



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Configuración de la Relación de Pareja y Violencia Conyugal en  
Mujeres con Experiencia de Mortinato**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciado en Psicología**

**AUTORES:**

Gonzales Reyes, Flor Adelita (ORCID: 0000-0002- 2364-4648)

Paucar Vargas, Luisa Clara (ORCID: 0000-0002-7584-7025)

**ASESOR:**

Mgtr. Cuevas Rojas, Manuel Eduardo (ORCID: 0000-0002-0402-8583)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

LIMA – PERÚ

2021

## **Dedicatoria**

El presente trabajo de investigación lo dedicamos a nuestros padres quienes han sido un apoyo constante en este largo proceso. Asu vez, a nuestros hijos Ignacio y Santiago por su amor infinito y ser nuestra motivación.

También a las participantes por colaborar con la investigación brindándonos sus experiencias.

Y de una forma muy especial a mi hijo Esteban, por ser el principal motivo para la realización de esta tesis, que sin tener la oportunidad de haber llegado al mundo dejo aprendizaje y huellas imborrables.

## **Agradecimiento**

En primer lugar, agradecemos a Dios por brindarnos vida y salud en estos tiempos tan complicados; además de guiar nuestro camino. A Santiago por la comprensión y paciencia que a pesar de su corta edad supo entender mi ausencia. A Brian, mi compañero de vida por mantenerme fuerte en este largo camino y motivarme a ser mejor.

A nuestros jueces Jorge, Enrique y Manuel por brindarnos su experiencia y cultivar sabiduría en nosotras.

A todos ellos muchas gracias por formar parte especial en nuestras vidas.

## Índice de contenidos

	Pág.
Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenido .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen .....	vi
Abstract .....	vii
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEORICO.....</b>	<b>3</b>
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>15</b>
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	15
3.2 Categorías, subcategorías y matriz de categorización.....	15
3.3 Escenario de estudio.....	16
3.4 Participantes.....	16
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
3.6 Procedimientos.....	20
3.7 Rigor científico.....	20
3.8 Método de análisis de datos.....	21
3.9 Aspectos éticos .....	22
<b>IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>23</b>
<b>V. CONCLUSIONES .....</b>	<b>32</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>33</b>
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>34</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>39</b>

## II. Índice de Tablas

Tabla 01: Con quien vive la mujer con experiencia de mortinato .....	<b>29</b>
Tabla 02: Tipos de violencia contra la mujer embarazada antes, durante y después de la pérdida .....	<b>30</b>

## Resumen

El presente trabajo de investigación tiene como propósito principal conocer la forma en que se configura la relación de pareja y violencia conyugal en mujeres con experiencia de mortinato.

La investigación es cualitativa de diseño básica correspondiendo al tipo fenomenológico, para lo que se elaboró una guía de entrevista con el fin de aplicarlo en entrevistas a profundidad, por la que se estructuró. La información fue estudiada, procesada y organizada mediante la categorización y sub categorización.

De acuerdo al análisis minucioso realizado podemos llegar a la conclