y manifestarle su amor, se aprovecha este período de sensibilidad inicial para el establecimiento de este fundamental requisito en la relación madre-hijo: el apego. Este período sensible puede verse como el período de consolidación de la conducta maternal. Después de este período, el vínculo puede aún integrarse, pero es más difícil y no cuenta con los mecanismos naturales de la especie para ayudar a dicho proceso. Observando la conducta de los recién nacidos durante este período sensible (la primera hora después de nacer), fue posible demostrar que el niño puede ver, tiene preferencias visuales y que voltea la cara a la palabra hablada (las voces de sus padres); además se observó que todas las madres se comportan de la misma forma: primero tocan las extremidades de su bebé con la yema de los dedos, posteriormente acarician su espalda con toda la mano y luego proceden al abrazo total. El contacto visual es muy intenso; la madre mira al bebé y éste le regresa la mirada. La madre automáticamente cambia el tono de su voz y el número de palabras que emite cada vez que se dirige a su bebé; por su parte, el bebé responde más a una voz aguda que grave. Esta comunicación entre la madre y su hijo no es solamente sonora sino que incluye también movimiento: así el bebé se mueve en sincronía con las palabras de su madre en una especie de danza. El bebé no responde de igual manera a otros sonidos distintos al lenguaje.

Esta interacción entre la madre y el hijo inmediatamente después del nacimiento no es solo satisfactoria para ambos, sino que también es fisiológicamente necesaria. El estímulo que representa la boquita del bebé en el pezón de la madre (cuando se le amamanta en sala de expulsión), hace que el útero se contraiga, facilitando la salida de la placenta y ayudando al útero a su involución. Es decir, que la naturaleza es muy económica y aprovecha una sola función para cumplir múltiples objetivos. Fomentar el inicio del vínculo materno-infantil inmediatamente después del nacimiento, ayuda a una apertura hacia la conducta maternal que se organiza durante la experiencia del parto y se consolida por la presencia del bebé (Trueba, G. 2010).

El Plan de Bienvenidos a la Vida, 2014, cuya finalidad es mejorar la calidad de vida de los recién nacidos y teniendo como objetivo contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal evitable, implementó estrategias para promover el primer acercamiento entre la madre y su niño creando así el vínculo afectivo entre el binomio, siendo estos el inicio de la lactancia materna espontánea y el contacto precoz piel a piel, según norma técnica neonatal, colocando al recién nacido sobre la madre inmediatamente después del nacimiento (Plan de bienvenidos a la vida, 2014).

El vínculo afectivo es la base sobre la cual se desarrollarán los demás vínculos que establecerá el ser humano con las demás personas a lo largo de vida. En el recién nacido el comportamiento se manifiesta en reacciones instintivas como el llanto, la sonrisa, el aferramiento o seguimiento hacia la madre, todo ello determinado por la necesidad básica de asegurar su cercanía, atención y afecto (Didona, 2006).

Es importante resaltar que el apego hijo- madre es una relación específica, que perdura en el tiempo, esta relación tiene efectos profundos en su desarrollo físico, psicológico y en el desarrollo intelectual que tendrá en los primeros años de vida (Fuller, 2000)

El apego y el vínculo afectivo se desarrolla y consolida entre la madre/ padre/ recién nacido por medio de su interacción recíproca que busca proximidad, seguridad, consuelo y protección. Con respecto al apego del recién nacido hacia la madre, se ha encontrado que éste puede ser tan sensible y reaccionar a las señales del recién nacido de manera tan empática como el padre; relación que le proporcionará confianza, seguridad para enfrentar problemas y regular sus emociones (Frodi, y Lamb.1978).

El niño al obtener una buena relación de apego con su madre sentirá el mundo como un lugar seguro para crecer de forma independiente, lleno de confianza hacia los demás, por el contrario, si un niño crece con una madre que no proporciona las condiciones necesarias para una fijación segura o en situación

de apego retrasado, él o ella podrán tener un desarrollo afectado sobre todo en las áreas emocionales, sociales, cognitivas y lingüísticas (Cusson, 1993).

Numerosos estudios se han centrado en describir las variables maternas que inciden o están asociadas a las relaciones de apego. Ainsworth y Marvin (1995), por ejemplo, se centran en la sensibilidad materna para explicar el inicio del establecimiento de estas relaciones (Bowlby, 1989; Brazelton & Cramer, 1990).

Nacer era hasta hace algunas décadas, un acontecimiento que ocurría en el ámbito domiciliario. Al lado de personas conocidas, la mujer sufría los dolores del parto y el bebé llegaba a este mundo en contacto con las personas que a partir de entonces formarían parte de su vida. Entre tanto, la evolución socioeconómica, junto al perfeccionamiento técnico-científico en el área materno-infantil, hizo que las mujeres pasasen a ser asistidas en instituciones hospitalarias, en las áreas de alojamiento conjunto, definido; según el Ministerio de Salud, como un sistema hospitalario en el que el bebé sano, tras su nacimiento, permanece al lado de la madre las 24 horas del día, en un mismo ambiente, hasta el alta hospitalaria de ambos, lo que permite a los padres recibir orientaciones que los hacen aptos para prestar cuidados al hijo. Con ello se incentiva también el amamantamiento y el vínculo efectivo entre ellos (Hospital La Caleta, 2014).

Es necesario que el equipo de salud adopte una postura diferenciada, lo que exige conocimiento sobre las necesidades de la madre y el recién nacido, compromiso y dedicación en la asistencia. El modelo vigente de asistencia específica para la puérpera valora como fundamental los aspectos educativos orientados al desarrollo de habilidades maternas con la finalidad de instrumentalizar el cuidado de la mujer al hijo.

El desarrollo de este estudio se basó en la observación inicial a las puérperas, quienes experimentan diversos sentimientos de preocupación, temor, ansiedad, felicidad y angustia con el nacimiento de su hijo, en presencia del

equipo de salud, en especial la enfermera que brinda los cuidados inmediatos al recién nacido.

Ser madre es el resultado de un proceso que implica desarrollar una fuerte identidad maternal, este inicia antes de la gestación y abarca incluso los primeros meses de vida del hijo. Este proceso se nutre de la constante interacción hijo - madre.

Las madres de estos recién nacidos experimentan altos niveles de estrés y emociones tales como ansiedad, preocupación y temor por su recién nacido los cuales componen un factor determinante y fundamental en el moldeamiento de su papel y conducta de apego maternal. (Fundación Iberoamericana, 2015)

En el Hospital La Caleta se reportaron 2042 nacimientos en el año 2014 (Hospital La Caleta, 2014).

De lo anteriormente expuesto se presentaron inquietudes a las vivencias del ser madre, considerando además, que el proceso de apego hijo – madre es diverso, no es único, ni automático, es individualizado, depende del estado de salud del niño y de la madre, del contexto o ambiente hospitalario, del cuidado de enfermería y además puede variar de acuerdo a la cultura que represente cada diada Madre – Recién Nacido.

De acuerdo a sus culturas, las personas actúan y tienen vivencias particulares las cuales son desconocidas por quienes ofrecen el cuidado. Por tanto es necesario describir las vivencias del ser madre y conocer el significado de la misma en el área de atención inmediata del recién nacido del Hospital La Caleta.

1.2. OBJETO DE ESTUDIO

El objeto de estudio es el significado de ser madre.

Inmediatamente después del parto la madre experimenta un cúmulo de sensaciones las cuales de manera definitiva modifican la relación familiar. No necesariamente los sentimientos de amor hacia el nuevo miembro aparecen con el contacto inicial; el adaptarse y comprender esta nueva relación puede tardar minutos e incluso horas, sin embargo el comportamiento del padre es similar a las reacciones de la madre durante el contacto con el recién nacido. En relación a la madre en el contexto biológico, es aquel ser vivo de sexo femenino que ha tenido descendencia directa. El enlace maternal describe los sentimientos que una madre tiene por sus hijos (Goulet, 1998).

La figura materna en todo el ámbito del desarrollo de los hijos/as; tienden a dominar la educación; los padres desempeñan un papel muy importante en su desarrollo psicológico, emocional, y social, en este sentido es clave su participación en el desarrollo de la personalidad, la madre tiene el rol en la base de la constitución de la familia; los padres, tienen la capacidad de dar amor, mostrar su afecto a los hijos/as, de ser un apoyo para ellos/as en los momentos difíciles y de expresar alegría por cada uno de sus logros alcanzados. En un primer momento, los futuros padres pueden sentirse orgullosos de su masculinidad, confirmada por el embarazo, pero experimentan también sentimientos de ambivalencia que tiene las futuras madres. El alcance de esta ambivalencia depende de muchos factores, como la relación del padre con su compañera, sus experiencias previas a su gestación, edad, estabilidad económica y si el embarazo fue planificado (Lebovici, 1983).

Tal es así, que existen muchos sentimientos encontrados, junto a la felicidad y emoción que pueda experimentarse, también está el temor y la responsabilidad que significa tener un(a) hijo(a), resultando crucial para las madres, manifestando alegría, felicidad, llanto entre otras expresiones (Goulet, 1998).

Por tal motivo se decidió hacer la presente investigación para analizar y comprender la vivencia de ser madre en el área de atención inmediata del recién nacido en el Hospital La Caleta.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La presente investigación es importante porque tiene como objeto conocer el significado de ser madre de tal manera que las enfermeras y el personal de salud que laboran en la institución conozcan y brinden apoyo necesario para poder enfrentar con seguridad este cambio y que se refuerce en aquellas áreas donde la madre experimenta frustración o temor para sentirse segura de esta nueva experiencia.

PREGUNTA ORIENTADORA. Para develar este fenómeno se planteó la siguiente interrogante:

¿CUÁL ES EL SIGNIFICADO DE SER MADRE ?

1.4. OBJETIVOS:

- Analizar la vivencia de ser madre.
- Comprender el significado de ser madre.

Esta investigación tuvo como objetivo analizar y comprender el significado de ser madre, cuyos resultados permitió comprender a este ser – ahí como un ser humano indivisible, singular y único en el mundo, que vive, siente y percibe de manera individual y propia (Trejo, F. 2012).

Los aportes de la investigación permitirá a las enfermeras y al personal de salud orientar y educar a la madre sobre su responsabilidad materna y poder lograr una buena adaptación con su recién nacido.

Para la institución, los resultados permitirán reformular sus políticas de atención dirigidas a las madres a través del área de atención inmediata.

Así mismo el presente estudio servirá como fuente bibliográfica o de referencia para el desarrollo de futuros trabajos de investigación e incentivar a los investigadores inclinarse por la investigación cualitativa.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1 A Nivel Internacional

En Brasil. Barbosa, M; Marcheti, A. (2008) Investigaron “Vivencias de las madres con un hijo deficiente”, cuyo objetivo es develar la vivencia de la madre que tiene un hijo con discapacidad, para comprender el sentido de esa vivencia. Teniendo como resultados cinco categorías: "encontrándose con el bebé real", "el impacto con la discapacidad", "recorriendo un nuevo camino con un hijo discapacitado", "vivenciando el altruismo materno en el cuidado del hijo" y "modificando el cotidiano familiar". Los discursos revelaron seres emocionados vivenciando una forma dolorosa y triste de estar-en el-mundo. Las madres se ven sin preparación para lidiar con la experiencia de tener un hijo con discapacidad, a pesar de percibir la situación vivenciada como oportunidad de encuentro consigo mismas.

En Chile, Bradley, M. (2004) Investigaron “La experiencia de la maternidad por primera vez”, reportan que en las clases de preparación para el nacimiento los padres se sentían presionados a descuidar su propio soporte personal a favor de su compañera. Esto es similar a lo reportado por padres adolescentes chilenos, quienes expresan sentirse descuidados por los servicios sociales y de salud, en pos de la madre del hijo.

En Santiago de Chile, Márquez D., Lucchini R, Rivera S. (2014) en la investigación significado de ser madre e hijo/a por medio del masaje cuyo objetivo es desvelar la experiencia vivida por las madres al realizar masaje a sus hijos/as, tuvo como resultados la experiencia de dar masaje a un hijo/a significó desarrollar el ser madre, desarrollar el ser hijo/a y, la relación de apego entre ambos. El segundo, al favorecer la interacción amorosa entre madre e hijo/a. Llegando a la conclusión: Esta práctica debe ser

considerada en la oferta de los programas que promueven la salud integral de la madre y del hijo/a.

En Chile, Lucchini, C (2014). En su estudio “Develando el significado de ser madre/padre durante la etapa universitaria”, de tipo fenomenológico según Streubert, con el objetivo de comprender la experiencia vivida de ser padre/madre en jóvenes universitarios. La conformación de la familia es un momento clave en la vida de una pareja, significa incorporar un nuevo miembro y desarrollar los roles de madre/padre. A su vez, la incorporación a la vida universitaria supone una gran exigencia desde el punto de vista académico y emocional. Cuando ambas situaciones se presentan simultáneamente, los jóvenes experimentan una situación de crisis que puede resolverse positivamente, abordándola como una oportunidad de crecimiento y desarrollo.

En Colombia, Molina, J; Becerra, L; Cardozo, M y cols. (2010). En la investigación titulada: “Significado de la maternidad en adolescentes” se pretendió identificar el significado que tiene la maternidad en mujeres adolescentes y adultas jóvenes, a partir de las reacciones emocionales y afectivas que se implicaron en el momento de enterarse que iban a ser madres y cómo asumieron su nuevo rol. Se busca identificar las representaciones sociales y la perspectiva de género para comprender con el ámbito cultural, donde los sujetos que se desea conocer recrean sus vidas, pues es a través del conocimiento de los valores, costumbres, tradiciones e ideas que conforman su construcción de vida, se puede acercarse a la forma en como las mujeres valoran, sienten y expresan la vivencia de la maternidad. Se encontró que la maternidad para estas adolescentes se revela como una situación contradictoria entre sentimientos y condiciones materiales. El significado de la maternidad para cada una de las madres de este estudio es diferente; se pudo globalizar algunos aspectos importantes entre ellas, sin embargo, las diferencias individuales

son marcadas y no se pudo generalizar los resultados a mujeres fuera de esta investigación.

En Colombia, Ocampo, M (2010). En su trabajo *El hijo ajeno: "Vivencia de madres de niños prematuros Hospitalizados"* analizar el nacimiento de un niño prematuro y su posterior hospitalización en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, el cual casi siempre toma por sorpresa a sus padres, quienes a partir de ese momento se ven inmersos en una serie de situaciones que nunca consideraron en sus vidas y que determinan la relación con su hijo y su capacidad de cuidarlo. Los hallazgos muestran que las mujeres vivieron la gestación como una sorpresa de corta duración y final inesperado, percibieron a su hijo distante y ajeno, lo cual es diferente a lo que viven las madres de niños nacidos sanos y a término. Las situaciones que las mujeres vivieron durante el nacimiento y la hospitalización de su hijo retardaron la apropiación del rol de madre cuidadora debido a las restricciones para estar a su lado en la UCIN y participar de su cuidado. Estos hallazgos indican que es prioritario implantar estrategias institucionales de cuidado que propendan por la cercanía y el contacto madre-hijo como el cuidado canguro intrahospitalario.

2.1.2. A Nivel Nacional,

En Trujillo, Lázaro, D. (1995). En su trabajo sobre "Vínculo afectivo padres – recién nacidos." Hospital Belén de Trujillo, compara el vínculo afectivo madre – recién nacido y padre, demostrando que los padres tienen un bajo nivel de vinculación afectiva.

2.1.3. A Nivel Local

En nuestra búsqueda no se ha encontrado investigaciones relacionadas a nuestra variable de estudio.

2.2. MARCO CONCEPTUAL

La investigación cualitativa, se ubica en el campo de las Ciencias Humanas donde se busca el análisis comprensivo particular del fenómeno que se estudia, su interés no es cuantificar sino, con la utilización de los recursos, identificar y develar las cualidades de los fenómenos. La metodología cualitativa promueve la relación con los sujetos para conocer sus emociones, opiniones, pensamientos y sentimientos relacionados con el tema de investigación y en contextos determinados (León, 2009).

La enfermera vive al lado de otros seres humanos en eventos culminantes de la vida, nacimiento, triunfo, pérdida, separación, muerte. Las relaciones empáticas que establece con las personas durante las experiencias reales vividas y las propias historias adquiridas a través de la experiencia hacen única su posición en los servicios de salud y en la comunidad.

Por ello, al profundizar y ampliar el foco de interés hacia lo humano, orientándolo hacia las tendencias más recientes de la investigación, se busca la comprensión de estos fenómenos que exigen un conocimiento basado en los principios filosóficos que lo sustentan así como también los principales recursos metodológicos, que permite la captación de estos fenómenos poco estudiados (Muñoz, 1995).

Puesto que la fenomenología se reporta a los modos interminables el ser articulándose al ámbito de la existencia. No se trata de una teoría, es una actitud una postura, un modo de comprender el mundo. La fenomenología nos invita a dejar que las cosas aparezcan con sus características propias, como ellas son dejando que la esencia se manifieste en la conciencia del sujeto, con el objetivo de no transformar, no alterar la originalidad de los fenómenos. La referencial fenomenología busca el significado de la experiencia vivida, contribuye a la búsqueda de la comprensión del hombre, sujeto del cuidado y viene por lo tanto al encuentro de los propuestos de enfermería (Polit, 1991).

Heidegger, M. (1889-1976), filósofo alemán, describe al fenómeno como aquello que se devela del ser, lo que se muestra “en sí mismo” en el ámbito de lo cotidiano, que es el lugar inmediato y espontáneo del existir del hombre, donde el ser (“sein”) se hace presente como la verdad óptica y el lugar donde el hombre se conoce como existente real, como el único ser capaz de preguntarse por el ser (Cobra, 2001).

Heidegger con la fenomenología redefine la ciencia de los fenómenos a saber, “ir a las mismas cosas”, y ver por ti mismo lo que se muestra. Es, por tanto, un método que no caracterizan a “que” de los objetos de la investigación, pero si la forma en que el “como” de esa investigación. Por lo tanto, busca dilucidar y comprender el sentido del ser, percibido como algo que se hace presente, claro entendida y conocida por la madre, esto conocido como el “estar ahí” o “Dasein” (Olivera, 2008).

Entre los conceptos que se considera en la presente investigación cualitativa fenomenológica se tiene:

- **Vivencia**, es la experiencia viva y humana cuyo contenido está formado por la actuación de la totalidad de las fuerzas psíquicas. La vivencia se distingue de la experiencia, pues constituyen el criterio individual de lo vivido. Las ciencias comprensivas están fundadas en el nexo entre la experiencia, vivencia y comprensión. Pero la vivencia se distingue de la experiencia, pues constituye el criterio individual responsable de la caracterización de lo real. La vivencia de cada uno sobre un mismo fenómeno, sin embargo, es diferente: es una elaboración que hace la persona, sobre la base de su personalidad, sus experiencias anteriores, su capacidad de reflexión, sus intereses y su lugar en la comunidad y en la sociedad. El lenguaje del sentido común es el instrumento primordial de la narrativa de las experiencias y de las vivencias (Heidegger, 1987).
- **El ser** no es ninguna cosa real y concreta y por tanto nada temporal, más bien, determinado como presencia por el tiempo. El ser del hombre

consiste en estar referido a posibilidades; pero concretamente este referirse se efectúa no en una conversación consigo mismo, sino como un existir concretamente en el mundo de cosas y de personas. Heidegger define la esencia del hombre como existencia, es decir, como poder ser, así encontramos la noción de ser en el mundo (Heidegger, 2000).

- **DASEIN O SER – AHÍ**, para Heidegger es la **existencia**, la realidad humana, el hombre se convierte en el fundamento de la ontología, el hombre o Dasein no es el ser, sino el medio a través del cual se da o se abre el ser. Heidegger considera que éste no es una característica, es propio ser, significa que la naturaleza propia del Dasein consiste en su existencia y no lo aprendido o conocido mediante conceptos, Dasein es el ser en el mundo (Heidegger, 2000).

El hombre, es un Ser- ahí, un ser arrojado a la existencia, ser que existe en el mundo y actúa sobre las cosas, que tienen, ante todo, el sentido de instrumentos del Dasein. El Ser- ahí, siempre se halla en un estado de ánimo por esencia y es el sentimiento - y solo el radicalmente- el que nos hace sentir el hecho de que existimos, que somos ahí, que somos ya arrojados en el existir, en el ser –en- el- mundo, en el ahí, en nuestro ser, descubriéndonos que somos útiles y abriéndonos a nosotros mismos, pero sin hacernos sentir igualmente ni de donde hemos venido, ni a donde vamos a ser arrojados, característico de encontrarse es por lo tanto, su “no se sabe por qué” (Heidegger, 2000).

- **AUTENTICIDAD - INAUTENTICIDAD**, la disposición del ser para **poder ser** es ontológica, se puede manifestar por la angustia como cobertura auténtica o por el temor como modo inauténtico. El Dasein se angustia con el mundo, la no identificación del objeto de angustia no significa nada. A través de la angustia el ser puede usar su libertad, para escoger vivir auténtica o inauténticamente, el temor es el modo inauténtico de

disposición del Dasein, en lo cual el ser tiene una amenaza real o concreta (Heidegger, 2000).

- **OCUPACIÓN (BESORGEN)**, corresponde a sus actividades en el mundo, obtener, adquirir, proveer algo para sí mismo o para otra persona. Trata de cuidar de, tomar cuenta de algo, estar ansiosa, perturbada, preocupada por algo, ocuparse de o con algo. Todos estos modos de ser- en poseen un modo de ser de ocupación. Es un cuidar de las cosas y custodiarlas; mirando por el otro (Inwood 2002).
- **PREOCUPACIÓN (FURSORGE)**, es cuidar activamente de alguien, que precisa de ayuda, por lo tanto al bien-estar organizado por el estado o por corporación de caridad. A su ser - con otros: el modo de ser básico de Dasein es que su ser está en juego su propio ser. Este modo básico de ser es concebido como cuidado y como modo básico de ser de Daisen; este cuidado es no menos originalmente ocupación y este Daisen es esencialmente ser – en - mundo. De esa misma forma este modo básico de ser de Daisen es preocupación en la medida en que Daisen, es ser - uno - con – el – otro. Esta peculiar relación de un ser – ahí con otros, recibe el nombre de preocuparse por. En su sentido oncológico que se ocupa de los medios para ser un ser en el mundo; el carácter de preocupación significa tratamiento y cuyo radial es cuidado al tiempo que se comportan como existe a través del ejercicio de la ocupación, que es trabajar para el logro de su determinación, que se golpea se forma de ser, esencialmente (Heidegger, 2000).
- **CUIDADO (SORGE)**, el cuidado es más que un momento de atención de celo o desvelo, representa una actitud de ocupación, preocupación, de responsabilidad o desenvolvimiento afectivo con el otro. Es propiamente la preocupación que hace de aprensiones que conciernen al futuro y se refieren tanto a causa externa como a estado interno. Cuidado es un caer, es decir un actuar, un permanecer en guardia, pero también es una

insensata incitación a tomarse radicalmente en cuenta como algo existente, como algo cuyo ser consiste en arrancarse el ser al ser del mundo. Cura / cuidado es preocupar – se, estar preocupado con algo. Es tomar en cuenta de, cuidar de, proveer algo para, alguien o algo (Heidegger, 2000).

- **SER – CON**, la relación del ser humano con el otro no es de dominio y se de convivencia. El Dasein se preocupa y se comporta con Ser – con.

2.3. MARCO REFERENCIAL

La presente investigación ha sido abordada a través de la investigación cualitativa, utilizando el método fenomenológico, en la trayectoria del filósofo alemán Martin Heidegger, quien proclamó que la fenomenología pone de manifiesto que hay oculto en la experiencia común diaria. Así mostró en su obra Ser y Tiempo (1927) en la que se hace un estudio de la existencia del ser humano, que nos llevaría a la comprensión de un fenómeno de interés para la ciencia de enfermería, siendo ésta una ciencia humanística, al analizar y comprender la vivencia de ser madre, en el área de atención inmediata del Hospital La Caleta.

Heidegger, M. (1889 - 1976), filósofo alemán, si bien se basa en las ideas de su maestro Husserl, precursor de la fenomenología, imprime su propia visión para mover esta corriente filosófica. Es uno de los máximos representantes del existencialismo filosófico, que utiliza el método fenomenológico-existencial, intentando con él, describir el fenómeno como aquello que se devela del ser, lo que se muestra “en sí mismo” en el ámbito de lo cotidiano, que es el lugar inmediato y espontáneo del existir del hombre, donde el ser (“sein”) se hace presente como verdad óptica y el lugar donde el hombre se conoce como existente real, como el único ser capaz de preguntarse por el ser (Heidegger, M. 1987).

La investigación cualitativa fenomenológica, considerando que muchos aspectos y experiencias de la vida y de la salud, particulares vivenciales, como en este caso, por las madres, precisan ser interpretados en una forma más amplia que a la mera cuantificación, por ser fenómenos humanos complejos que presentan dimensiones personales que solo podrían mostrarse desde un abordaje cualitativo fenomenológico; que me permite acercarme a la madre en su mundo real, entender su mundo vivido al integro, acoger sus opiniones, ideas, sentimientos, frustraciones y deducciones, actos y correlatos, pero básicamente tratando de comprender como es que ella ve, siente y piensa sobre su presencia en el mundo o los acontecimientos vividos para llegar a su esencia misma a través de la comprensión particular del fenómeno vivido que se estudia o de los significados articulados al discurso en relación al fenómeno que se muestra y que la madre lo experimenta (Polit, D. 1991).

En su obra “Ser y Tiempo” considerada como la más importante de la filosofía existencialista, presenta el método fenomenológico que trata de interrogar y develar el sentido de ser, busca acceder a la esencia del fenómeno en estudio con la intención de comprender lo vivido, trata de comprender la experiencia vivida a través de la ventana del lenguaje, la comprensión trasciende esta perspectiva a través del ser y sentir del otro, tratando de comprender a los seres humanos a partir de la forma como ellos ven las cosas, a partir de cómo lo piensa que son en realidad, es decir a partir de su mundo fenomenológico y que realmente solo es conocido por ellos mismos, alcanzando así una comprensión más precisa de las bases conceptuales del conocimiento. Para Heidegger la fenomenología, significa el estudio de los fenómenos y un fenómeno es lo que se muestra por sí mismo, lo que se hace manifiesto y visible por sí mismo, o se manifiesta al ser interrogado (Heidegger, 2000).

El objetivo es describir la estructura total de la experiencia vivida incluyendo el significado que estas experiencias tiene para la madre. Al considerar los diferentes puntos de vista de ellas, permite iluminar el dinamismo interno de las situaciones que generalmente es inaccesible al usuario externo, nos da el

significado interno del fenómeno tal como es vivido y experimentado y extrae las características esenciales de las experiencias. De allí que la decisión de conducir el estudio bajo el abordaje fenomenológico se justifica por el intento de buscar la comprensión de lo humano en su cotidiano vivencial, por medio de la descripción del fenómeno que la experiencia nos ofrece para llegar a su esencia (Castillo, 2003).

En este sentido utilizando la óptica heideggeriana, que parte de fáctica para desentrañar el sentido de ser, se busca comprender e interpretar el "cómo" vive, siente el ser madre, partiendo de lo que se manifiesta en diversas conductas y develando lo que está oculto o encubierto.

Considera como vivencias, al modo como las madres perciben y comprenden sus experiencias en las más variadas situaciones atribuyéndoles significados con mayor o menor intensidad, siempre acompañados de algún sentimiento. Vivencias, como fenómenos (es decir, un aparecer o un mostrarse algo en la modalidad que fuere). Y vivencia cotidiana inmediata como el modo primordial del existir.

Puesto que el ser es el tema fundamental de la fenomenología, con la directiva pregunta que se interroga por el sentido del ser. Destacar el ser de los entes (lo que nosotros somos y la manera como somos) y explicar el ser mismo es el objetivo de la ontología (busca comprender el ser en cuanto ser es existir en el mundo) y la forma de tratar esta cuestión es la fenomenología. El ser es lo oculto y lo más preciado de los humanos, es decir lo más íntimo de cada uno, está cubierto por el ente y es revelado cuando se plantea una pregunta fenomenológica: como las vivencias, sentimientos, percepciones que ocultan las madres; mientras que el ente es el que cubre al ser, es decir es la cosa en sí, es lo que presentamos ante la sociedad. La tan traída pregunta por el ser y la primacía existencia para la investigación fenomenológica convergen en un punto: pues el ente al que hay que dirigir la pregunta por el ser, es el único ser que existe, que existiendo comprende, que existiendo pre-comprende de la existencia de todas las cosas que conforman el mundo (Castillo, 2003).

Considera la persona como un ser para quien las cosas tienen significado. Heidegger describe dos modos en los cuales los seres humanos están involucrados en el mundo. El primero es aquel en el cual las personas están completamente involucradas o sumergidas en la actividad diaria sin notar su existencia; en éste las personas están comprometidas con cosas que tienen significado y valor de acuerdo con su mundo. En contraste, el segundo modo es aquel en el cual las personas son conscientes de su existencia. El significado de las cosas se basa en las distinciones cualitativas reconocidas por la persona en su vida diaria. Estas distinciones cualitativas son moldeadas por la cultura y el lenguaje. La significancia o significado para la madre puede cambiar con el contexto y el entendimiento que tenga de ese contexto.

Los seres humanos son seres auto interpretativos pero en una forma no teórica. Lo son porque las cosas tienen importancia para ellos, expresan y actúan frente a lo que ellos están comprometidos o les interesa, toman una posición sobre lo que son. Los intereses o inquietudes de la persona ilustran lo que es importante y preocupante de una situación específica (Garrido, 2006).

Heidegger, M.; refiere que nuestra relación inmediata con el mundo es a través de la comprensión; componiéndose el mundo de las cosas, objetos, útiles; que en cada caso pueda comprenderse o no comprenderse, donde los seres humanos son, según él colocados en un mundo que ellos no hicieron, pero que es constituido de cosas potencialmente útiles, incluyendo objetos naturales y culturales, los mismos que llegaron a la humanidad venidos del pasado y son usados en el presente para alcanzar objetivos futuros. El individuo sin embargo, siempre está en riesgo de ser sumergido en un mundo de objetos, la rutina diaria y el comportamiento trivial de las personas. De ahí, la sensación de temor, miedo y angustia trae al individuo a una confrontación con la muerte y con la inutilidad de la vida, pero solo con esa confrontación es que se puede alcanzar la auténtica sensación de libertad y existencia (Heidegger, M. 1987).

Por lo que el método fenomenológico utilizado está fundamentado en categorías heideggerianas, lo que permite una visión humana sobre las

vivencias de ser madre, facilitando el reconocimiento en cada una de ellas, siendo, un ser viviendo una experiencia única, cuyo significado, al ser entendido hace posible la comprensión del sentido de la maternidad de un hijo.

Entre los conceptos que Heidegger tiene en su obra se encuentran:

El hombre, es un Ser-ahí que es lo que existe siempre en un contexto de posibilidades concretas pudiendo comprenderse a partir de una existencia en la temporalidad, o sea, del nacimiento a la muerte. Eso significa que el descubrimiento del hombre y del mundo, por lo que son uno y lo mismo que están en el mundo. Al final hay que figurar la apertura de este esencialmente (ser-ahí), que está más en si propio, y tiene el carácter que no está cerrado (Castillo, 2003).

Estar en el mundo, es en muchos sentidos experimentados por los seres humanos en muchos aspectos se refieren al acto y con qué es amado y que está presente. Es una característica existencial de "estar allí" a "estar con". En esta relación entre los seres humanos, hay una intensa toma de conciencia y la subjetividad de uno y otro se convierte en intersubjetividad. Estar en el mundo es existir, es estar involucrado, comprometido. Habitar o vivir en el mundo es la forma básica de ser en el mundo del ser humano.

Corresponde a sus actividades en el mundo, obtener, adquirir, proveer algo para sí mismo o para otra persona. Tratar de cuidar de, tomar cuenta de algo, estar ansioso, perturbado, preocupado con algo, ocuparse con algo. En el trabajo es guiada por el conocimiento o reglas explícitas. Todos estos modos de ser en poseen un modo de ser de ocupación (Inwood, 2002).

Ocupación que es un cuádruple cuidar las cosas y custodiarlas, mirando por el otro. Pues en la medida en que somos los que habitan, somos por lo mismo los que cuidan y se ocupan de las cosas junto a las que habitan. Residir cabe las cosas que es una cuádruple residencia, ocupación que salva la tierra, ocupación (ocuparse de y ocupar un espacio) que recibe el azar del cielo,

espera de lo divino la llegada del azar, y conduce lo mortal a su fin mortal a su manera. La atención parece ser una postura de una toma de ocupados en la situación es la misma cada vez. Esta idea se sugiere en un inconcluso.

Esta peculiar relación de un ser ahí con otros, recibe el nombre de preocuparse por. En su sentido ontológico que se ocupan de los medios para ser un ser en el mundo; el carácter de preocupación significa el tratamiento y cuyo radical es cuidado al tiempo que se comportan como existe a través del ejercicio de la ocupación, que es trabajar para el logro de su determinación, que se golpea su forma de ser, esencialmente.

Considerando la experiencia de vida al interno de esta madre en estudio, la relación interpersonal dado para la enfermera y la madre del recién nacido se podría fundar en la predisposición humana para el cuidado comprometido y mediatizado que según Heidegger la disposición humana está caracterizada por el deseo del ser y estar con el otro en el mundo y dentro del cual este cuidado como una de las características más propiamente humanas ((Heidegger, M. 1987).

Heidegger, es por excelencia el filósofo del cuidado, demostrando que realidades tan básicas como el cariño y el desear se encuentran arraigado en el cuidado esencial. De la dimensión del cuidado emergen solamente como realizaciones del humano. El cuidado es siempre subyacente una constitución ontológica que el ser humano emprende, que proyecta y que hace el subministro del cuidado donde se da la interpretación del humano. Afirma que la esencia apropiada del hombre habita en tomar cuidado. Por ello el cuidado significa un fenómeno ontológico-existencial básico del ser-ahí (Dasein), es la base posibilitadora de la existencia humana en cuanto humana.

El cuidado no tiene necesidad de fundarse en el sí mismo; es, más bien, la existencialidad, en cuanto constitución del cuidado, la que le da su constitución ontológica a la estabilidad del sí mismo, a la cual le pertenece la caída fáctica en la inestabilidad del sí mismo. Cabalmente concebida, la estructura del

cuidado incluye el fenómeno de la mismidad. El cuidado es una condición primaria, cuidado es algo que pertenece al ser humano, no es una conquista; es el ser del hombre, más definible así que con ninguna otra definición derivada como pudiera ser la de animal racional, el hombre es cuidado, dado que el hombre originalmente nació en la atención, es el cuidado que da sentido a la existencia humana, y significado a la vida humana. El ser está lanzado en un mundo que ya estaba allí cuando nació, y en un mundo de posibilidades, para manejar o cuidar de nuestra existencia, por eso es que nos diferencia de las abejas y piedras. Siendo que Dasein es el único entorno en el que se entregó a la atención, el cuidado significa estar al frente de sí mismo, implicado exactamente con los seres en el mundo.

El cuidado o ser de la existencia tienen su ser en **la temporalidad**. El ser es inseparable de la temporalidad, el cuidado, como expresión del ser de hombre, no sólo no puede ejercerse más que en el tiempo, sino que además recibe su sentido de la temporalidad del hombre. Fuera del tiempo puede no tener sentido. Este acceso a la temporalidad: pasado-presente-futuro, orientan nuestra vida diaria. Pero el principal significado de la existencia es el futuro. El Dasein está siempre delante de sí mismo y está en constante avance, los últimos acontecimientos son los cambios y ganar su respeto por lo que ocurre ahora y lo que sucederá mañana, es decir, los últimos serán importantes o vacíos. (Heidegger, M. 1987)

Heidegger afirma que estar en el mundo es el cuidado (*cura*), es decir, no separar algunas "filosofías" buscando en el mundo que están arraigados en ella ya. Estamos en sintonía con el mundo en el que se tiran nuestro pasado a fin de hacer uso de la palabra y estamos siempre ocupados en la proyección de las posibilidades futuras. Con este existenciario, demuestra Heidegger, Dasein como Dasein está siempre ocupado y preocupado con los acontecimientos de la vida cotidiana, que a su vez son inauténticos. Estos aspectos son ontología de la existencia y el análisis de la existencia sólo trata de aclararlos. Para Heidegger, significa ser cuidadoso ante de sí mismo,

rodeado de seres en el mundo. El Dasein es cuidado. (Heidegger, M. 1987)

En la existencia *auténtica* la preocupación o cuidado se revelan como el propio ser del existir. En la autenticidad, la existencia se angustia por hallarse perdida en el mundo, en el cual se reconoce como ente cargado de finitud. Precisamente en esta pérdida se produce su autodescubrimiento y su develación. En el fondo de su ser se halla la angustia que anida en la existencia, que es algo radicalmente distinto a una cosa o sustancia cartesiana. La existencia no es nada estático, sino un continuo "llegar a ser" o "poder ser". Está en el mundo pero trascendiéndose o saliendo de sí. Está siempre como fuera de sí. La existencia auténtica al comprenderse se descubre siempre como cuidado y como angustia, la que posibilita una develación completa. Haciendo posible la revelación de la nada, que no es negación del ente, sino posibilitación del mismo. La existencia se descubre como flotando sobre la nada. La existencia no es una totalidad cerrada o acabada, pues alcanza su cumplimiento en la muerte. Ésta es el cumplimiento del ser de la existencia.

Se toma en cuenta el *cuidado/cura, ocupación y preocupación* en el quehacer de la enfermera y de la madre con su hijo, de una manera o modos de ser peculiar y estar involucrado en el mundo, buscando el sentido oculto que en la fenomenología heideggeriana constituye una aproximación al fondo originario del fenómeno que está presente y es posible de aprehender solo cuando se deja ver y se revela aquello que se esconde tras la apariencia y es posible alcanzar por medio del uso de la razón necesario para alcanzar la esencia del fenómeno vivido. Pues el ser humano es así entendido como un filósofo que si hay como estar en el mundo y ser con el otro en existencialmente con nuevas nupcias, en el establecimiento de relaciones, en el cuidado y la ocupación. Una vez que se involucra en la *rutina* de atención, consideración y paciencia (Castillo, 2003).

2.4. DEFINICION DE LA VARIABLE

SIGNIFICADO DE SER MADRE

DEFINICION CONCEPTUAL:

Es la experiencia viva de ser madre, que puede ser indescriptible y única. Cada madre experimenta tamaña situación de modo diferente, pero es comprensible que ningún otro vínculo social puede importar más a una madre que aquel que se establece de un momento al otro con su hijo, producto de su propio cuerpo. Esta situación única en la vida de un ser vivo puede tener efectos sin dudas cambiantes pero es siempre un evento de profundo cambio, emoción y sensaciones nuevas para cualquier ser vivo que lo experimente.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

III. TRAYECTORIA METODOLÓGICA

METODO DE ESTUDIO.

La presente investigación es de tipo cualitativo fenomenológico porque va a describir el significado de los fenómenos humanamente vividos a través de la trayectoria fenomenológica propuesta por Martin Heidegger.

Estudio que procura llegar a su esencia existencial del objeto de estudio que corresponde al significado de ser madre, en el área de atención inmediata del recién nacido del Hospital La Caleta 2015.

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo cualitativo fenomenológico porque va a analizar y comprender el significado de los fenómenos humanamente vividos a través del análisis el significado de los sujetos y en la presente investigación conociendo las vivencias de ser madre, toda una gama de emociones y sentimientos encontrados ante una realidad, tal vez sus miedos, temores, alegrías, decepciones de esta etapa.

3.2. ESCENARIO DE ESTUDIO

La presente investigación se llevó a cabo en la ciudad de Chimbote, que fue creada el 6 de diciembre de 1906 por ley N° 417, en el gobierno del Presidente José Pardo y Barreda. Se encuentra ubicada en la costa norcentral del Perú, al extremo noreste del Departamento de Ancash siendo Chimbote la capital de la Provincia del Santa, a 4 msnm del Océano Pacífico. Está delimitada por el Norte con el Distrito de Coishco y Santa, por el Este con el Distrito de Macate y Cáceres del Perú, por el Sur con el Distrito de Nuevo Chimbote, y por el Oeste con el Océano Pacífico (Unyén, V. 2015).

La ciudad de Chimbote según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), es la octava ciudad más poblada del Perú y la más poblada en Ancash, según el censo del 2014 alberga una población de 215.817 habitantes.

Chimbote es conocida por la actividad portuaria siendo sede importante de la industria pesquera y siderúrgica del país, además de eje comercial de esta parte del Perú. A mediados del siglo XX, el puerto de Chimbote llegó a ser el puerto pesquero con mayor producción en el mundo.

En la ciudad de Chimbote encontramos como Instituciones de Salud las Clínicas privadas, el Hospital III de EsSalud, la Sanidad de las Fuerzas Policiales y el Hospital La Caleta, Institución del Ministerio de Salud (MINSU), que es de nuestro interés y del cual se detallara a continuación (Unyén, V. 2015).

El Hospital “La Caleta” se encuentra en la Av. Malecón Grau S/N, fue creado el 15 de Mayo de 1945 con la presencia del presidente Manuel Prado Ugarteche, siendo su primer director el Dr. Carlos Quiroz, empezó a funcionar con una estructura sanitaria planificada en una realidad muy diferente a la actual. En esos años, nuestra ciudad bordeaba los 10 mil habitantes, entonces la capacidad de sus instalaciones fueron acondicionadas a la referencia demográfica de sus tiempos, inclusive, la medicina era incipiente. No obstante, los avances de la ciencia y la tecnología medicina en últimas décadas han sido vertiginosos.

Actualmente en el 2015, el Hospital “La Caleta” cuenta con personal profesional y no profesional de salud. Es un establecimiento de mediana complejidad, nivel II-2, referencial de la zona norte de la Red de Salud Pacífico del Departamento de Ancash. Brinda los servicios de medicina, cirugía, ginecología y obstetricia, pediatría, oftalmología, Urología, psicología, laboratorio, farmacia, radiología y otros servicios relacionados.

El servicio de ginecología y obstetricia se inició con el nombre del servicio de madre y mujer, luego se denominó Ginecología, donde estaba incluido alojamiento conjunto. En el 2013 se separaron y actualmente solo es el área de atención inmediata del recién nacido y alojamiento conjunto, es la unidad orgánica, técnica y administrativa encargada de la atención integral del

neonato y la madre, tras su nacimiento, el recién nacido permanece al lado de la madre las 24 horas del día, en un mismo ambiente, hasta el alta hospitalaria de ambos, lo que permite a los padres recibir orientaciones que los hacen aptos para prestar cuidados al hijo. Con ello se incentiva también el amamantamiento, el vínculo entre los familiares.

El área de atención inmediata y alojamiento conjunto depende técnica y administrativamente del Departamento de Enfermería. Cuenta con 7 enfermeras y 6 técnicos de enfermería; la enfermeras cumplen las siguientes funciones: *i)* Brindar la atención integral y especializada a la madre y al recién nacido. *ii)* Promover la salud, prevenir riesgos y daños, proteger y recuperar la salud y rehabilitar las capacidades de la madre, en lo que concierne a su ciclo y en el ámbito de su competencia, según las normas y protocolos vigentes. *iii)* Promover la lactancia materna e incentivar la relación madre – recién nacido. *iv)* Establecer, ejecutar y evaluar protocolos y procedimientos de atención integral neonatal, orientados a brindar un servicio eficiente y eficaz.

El servicio de ginecología y obstetricia cuenta con 32 camas operativas y una sala de partos con 3 camillas para la atención del parto, el horario de visita es de 2 - 4 pm, así mismo no cuenta con sala de espera, las pacientes son atendidas bajo la modalidad particular (seguros de policías o essalud) o mediante el SIS. Los partos son atendidos por equipo materno (medico ginecólogo, residentes u internos de medicina, obstetriz e interna de obstetricia) y equipo neonatal (médico pediatra, enfermera y técnico de enfermería). La enfermera recibe al recién nacido y realiza el contacto piel a piel (binomio madre – recién nacido) y se produce la lactancia materna precoz símbolo del amor y vínculo afectivo luego se le brinda la atención inmediata. Los familiares incluido el padre espera en el pasadizo de sala de partos, el transcurso del proceso, hasta que recibe la noticia de la enfermera que ya nació su bebe, luego de ello la madre pasa al ambiente de alojamiento conjunto donde está al lado de su recién nacido.

En el año 2014 el área de atención inmediata del recién nacido se reporta 2 042 recién nacidos, de los cuales 1 592 en partos eutócicos y 450 distócicos (Hospital La Caleta, 2014).

Criterios de Selección

- Madres atendidas en el área de atención inmediata del recién nacido.
- Madres con recién nacido a término, con buen APGAR y parto eutócico.
- Madres que acepten participar libremente en la investigación

3.3. MUESTRA

Para detectar el tamaño de la muestra en este estudio se tuvo en cuenta la técnica de saturación de los discursos, es decir cuando no hubo repetición de los mismos, siendo un total de doce participantes.

3.4. UNIDAD DE MUESTREO

Madre del área de atención inmediata del Hospital La Caleta.

3.5. INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

ENTREVISTA

La técnica empleada para la recolección de datos relevantes, sobre el mundo de la participante, fue la entrevista en profundidad. La cual se define como un acto de interacción personal entre dos sujetos, el investigador y el entrevistado, en el cual se efectuó un intercambio de comunicación cruzada, a través de la cual, el investigador buscó transmitir a su interlocutor interés, confianza, familiaridad, motivación y garantía de identificación para que el entrevistado devuelva a cambio información.

3.6. PROCEDIMIENTO

Se gestionó la autorización a través de la Dirección de la Escuela de

Postgrado de la Universidad Nacional del Santa a la Dirección del Hospital La Caleta para la ejecución del proyecto.

Se realizó la presentación respectiva con la encargada del área de atención inmediata del recién nacido.

Para el proceso de recolección de datos se identificó a las madres que reunieron los criterios de selección, se le informó el objetivo del estudio, aceptada su participación, firmaron el consentimiento informado y se solicitó su autorización para grabar el discurso, teniendo en cuenta el anonimato y confidencialidad. Luego se planteó la pregunta orientadora:

RELATEME, ¿Cómo vivencia usted, el ser madre?

Después de obtener la grabación se escuchó nuevamente para hacer la transcripción a formato de texto. Se realizó un análisis preliminar para identificar el sentido de los discursos transcritos. Posteriormente se realizó las siguientes entrevistas, desarrollándose un idéntico proceso, hasta que no hubo algo nuevo para sistematizar. En este momento para determinar la muestra se utilizó la técnica de “Saturación de los discursos”, es decir cuando hay repetición de los mismos.

El procesamiento se realizó teniendo en cuenta los momentos de la Trayectoria Fenomenológica de Martin Heidegger:

- La Descripción Fenomenológica.
- La Reducción Fenomenológica.
- Interpretación Fenomenológica.

LA DESCRIPCIÓN FENOMENOLÓGICA.

Consistió en la recopilación de la información tal cual, la madre participante relató, solo en el caso que quedó incompleto o no se entendió se le preguntó ¿puede explicarme esto?, con lo cual se expresó las ideas más o

menos completas del discurso, construyendo estos los elementos del fenómeno.

El análisis del discurso pronunciado permitió que el fenómeno se muestre, las descripciones revelan la estructura del fenómeno, siendo el objetivo buscar la esencia de la estructura de éste.

LA REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA.

Consistió en seleccionar las partes esenciales de los discursos, sin cambiar el sentido de lo expresado, lo que comúnmente llamamos “limpiar el discurso” de tal manera que quede el aspecto más significativo del mismo, tratando de encontrar exactamente que partes de la experiencia son verdaderamente partes de la conciencia de la madre participante e identificando significados que permitan comprender la esencia del fenómeno de estudio a partir de los discursos de las participantes.

INTERPRETACIÓN FENOMENOLÓGICA

Determinadas las unidades de significado se procedió a la transformación de éstos, mediante un proceso básicamente deductivo, se pasó las expresiones del lenguaje EMIC a ETIC, sin modificar la naturaleza del fenómeno. Este procedimiento permite al investigador entrar en un análisis profundo para dilucidar los aspectos significativos del fenómeno.

- EMIC: Es una descripción en términos significativos (conscientes o inconscientes) para el agente que las realiza.
- ETIC: Es una descripción de hechos observables por cualquier observador desprovisto de cualquier intento de descubrir el significado que los agentes involucrados le dan.

Identificando las unidades de significado se procedió a realizar la Comprensión Vaga y Mediana, para identificar la estructura total de fenómeno.

3.7. CONSIDERACIONES ETICAS

Los datos fueron obtenidos con autorización de las participantes, garantizando el anonimato y la confidencialidad, se les pidió autorización para grabar la entrevista, mediante el consentimiento informado.

En el presente estudio de investigación se han considerado los siguientes principios éticos que postula Belmont:

- **Principio de Beneficencia:**

Este principio se centra en no dañar ni física ni psicológicamente al investigado que en este caso son las madres, para lo cual fue necesario que la investigación se realice por personal calificado, que conozca los procedimientos, asegurando que la información proporcionada por las madres, no sea utilizada en perjuicio suyo.

- **Principio de no maleficencia:**

Este principio es no hacer daño a las madres, es la formulación negativa del principio de beneficencia que nos obliga a promover el bien. Los preceptos morales provenientes de este principio son no matar, no inducir sufrimiento, no causar dolor, no privar de placer, ni discapacidad evitable. Se respetó la integridad física y psicológica de las madres.

- **Principio de Anonimato:**

El anonimato refiere a las situaciones en que las personas no saben quién eres o cuál es su nombre.

Se dará a conocer a las madres el derecho de uso de los testimonios para fines exclusivamente académicos.

- **Principio de Confidencialidad:**

Es una situación en que los individuos tienen derecho a mantener sus asuntos en privado.

Se obtuvo el permiso de las madres para la aplicación de la entrevista, previa información del objetivo de dicha entrevista. La información brindada será respetada y salvaguardada preservando la privacidad de las madres y manteniendo el secreto profesional.

- **Principio de Autonomía:**

Este principio determina que cada madre, decidió libre y voluntariamente participar en el estudio, se le brindó en todo momento un trato amable aclarando las dudas que pueden surgir durante la interacción, las cuales en ningún momento fueron coaccionadas a participar y se respetó su decisión. A cada madre se le solicitó su aceptación, firmando el consentimiento informado.

- **Principio de Justicia:**

El proceso de los datos se realizó teniendo en cuenta todas las variables de estudio consideradas, sin excepción. Las madres participantes tuvieron un trato justo durante la entrevista sin invadir más de lo necesario, respetando su privacidad. Los datos obtenidos fueron con autorización de las madres que participaron en el estudio, se garantizó el anonimato y la confidencialidad, se les pidió permiso para que la entrevista sea gravada.

- **Integridad científica:** Se entiende por integridad científica a la acción honesta y veraz en el uso y conservación de los datos que sirven de base a una investigación, así como el análisis y comunicación de sus resultados. La integridad o rectitud deben regir no solo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional.

- **Responsabilidad:** El investigador tiene una responsabilidad social científica. Fue deber y responsabilidad personal del investigador considerar cuidadosamente las consideraciones cuidadosamente que la

realización y la difusión de su investigación implican para las madres estudiantes de enfermería y para la sociedad en general. Esta tarea no fue delegada a otra persona. Ni el acto de delegar ni el acto de recibir instrucciones liberaran de responsabilidad.

3.8. CONSIDERACIONES DE RIGOR

El rigor metodológico en la investigación cualitativa está dado por los criterios de: credibilidad, auditabilidad y aplicabilidad:

CREDIBILIDAD: El rigor científico en torno a la credibilidad se basa en la confianza de que la información que se obtenga se ciña a la verdad, la credibilidad se centra en la confianza en la autenticidad de los resultados.

TRANSFERIBILIDAD O APLICABILIDAD: Se refiere a la posibilidad de generalizar los datos; en otras palabras, el grado en que los resultados pueden transferirse a otros ámbitos o grupos. En tal sentido, es responsabilidad del investigador incluir suficientes datos descriptivos en el informe de estudio para que el lector pueda evaluar la aplicabilidad de los datos a otros contextos.

CONFIRMABILIDAD: Es la distancia entre el observador y el observado minimizándose todo tipo de posible influencia de los valores del investigador sobre el proceso de la investigación. La confortabilidad representa entonces una forma de saber que, aun como participante en la indagación, el investigador ha mantenido la distancia entre sus valores personales y los de los participantes en el estudio.

AUDITABILIDAD: Consiste en la habilidad de otro investigador de seguir la pista o la ruta que la investigadora original ha hecho, siendo necesario un registro y documentación completa de las decisiones e ideas que el investigador haya tenido en relación con el estudio, esta estrategia permite que las investigadoras examinen los datos y pueden

llegar a conclusiones iguales o similares a las del investigador original siempre y cuando tengan perspectivas similares.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y ANALISIS

4. RESULTADOS Y ANALISIS

Buscando comprender los significados que expresaron las participantes en los discursos, se procedió a su respectivo análisis con el fin de develar el significado de ser madre.

Todos los relatos fueron transcritos en la forma original, luego fueron identificados por medio de seudónimos.

Apoyándose en la Reducción Fenomenológica, se buscó aproximarse al mundo de las participantes, aquello que vivencian las madres.

Se construyeron las unidades de significado, las cuales representan una aproximación a la comprensión de lo experimentado con el interés de buscar el sentido de ser.

Se elaboraron seis unidades de significado, las cuales reflejan las vivencias de ser madre:

- **Unidad de Significado I : Vivenciando la noticia.**
- **Unidad de Significado II : Afrontando la responsabilidad.**
- **Unidad de Significado III : Sintiendo rechazo familiar**
- **Unidad de Significado IV : Recibiendo apoyo familiar.**
- **Unidad de Significado V : Sentimiento de responsabilidad maternal**
- **Unidad de Significado VI : Afrontando la sobrecarga de ser madre.**

El significado de ser madre, se formó a partir de la relación con los otros y con ellos mismos, es lo que Heidegger llama “La comprensión vaga y mediana“, es decir la comprensión de quien vive el fenómeno.

A continuación se presentan cada una de las unidades de significado con su respectiva interpretación.

UNIDAD DE SIGNIFICADO I: VIVENCIANDO LA NOTICIA

La madre al enterarse que está embarazada, siente un cumulo de sensaciones, difíciles de expresar a veces contradictorio, como este el sentimiento de alegría, emoción nace el instinto maternal, ansias y deseo versus sentimientos de tristeza, siente decepción de sí misma, shock se niega a creer y le cuesta asimilar lo que está pasando, se siente afectada psicológicamente, así se evidencia en los discursos: 1,2,3,4,8.

“Cuando lo sentí en mis brazos fue una sensación extraña, algo que no puedo explicar, triste y alegre a la vez, porque no estaba en mis planes tener un bebe [...] pasaron dos años, y me entero que estoy embarazada de nuevo, y eso fue peor me la pase llorando, recontra deprimida, llorando y llorando los tres primeros meses”.

Aries (D: 1)

“Yo quería tener un bebe, tenerlo es impactante sentir sus manitas mirarlo, tocarlo, me nació el espíritu maternal, me emociono pero a vez triste primero quería tener una carrera, trabajar pero no se dieron a si las cosas y me chocó bastante”.

Tauro (D: 2)

“Me siento angustiada, preocupada como crecerá si todo estará bien, estaba un poco impactada, nerviosa, el padre de mi hijo se emocionó y ya un poco que a mí también me hizo emocionarme”.

Géminis (D: 3)

“Me chocó, me sentí un poco mal, se podría decir frustrada, decepcionada de mi misma, si tan solo me hubiera cuidado, no

hubiera pasado todo esto y lo primero que se me vino a la mente son los gastos que iba tener que afrontar” .

Cáncer (D: 4)

“Me sentí primero triste, porque primero me quería casar y después tener a mi bebe, me costaba creer como un ser tan pequeñito crecía aquí dentro de mí, preocupación que iba a ser”.

Leo (D: 8)

El DASEIN es un ser en el mundo, es el ser ahí-con, el ser ahí es el carácter específico del ser humano, debido a que es capaz de comprender su propio ser y de los demás entes. La autenticidad-inautenticidad es la disposición del poder ser, que se manifiesta por la angustia, siendo este estado de emoción quien le otorga la libertad a la madre de vivir de un modo autentico o inauténtico. El ser humano en el transcurso de su vida se encuentra susceptible a sufrir crisis psicosociales, como la madre que al conocer la noticia de su embarazo siente un shock en su vida.

Los estados de "shock" ante la inesperada noticia de su maternidad ocasiona la alteración de los estados anímicos en la madre siendo caracterizada por su llanto, la tristeza, la sensación de decepción e irrealdad. Para Heidegger, los estados de ánimo son los que nos permiten estar dispuestos a las acciones que realizamos en nuestra vida cotidiana (Muñoz, 2012).

El estado de ánimo (el temor, la tristeza, la alegría, la indiferencia, la melancolía, la desesperación) no proviene del individuo ni tampoco del mundo, sino que emerge del individuo en el mundo, es una cualidad del Dasein, en general. Siendo el más revelador de los estados de ánimo, la angustia, pues ésta permite la revelación del ser ahí (Autino, 2010).

La madre como no planificó su maternidad además de atravesar sentimientos de tristeza, miedo a lo desconocido desarrolla sentimientos de ambivalencia

como alegría-tristeza, siendo la alteración abrupta de sus emociones la que permite que emprender acciones para afrontar esta noticia de forma positiva logrando un crecimiento personal al asumir responsablemente el cuidado de su hijo, o de forma negativa centrándose en sus sentimientos de miedo, temor, frustración bloqueando su crecimiento como ser humano. El control sobre sus estados de ánimos es la base del sustento de su misma existencia para que viva auténticamente.

UNIDAD DE SIGNIFICADO II: AFRONTANDO LA RESPONSABILIDAD.

Las madres expresaron que sobrellevar el rol de madre, representa todo un reto, apuntando a las dificultades, complicaciones y situaciones estresantes. Sienten que tienen mayor responsabilidad, complicaciones por la sobrecarga de labores, impedimentos; pero también sienten fortaleza, privilegios, retos; así se evidencia en los discursos: 1, 2, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12.

“Es muy sacrificado, ha sido un cambio total, cuando tú lo tienes a tu bebé gestando tú puedes hacer cualquier cosa, pero ni bien nace ya cambia, es un 360 grados; cuando tienes a tu hijo ya estás pensando en él, tienes que hacer las cosas para él, dejas de pensar en ti y solo piensas en el ser que te cambio la vida por completo [...] cuando mis hijos me dicen mamá soy la mujer más feliz del mundo cualquier cosa que ellos hagan ya te causa emoción, te traen alegrías sobretodo, yo los veo y digo son seres humanos, un pedacito de mí que ha salido, y esa emoción ya es diferente”.

Aries (D: 1)

“Es complicado porque tienes que estar pendiente de tu bebe que no le pase nada y fue terrible sobre todo porque en primer lugar mi hijito no ha sido planificado, me sentí mal al darles la noticia a mis papás

[...] tener a mi hijo vale todas las humillaciones que pase, verlo, sentirlo, acariciarlo, tocarlo lo valen, saber que es mío”.

Tauro (D: 2)

“Ser madre, no es fácil, ahora entiendo a mi madre demanda tiempo, y tener un hijo pequeño es difícil, tienes que estar al pendiente que no le pase nada preocupada que quieres darle todo lo que tu no tuviste pero a la vez es bonito porque maduras más, sabes que tienes responsabilidades que cumplir; como se dice tienes una alegría de saber que alguien necesita de ti”.

Sol (D: 5)

“Cuando sentí por primera vez a mi hijo me llene de mucha felicidad, pero a la vez me preocupe mucho, porque sabía que era una responsabilidad grande traer un hijo al mundo, por los gastos que me ocasionaría criarlo”.

Virgo (D: 6)

“Sé que no será fácil, porque tendré que dividirme, tienes más responsabilidad, responsabilidad con tu hijo y con el trabajo [...] pero tener a mi hijo es lindo, es mi compañero, mi amigo, es mi todo, mi complemento”.

Libra (D: 7)

“Al saber que era una hermosa pequeña me alegre demasiado porque es un ser tan pequeño y frágil lleno de amor, pero a la vez me sentí confundida al pensar como la voy a mantener si es que no tengo un sueldo fijo, o si se enferma , como la curare ””.

Leo (D: 8)

“Es algo que te cambia la vida, tus estilos, tus costumbres, todo lo que ya tenías planeado hacer, tus metas, tus objetivos pero a la vez también es bonito porque es un motivo más para seguir luchando”.

Sagitario (D: 10)

“Es complicado, estresante porque te preocupas tienes que cuidar a tus hijas, entonces es duro [...] pero la etapa de ser madre es lo más bonita que hay... por más que tengas problemas ya sea con tu pareja o familia”.

Capricornio (D: 11)

“ Implica permanecer más tiempo con tu bebe que está recién nacido, quién necesita más tiempo y dejas de lado tu vida el trabajo algo complicado [...] ser mamá es una etapa muy bonita que se nos da a nosotras las mujeres”.

Piscis (D: 12)

Cánovas, 2010. Ser madre es un cambio en la vida de la mujer, lo que significa la incorporación de diversas tareas y responsabilidades que ocupan una parte importante de su vida cotidiana, debido a las exigencias que demanda el cuidado de una hija o hijo.

Debido a que el rol de madre es una responsabilidad, donde ya no sólo deben atender a las labores personales, sino además, las labores propias del rol materno y todas las implicancias prácticas y sociales que ello conlleva, generándoles complicaciones y estrés (Covarrubias, 2012).

El estrés para Lazarus y Folkman (1986) se produce cuando la persona valora lo que sucede como algo que supera los recursos con los que cuenta y pone en peligro su bienestar personal; y para su afrontamiento las personas despliegan unos esfuerzos cognitivos y conductuales cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que

son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo (Vera, 2004).

La madre al vivir auténticamente se preocupa y ocupa de cuidar ésta responsabilidad aunque esta sea difícil, complicada y estresante, y su afrontamiento requiera no sólo de esfuerzos cognitivos sino también del elemento emocional de ésta situación le genera, que es ser madre, rol que favorece el afrontamiento.

Según Heidegger (1998), desde el punto de vista óntico, todos los comportamientos y actitudes del hombre son “dotados de cuidado” y guiados por una dedicación; emergiendo en el momento mismo de la concepción. El cuidar-cuidado, el cuidado significa desvelo, celo, es la raíz principal del ser humano, sin el cuidado el ser deja de ser humano. Es un proceso interactivo en la cual la madre crea un vínculo con su hijo, y por su carga afectiva, incrementa las sensaciones de gratitud, autoestima, satisfacción según las acciones desarrolladas para consigo misma o para con su hijo. Otra de las características de su cuidado es que, va acompañado de cariño, ternura, apego, que genera reciprocidad, fortalece las relaciones consigo mismo y con los otros, especialmente con su hijo, padres y pareja, siendo los primeros de quienes aprende las diferentes acciones que lo ayudan a cuidar de sí, y de quien recibe amor (Malvárez, 2007).

La responsabilidad implica asumir el proceso continuó respecto a lo que significa ser madre. Esta perspectiva ética se hace altamente humana en la medida en que, la madre adquiere un sentido de responsabilidad hacia su hijo preocupándose por su cuidado y bienestar, expresado en satisfacción porque ser madre requiere de esfuerzo, dedicación y perseverancia, y el lograr tener un hijo sano, feliz, amado provoca que se sienta feliz, satisfecha de afrontar esta responsabilidad, ya que al comparar sus experiencias difíciles del pasado con su mejor presente ve reflejado los resultados de su cuidado en la salud, bienestar de su hijo y en sus logros que la motivan a seguir afrontando su rol de madre.

Para la Dra. Watson (1999) la persona es un ser único que posee tres esferas del ser: mente - cuerpo - espíritu las cuales se ven influidas por el auto - concepto, ser que es libre de tomar decisiones, integral, con capacidad y poder para participar en la planeación y ejecución de su cuidado, donde el aspecto sociocultural es predominante para el cuidado del paciente. El cuidar, es mejorar la calidad de vida, es necesario reflexionar, pues el ser humano no está aislado, es un ser concreto, situado en una realidad compleja, por eso es importante que la madre este muy cerca a su hijo para lograr el cuidar-cuidado humano (Marriner, 2008).

UNIDAD DE SIGNIFICADO III: SINTIENDO RECHAZO FAMILIAR

Algunas madres, expresan que a pesar de la crisis que afrontaban en ese momento, tuvieron que vivir situaciones como rechazo, humillaciones y abandono, se vieron desligadas del apoyo de sus familiares, luchando solas con sus hijos para salir adelante, siendo el sentimiento del amor filial quien dio un giro a su realidad, se evidencia en los discursos: 1, 2, 7, 11

“La reacción de mi padre, me chocó, porque lo tomó recontra mal e incluso me botaron de mi casa, y me fui a vivir con mi pareja pero no sé, tomaron conciencia o por amor a mí sobre todo después de varios meses me dijeron que me iban apoyar”.

Aries (D: 1)

“Darle la noticia a mis familiares fue terrible, se decepcionaron de mí, mi mamá me dijo que lo abortara [...] a veces me encontraba en la calle y eso me ponía mal; estuve fuera de mi casa por un tiempo, no aceptaban a mi pareja, bueno hasta ahora quieren que me separe, yo soy de la sierra y allá se hace lo que dice mi papa y por eso me vine a Chimbote.”

Tauro (D: 2)

“Mis papás viven lejos y no podían ayudarme, pero igual cuando le dije se molestaron, no me hablaron por varios meses, yo tuve que arreglármelas sola, cuando vinieron a visitarme al hospital mi tía me prometió que me ayudaría.”

Libra (D: 7)

“No tuve el apoyo de mi pareja solo el de mis hermanos solo me aferraba a ver a este ser tan chiquitito que me daba las fuerzas para seguir luchando por la vida y mis hermanos se acercaron a mí para saber cómo estaba y me pidieron que regrese a mi casa”.

Capricornio (D, 11)

La llegada de la maternidad actualmente en la sociedad es desaprobado por la familia; la confianza de los padres se ve afectada, la ruptura de ésta, ocasiona decepción en la familia al sentirse defraudados por sus hijas, originando una carencia en el apoyo, en el peor de los caso (Moreno, 2013).

El comportamiento y las acciones de la madre están en percepción de sí misma y de su entorno, siendo su familia las personas más importantes del mismo.

El rechazo parental es, según Rhoner (1986), la ausencia de calor, afecto o amor de los padres hacia sus hijos o el privarlos de éstos de modo significativo. Puede adoptar tres formas: a) hostilidad y agresividad; b) indiferencia y negligencia y, c) rechazo indiferenciado (Gracia, 2005).

Las actitudes de rechazo y las acciones de sus padres como pedirles abandonar la casa ocasiona que la madre sienta tristeza, soledad, sensación de vacío y por carecer de los recursos para afrontar este nuevo rol ser madre para la cual no está preparada (Palma, 2005) y sienta un poco de resentimiento hacia su hijo porque tenerlo cambio su vida, quiebra sus metas y la relación con su familia; convirtiéndose este un momento idóneo para el

actuar de enfermería, debido a que la enfermera a diferencia de otro personal de salud tiene la particularidad de percibir con claridad la vivencia de las personas, permitiéndonos captar la esencia del fenómeno, al comprender la etapa emocional por cual atraviesa la madre, ser responsable de otra vida, para brindarle un cuidado holístico que evite crisis psicosociales la cual provocará secuelas físicas y psicológicas que afectará toda su vida, más aún siendo una futura madre.

La aceptación de la maternidad por parte de la madre sobre todo se relaciona con la aceptación familiar, con la aceptación de su nuevo rol, se siente en la capacidad de retomar la relación con su familia y muchas vuelvan a vivir nuevamente con sus padres.

UNIDAD DE SIGNIFICADO IV: RECIBIENDO APOYO FAMILIAR

Un grupo de madres expresan que el apoyo brindado por parte de familia tanto propia como de su pareja, ante la situación tan complicada que les toca vivir, desde que comunicaron la llegada de un bebe a la familia, les hacen sentir más seguro, agradecidas y amadas, se evidencia en los discursos: 3,4,5,6,8

“Cuando tengo a mi bebe entre mis brazos y llega a visitarme mi mamá, me emociono doblemente, me siento feliz mi mamá me dice que ella cuidará de mi bebe cuando yo me vaya a trabajar”.

Géminis (D: 3)

“Al inicio fue chocante para mi mamá, pero el nacimiento del bebe, la hizo cambiar de opinión ahora mi mamá es...su nieto es su adoración, ella se desvive por mi hijo, me ayuda a cuidarlo a cambiarle de pañal me lo coloca para darle de lactar, mi mamá adora a mi hijito”.

Cáncer (D: 4)

“Es una presión aparte para dar una noticia así a tu mamá o a tu papá, y piensas que te van a hacer algo, en mi caso mi papá se molestó conmigo por varios meses pero poco a poco se fue asimilando y con la llegada de mi hija se borró todo eso, mi mamá y mi papá siempre me han apoyado, mi mamá me viene a visitar al hospital me dijo que me quedara en su casa para que me pueda ayudar con la bebe, mi papá me apoyo desde el embarazo con todo lo que se necesitó, en todo lo que se ha necesitado hasta ahora la cuidado... en ese aspecto siempre nos han apoyado bastante”.

Sol (D: 5)

“Mi familia me apoya bastante, mi mamá me ayuda a cambiarla mientras estoy en el hospital; ellos me apoyaron desde el inicio pero como a todo padre les choco enterarse de mi embarazo”.

Virgo (D: 6)

“Estuve distanciada con mi mama, pero el nacimiento de mi bebe hizo que nos acercáramos de nuevo y ahora está aquí junto a nosotros apoyándome en todo lo que necesito, un bebe te cambia la vida de mirar las cosas”.

Leo (D: 8)

El cuidado en la familia es un principio esencial. Para Boff (1999), es un modo de ser esencial, siempre presente, ontológica e imposible de ser totalmente desvirtuado. La familia lucha por su supervivencia, el cuidado está ligado a una actitud y a un acto de celo, desvelo para asegurar la existencia amorosa entre sus miembros, su bienestar y satisfacción en la vida.

Para Heidegger el *ser - con* es la relación del ser humano con el otro, atribuyendo su vivencia a la co-presencia, provocando una dependencia de los otros en su acciones dentro de la determinación del ser con. El coexistir es

vivir en el mundo, y no vivir aislado, permite disfrutar una relación humana con los otros. En este caso la madre es un ser en el mundo que requiere de ayuda de sus seres queridos más cercanos como es su propia familia, su pareja y la familia de este para afrontar la responsabilidad de ser madre.

Para la madre sus familiares desempeñan un papel fundamental, porque sus familiares han y siguen asumiendo actividades de cuidado, formación y educación de sus hijos(as) mientras ellas no se encuentran en su hogar. Representan su principal apoyo para poder llevar a cabo las actividades, pues sus miembros son capaces de ofrecer entre sí la ayuda que necesitan (cariño, cuidado, asistencia, etc.).

UNIDAD DE SIGNIFICADO V: SENTIMIENTO DE RESPONSABILIDAD MATERNAL.

Las madres expresan sentir agotamiento, frustración, tristeza, depresión por todas las situaciones que viven y dejan de vivir con sus hijos por trabajar y viceversa, pero también se sienten responsables de su futuro y de sus hijos; por ello siguen con sus funciones así se evidencia en los discursos: 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 11,12

“Siento resentimiento, tengo cólera, frustrada me siento, tengo pena sí, porque no he pensado, no me he planificado pero yo sé que todavía estoy joven puedo salir adelante con mis hijos [...] ahora por qué estoy acá, claro por mí pero más por mis hijos porque mis hijos merecen lo mejor”.

Aries (D: 1)

“Me siento preocupada porque tiene que cuando me vaya de alta tendré que dejar a mi bebe encargada con mi mama, para salir a trabajar para que no le falte nada a mi bebe”.

Tauro (D: 2)

“Sé que no es fácil salir adelante con un bebe pero al final solo quiero que mi bebe este sanito y no se enferme quiero darle lo mejor”.

Géminis (D: 3)

“A veces siento que me he perdido muchos eventos, que yo no he ganado, que yo no he vivido por estar estudiando y como que si choca, te da remordimientos, te da penita, te da tristeza, tal vez sé que no es por algo malo porque estoy estudiando pero sé que mi bebe me necesita [...] mi hijito es el mayor motivo por el cual me voy a esforzar, es mi alegría mi razón de ser y pues sacare energía de donde sea por él”.

Cáncer (D: 4)

“Tengo nuevas experiencias eso sí, pero me ha cambiado totalmente mi vida, pero sí quiero terminar mi carrera para darle algo mejor a mi niña”.

Virgo (D: 6)

“Me siento bien feliz de tener a mi hijito aquí a mi lado y que este sanito ahora quiero que no se me enferme porque me sentiré frustrada [...] ahora voy a trabajar porque lo que su papá nos da no nos alcanzara, y una quiere darle, a veces me siento agotada toda el día, la tarde y la noche lacta y lacta y no duermo bien porque le observo como duerme que no se vaya a caer de la cama”.

Leo (D: 8)

“Sé que no es fácil, criar a un hijo pero estoy muy feliz porque amo a mi hijo y él lo es todo para mi [...] Me preocupo cuando se pone a llorar no sé qué hacer es algo nuevo para mí el ser madre.

Acuario (D: 9)

“Ver a tu hija es lo que te da ganas de salir adelante, de poder luchar; y para poder terminar lo que empecé mi carrera porque el beneficio va hacer para ella, no para mí sino para que a ella no les falte nada para que pueda crecer sana y al lado de mi familia”.

Capricornio (D: 11)

“Al inicio es difícil me sentí frustrada por que no sabía cómo darle de lactar, se aprende en el camino a veces me estreso, me preocupo, pero para qué he aprendido muchas cosas, se puede decir que ahora sé que es querer dar la vida por otra persona y si yo insisto, persevero con seguir algo bueno a mi hijo.

Piscis (D: 12)

Es importante para la mujer ser profesional, así como para la familia y la sociedad en general.

Esta situación trae consecuencias negativas como el surgimiento de sentimientos de tristeza, frustración, tensiones, angustia y miedo por las exigencias que representa responsabilizarse a cabalidad de ser madre. Y otorgarle una mayor prioridad a unos de los roles provoca que la obtención de sus títulos sea una meta a largo mediano o largo plazo, afectando el ofrecer a su familia los bienes necesarios para su subsistencia, así como su autoestima (Garcés, 2008).

La ocupación-preocupación según Heidegger (1998), el modo esencial del ser ahí es el cuidado, y su deseo de llegar a algo o de llegar a ser algo va hacer que cuide de sí mismo y de los demás. De manera que el cuidado puede manifestarse como inautenticidad por la ocupación cotidiana, situación en la que el Dasein es tomado por el mundo, cuando la madre no realiza cambios en su vida y se enfocan principalmente en su rol de trabajo, dejando a sus padres afrontar con la responsabilidad de cuidar, criar, educar a su nieto; viviendo inauténticamente porque solo se preocupa por sus cosas.

El cuidado también se puede manifestar como una preocupación auténtica; cuando la madre deja de cuidar de sí misma para cuidar de su bebé a pesar de sentir cansancio, agotamiento, estrés, siendo recompensado porque siente que ser madre, tener un hijo es lo más hermoso que le ha pasado en la vida, y se dedica a cuidar casi en un cien por ciento a su bebé, él se lleva la mayoría de su tiempo, tiempo del que disponía antes de ser mamá para estudiar o trabajar; él ya es primero en todo y después es ella a tal punto de que él y ella se convierten en uno solo y empiezan a vivir en función del otro; motivo por el cual busca estar presente en los momentos cruciales para su hijo como son los controles de crecimiento y desarrollo, las situaciones de enfermedad, las actuaciones en los centros de estimulación al que asisten, sabiendo que muchas de éstas situaciones serán olvidadas por sus hijos, y se consuela pensando que todas las situaciones vividas serán parte de su recuerdo o de una anécdota de vida que después podrá compartir con su mismo hijo o nietos.

UNIDAD DE SIGNIFICADO VI: AFRONTANDO LA SOBRECARGA DE SER MADRE

Las madres, expresan que compatibilizar roles generan tensiones, preocupaciones que tratan de solucionar organizando, priorizando y cambiando sus actividades de la vida cotidiana, así se evidencia en los discursos: 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9.

“Ahora que tengo a mi bebe, y está sano ya quiero irme porque tengo que atender a mis otros hijos que ya entran a estudiar”.

Aries (D: 1)

“Que regrese a mi trabajo tendré que sacarme la leche y dejarlo en el congelador para que mi mami le dé su leche a mi hija cuando me vaya a trabajar”.

Tauro (D: 2)

“Mi prioridad es mi bebe que esta chiquito y dejare de trabajar para atenderlo y darles todos los cuidados que el necesita, no me quiero separar de mi bebe”.

Géminis (D: 3)

“Tener un bebe recién nacido es complicado, me preocupa que se enferme y es cansado porque me acuesto tarde y tengo que levantarme igual temprano para verlo él (hijo), si pues se siente bastante presión”.

Cáncer (D: 4)

“Ahora no puedo dormir a la misma hora, primero es mi bebe; si ella está mal yo no puedo dormir ella primero”.

Virgo (D: 6)

“Yo soy mamá, esposa, es complicado porque ahora la bebé requiere mi mayor tiempo posible con ella tendré que organizarme cuando vaya a mi casa las labore de la casa, mi bebe sé que a veces no voy a dormir es cansado pero es mi hija, es mi responsabilidad”.

Leo (D: 8)

“Todo el sacrificio lo vale si tengo a este pedacito de cielo a mi lado sé que es mucha responsabilidad, atenderlo cuidarlo, amamantarlo”.

Acuario (D: 9)

Tener un hijo implica una transición importante en la vida de toda mujer.

La madre que cuida a sus hijos, encuentra muy difícil ser madre por razones de tiempo de dedicación y demandas de cada uno de estos roles, originando que estos entren en conflicto.

Según Heidegger la ocupación-preocupación son constitutivos del cuidar. El cuidado se deslumbra en la dedicación, acciones que realiza la madre para brindar cuidado a su hijo. En este sentido la madre asume roles de manera propia, se desvela como madre, viviendo una existencia de preocupación y ocupación “ocupadas”, ya que no sólo es su decisión sino es también su ocupación cuidar de su hijo y cumplir con sus deberes, para ello emplea estrategias que le permitan afrontar de forma asertiva toda la sobrecarga de responsabilidades que representa ser madre, encontrando alternativas adecuadas y satisfactorias para ello, reflejándose en los cambios de horario, la reducción de horas de descanso, el sacrificar su vida social, es decir, la madre organiza su tiempo, buscando apoyo para afrontar su rol de madre la que soluciona mediante diálogos y solicitando ayuda a sus familiares y pareja.

La estructura total del significado de ser madre se esquematiza en la siguiente figura.



CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y

RECOMENDACIONES

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

Partiendo de analizar los testimonios de doce participantes como resultado de sus vivencias se llega a las siguientes categorías:

- **Vivenciando la noticia** de ser madre, es un cúmulo de emociones sentimientos encontrados: como la alegría, felicidad nace el instinto y espíritu maternal y a la vez se atraviesa un estado de shock, tristeza, llanto, decepción de sí misma ante este hecho, causando que atraviese por un cuadro de depresión.

La vivencia supone la posibilidad de adquirir conocimientos y habilidades que sin dudas enriquecedoras a la persona, porque tras una vivencia quedara registrada una información que en el futuro, de repetirse, permitirá no solamente saber cómo actuar ante tal o cual evento similar a la de la vivencia pasada, sino que además nos dejara un aprendizaje revelador, que será decisivo para no repetir una mala actitud (Ferrer, J. 2016)

- **Afrontando la responsabilidad**, sobrellevar el rol de madre le cambia totalmente la vida y representa todo un reto por las dificultades, complicaciones y situaciones estresantes que se presentan en su día a día. Además siente que tiene mayor carga de actividades que realizar para lo cual no cuentan con el tiempo necesario generando que se estrese.

El estrés aparece cuando las exigencia del entorno superan la capacidad de las personas para hacerles frente o mantenerlas bajo control, en las que creciente presión en el entorno puede provocar la saturación física o mental, generando diversas consecuencias (Ferrer, J. 2016).

- **Sintiendo rechazo familiar**, toma decisiones de acuerdo a su sentir, asiente frente al rechazo, humillaciones y abandono con entereza ya que asumió su responsabilidad de ser madre, siendo el amor filial, la aceptación de su hijo la causa de retomar los lazos familiares.
- **Recibiendo apoyo familiar**, se siente agradecida, amada y respaldada por el amor de sus padres hacia ellas y hacia su nieto; sus padres son las personas de mayor confianza para que cuiden a su hijo mientras se desempeña en sus labores.

Los seres humanos son seres auto interpretativos pero en una forma no teórica. Lo son porque las cosas tienen importancia para ellos, expresan y actúan frente a lo que ellas están comprometidas a les interesa tomar una posición sobre lo que son, intereses o inquietudes importantes y preocuparse de una situación específica (Heidegger, M. 2000).

- **Sentimiento de responsabilidad maternal**, agotamiento, frustración, tristeza, depresión por todas las situaciones que debe atravesar y que nunca antes paso, así mismo por perderse etapas de crecimiento y desarrollo de su hijo, los cuales disfruta su madre, siendo reflejado en el mayor apego en abuela-nieto, pero es en postergar sus proyectos por algunos años el surgimiento de estos sentimientos pero los asume con entereza ya que fue por decisión propia y porque es consciente de la necesidad materna en los primeros años de vida para el pleno desarrollo físico y mental de su bebé.

Al asumir la responsabilidad logra alcanzar la confianza en sí mismo, se siente competente y capaz. Esto implica las actitudes y el enfoque personal y crecimiento personal ya que se encuentra satisfecho brindando cuidado a su hijo.

- **Afrontando la sobrecarga de ser madre**, tensión, preocupación que trata de solucionar organizando su tiempo según prioridad y cambiando sus costumbres personales y hábitos de vida por dedicarle el mayor tiempo posible a su rol materno.

El ser humano durante su vida debe enfrentarse a exigencias y cambios para poder desarrollarse y crecer, el preocuparse puede ser útil cuando se necesita tomar acción y resolver un problema aunque estar preocupado constantemente por lo que pudiera pasar es un problema, porque esta preocupación genera dudas y temores que paralizan, acaban con la energía emocional, aumentan los niveles de ansiedad y en general, interfieren con la vida diaria. (Rodríguez, E. 2015)

5.2. RECOMENDACIONES

La enfermera vive al lado de otros seres humanos en eventos culminantes de la vida, nacimiento, triunfo, pérdida, separación, muerte. Las relaciones empáticas que establece con las personas durante las experiencias reales vividas y las propias historias adquiridas a través de la experiencia hacen única su posición en los servicios de salud y en la comunidad.

- Por ello, al profundizar y ampliar el foco de interés hacia lo humano, orientándolo hacia las tendencias más recientes de la investigación, busco la comprensión de estos fenómenos que exigen un conocimiento basado en los principios filosóficos que lo sustentan así como también los principales recursos metodológicos, que permite la captación de estos fenómenos poco estudiados en el área de la disciplina.
- A través de la investigación se puede facilitar la implementación de programas y estrategias a nivel personal y profesional con la creación de actividades y talleres para las madres acerca de cuidado con su bebe y

con la colaboración del profesional de Psicología para afrontar esta nueva responsabilidad.

- A partir del conocimiento sobre el conflicto más relevante para las madres que se encuentra referido al tiempo, favorecería su proceso de relación que los profesionales de salud intervengan de manera de enfocar el entorno en el que se va a desarrollar el recién nacido y la madre a fin de garantizar una adecuada información y acceso para que la madre se sienta segura de cuidar a su recién nacido.

- Permitirá al profesional de enfermería obtener información necesaria que permita concientizar e involucrar de esta manera a los profesionales y estudiantes, ampliando sus conocimientos sobre la problemática en estudio, sirviendo de base en la aplicación de posibles trabajos de campo, lo cual sumara a favor de su crecimiento basada en el criterio científico y permitirá a la vez unir esfuerzos en un trabajo multidisciplinario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

AEDO, C. (2010) Evaluación Económica de la Prolongación del Postnatal. Informe Final [en línea]. [Consultado Mar. 2010]. Disponible en Internet: <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod05/Mod%205%20Evaluacion%20econ.pdf>

ARACENA, BENAVENTE Y CAMERATTI (2002) El embarazo y la gestación en mujeres primerizas. Citado el 13 de Octubre, España

AUTINO, G.; LUTEREAU, L; FALCONE, y cols. (2010). El objeto de la angustia: Husserl, Heidegger, Lacan. Una aproximación desde la fenomenología y el psicoanálisis. Revista Anual de Investigación. Vol. 17. Buenos Aires- Argentina.

BARBOSA, M; MARCHETI, A. (2008) "Vivencias de las madres con un hijo deficiente" En Brasil. *Acta paul. enferm.* [online]. 2008, vol.21, n.1, pp.46-52. ISSN 1982-0194. http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103-21002008000100007&script=sci_abstract&tlng=es. Accesado el 20 de julio del 2015

BICUDO, D. (1994). Pesquisa Cualitativa en educacao. Editorial UNIMEP. Sao Paulo. Brasil.

BOWLBY, J. (1989). Una Base Segura: Aplicaciones Clínicas de Una Teoría del Apego. Barcelona: Paidós.

BOWLBY, J. (1989) Una Base segura; apego y salud en el desarrollo humano. Barcelona: Paidós. 1989.

BRADLEY, E. (2004). La Experiencia de la Paternidad por Primera Vez. Citado el 05 de diciembre del 2014: [Disponible en la página web: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282010000200009]

CASTILLO, E.; VÁSQUEZ, M. (2003). El Rigor Metodológico en la Investigación Cualitativa. Revista Colombia Médica, Vol. 34, Nº 3. Colombia.

CÁNOVAS, G. (2010) El oficio de ser madre: La construcción de la Maternidad. Barcelona- España.

COBRA, R. (2001) Filosofía Contemporánea Martin Heidegger: Vida, época, filosofía e obras de Martin Heidegger. (Artículo Electrónico). Disponible en página web: <http://www.cobra.pages.nom.br/fc-heidegger.html>

COLOMBO, J. (2000). Revista Padres. Consultado el 4-1-15 [Disponible en <http://www.padresok.com/paginas/home.cfm/,26/01115>]

COVARRUBIAS, M. (2012) Maternidad, trabajo y familia: reflexiones de madres-padres de familias contemporáneas. Revista La ventana N°35. Universidad de Guadalajara- México.

CUSSON, R. (1993) Instruments in neonatal research: measuring attachment behaviour. In: Neonat Network. 1993, vol. 12 no. 4, p. 69–71.

DIDONA, N. (2006). “Enfermería Maternal” .1era ed. Edit. McGraw-Hill Interamericana. México.

DONOVAN Y GENOVESE (1996). Las Experiencias de los Hombres durante el Primer Embarazo de su Pareja: Una teoría revista analysis. Australian tierra de enfermería avanzada. Nueva York.

FERRER, J.; De Andrade, M. y Cols. (2016). Definición de vivencia. Accesado el 04 de Enero del 2006. Sitio web: <http://www.definicionabc.com/social/vivencia.php>.

FERRER, J.; De Andrade, M. y Cols. (2016). Definición de agotamiento. Accesado el 03 de Febrero del 2006. Sitio web: <http://www.proyectopv.org/2-verdad/sobrecargapsic.htm>.

FRODI Y LAMB (1978).Las Diferencias de Sexo en la Capacidad de Respuesta a los Bebés: Un Estudio Psicofisiológico de Desarrollo y las Respuestas de Comportamiento de Desarrollo Infantil. Edit. Mahwah.49 Ed. España.

FULLER, N. (2000). Significados y Prácticas de la Maternidad entre madres urbanas del Perú. Paternidades en América Latina. Edit de la Pontificia Universidad Católica del Perú-lima

FUNDACIÓN IBEROAMERICANA DOWN 21. “Establecimiento del Vínculo Afectivo con el Nuevo Bebé”. Citado el 20 de enero del 2015. [Disponible en la página web: disponible en: http://www.down21.org/educ_psc/en_familia/vinculos.htm].

GANOZA, L. Y JIMÉNEZ, A. (2007). Ser Padre es más que Proveer. Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería –UNT-Trujillo. Perú.

GARCÉS, G. (2008). Universitarias -madres y madres -universitarias: el conflicto de roles en la sociedad contemporánea. Revista Portavoz Antropológico, Universidad Católica de Temuco, Chile

GARRIDO, A Y OLIVERA, I. (2006). Padre en espera del parto. Una Visión Integral de Fenómeno. Río enero -Brasil. Editorial Grafica Flöha Carioca.

GOULET, C. (1998) et al. A concept analysis of parent-infant attachment. In: J AdvNurs. 1998;28(5),1071–1081

GRACIA, E. (2005). Rechazo parental y ajuste psicológico y social de los hijos. Revista de Salud mental, Vol. 28, Nº. 2. España.

HARLOW, H. (1958) The Nature of Love [online]. In: Am Psychol. 1958, vol.13, p. 673- 85. Available from Internet: <http://psychclassics.yorku.ca/Harlow/love.htm>

HEIDEGGER, M. Ser y tiempo. México (MX): Fondo de Cultura Económica; 2005. 12. Castillo E. La fenomenología interpretativa como alternativa apropiada para estudiar los fenómenos humanos. InvestEducEnferm. 2000 Mar; 18(1):27- 35

HEIDEGGER, M (1987). Escritos sobre la universidad alemana. 2da ed. Petrópoles: Vozes- España.

HOSPITAL LA CALETA, 2014 , Oficina de Estadística e Informática-Hospital la Caleta de Chimbote, Peru.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA - INEI. (2012) Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). 2012

INWOOD, M. (2002). Diccionario de Heidegger. Rio de Janeiro: Jorge Zahar Editor. Ltda

LAZARO, D. (1995). Vínculo Afectivo Padres –Hijos Recién Nacidos en Familias. Tesis para optar el grado de Maestría en Enfermería con Mención en Salud Familiar y Comunitaria –UNT. Trujillo - Peru.

LEBOVICI, S. (1983) El lactante, su madre y el psicoanalista. Las Interacciones precoces. Buenos Aires: Amorrortu, Ed., p. 166.

LUCCHINI, C. (2014). Develando el Significado de Ser Madre/Padre durante la Etapa Universitaria. Trabajo de Investigación. Santiago – Chile.

MALVÁREZ, S. (2007) el reto de cuidar en un mundo globalizado. Revista Texto contexto – Enfermagem, Vol.16, N°3, Florianópolis-Brasil.

MARRINER T (2008). Modelos y Teorías de enfermería, 6 ed. Ed. Elsevier Mosby.

MÁRQUEZ D., LUCCHINI R, RIVERA S. (2014) en la investigación significado de ser madre e hijo/a por medio del masaje. Chile http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v48n3/es_0080-6234-reeusp-48-03-415.pdf Rev Esc Enferm USP 2014; 48(3):415-22. Sitio web www.ee.usp.br/reeusp. Accesado el 20 de Julio del 2016.

MOLINA, J; BECERRA, L; CARDOZO, M y COLS. (2010) Significado de la maternidad en adolescentes en la Universidad El Bosque. Bogotá. Colombia. Escuela de Post grado. Cuadernos hispanoamericanos de psicología Vol 2, N° 2, 51- 60.

http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/cuadernos_hispanoamericanos_psicologia/volumen2_numero2/articulo_4.pdf

MORAL, C. (2006) criterios de validez en la investigación cualitativa actual. Revista de Investigación Educativa, 2006, Vol. 24 , N° 1, pags. 147-164. Consultado el 20 de noviembre del 2015. Sitio web. <http://revistas.um.es/rie/article/viewFile/9735/93461>

MORENO, B.; ARRELLANO, G.; COLIN, M.; y Cols. (2013). Deserción de Estudiantes Universitarios por Embarazo. Revista Electrónica de Investigación en Enfermería FesiUnam. Vol.2, N° 4. México.

MUÑOZ, L (1995). Antecedentes de Investigación Cualitativa en Enfermería. Revista Horizontes de Enfermería. Chile.

MUÑOZ E. (2012). Según Martin Heidegger. (Ensayo). Universidad Católica del Maule Chile.

NORMA TECNICA PARA LA SALUD INTEGRAL DE LA SALUD NEONATAL RM 828_2013_MINSA, Peru

OCAMPO, M (2010) El hijo ajeno: vivencia de madres de niños prematuros hospitalizados en la Universidad del Valle, Cali, Colombia. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972013000100007 Acta Paulista de Enfermagem
On-line version ISSN 1982-0194

OLIVEIRA, M. (2008) "El Hombre de Familia". Consultado el 20 de enero del 2015. [Disponible en la página web: [http:// www.cerescaico.ufrn.br/mneme](http://www.cerescaico.ufrn.br/mneme)]

OLIVEIRA, J.; MENDOÇA, L. Y FREIRE N. (2008). Fenomenología. Revista Brasileña de Enfermería Vol.61 N°2. Brasília-Brasil.

PALMA, M.; PÉREZ, S. (2005). Vivencias de mujeres en sus roles de madre y estudiante universitaria desde la teoría humanista gestáltica y la teoría de género. Tesis para optar el grado de Licenciado en Psicología. Universidad Academia de Humanismo Cristiano. Santiago - Chile.

PLAN BIENVENIDOS A LA VIDA (2014). Documento Técnico Nacional RM997-2014-MINSA, PERU

POLIT, D (1991). Investigación Científica en las Ciencias de la Salud. 2ºed .Ed. Interamericana. México.

RODRIGUEZ, E. (2015). Como superar la ansiedad producida por el exceso de preocupaciones. Accesado el 16 de Febrero del 2016. Sitio web: <https://lamenteesmaravillosa.com/como-superar-la-ansiedad-producida-por-el-exceso-de-preocupaciones/>

TREJO, F. (2012). Fenomenología como método de investigación: una opción para el profesional de enfermería. Accesado el 10 de Junio del 201. Sitio web: www.medigraphic.com/enfermerianeurologica

TRUEBA, G. (2010) Educadora perinatal certificada por Lamaze International, Miembro del Consejo de Educación de Lamaze International, Doula certificada por Dona, Coordinadora de la Especialidad en Educación Perinatal de la Universidad Anáhuac en la Ciudad de México y ha dedicado más de 25 años de su vida profesional en la salud integral de las mujeres y sus familias. Sitio web <http://nurturingacrosscultures.org/es/articulos/140-el-vinculo-afectivo-entre-la-mama-y-el-hijo.html>

UNYEN, V. (2015). Historia de Chimbote. Accesado el 17 de Octubre del 2015. Sitio web: <https://es.wikipedia.org/wiki/chimbote>

VERA, M. (2004). La teoría del afrontamiento del estrés de Lazarus y los moldes cognitivos. Universidad de La Laguna. España.

VILLALÓN, H. (2005). Los Efectos a Corto Plazo de la Piel Temprano a Contacto con la Piel. Edit. Mediterráneo. Santiago de Chile.

ANEXOS



ANEXO 01

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

ESCUELA DE POSTGRADO

MAESTRIA EN CIENCIAS EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“SIGNIFICADO DE SER MADRE EN EL ÁREA DE ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO”.

Autora: GINETH PAOLA F. ALVA QUILICHE

Este estudio es parte de un proyecto universitario, de la ESCUELA DE POST GRADO de la Universidad Nacional de Santa, del programa de maestría en enfermería, con énfasis cuidado materno perinatal. Con este estudio se pretende describir el significado de ser madre área en el área de atención inmediata del recién nacido del Hospital La Caleta.

Si accedo a participar en este estudio, deberé responder una entrevista, la que tomará 25-30 minutos de mi tiempo. La conversación será grabada, así la investigadora podrá transcribir las ideas que haya expresado. Una vez finalizado el estudio las grabaciones serán destruidas.

Mi participación será voluntaria. La formación que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

En principio, las entrevistas resueltas serán anónimas, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

Gracias por su participación.

Yo, _____ doy mis consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

He recibido previamente información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, incluyendo datos relacionados con mi salud física y mental o condición, y raza u origen étnico, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando.

Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido.

FIRMA PARTICIPANTE

DNI:

FECHA:

FIRMA INVESTIGADOR

GINETH P. F. ALVA QUILICHE

CEP. 56418



ANEXO 02

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
ESCUELA DE POSTGRADO
MAESTRIA EN CIENCIAS EN ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

“SIGNIFICADO DE SER MADRE EN EL ÁREA DE ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO”.

Autora: GINETH PAOLA F. ALVA QUILICHE

GUÍA DE ENTREVISTA

1. DATOS INFORMATIVOS:

Pseudónimo.....

Edad.....

Fecha: Hora De Inicio: Hora De Término:

2. PREGUNTA DE CAMPO:

¿QUE SIGNIFICA PARA USTED SER MADRE?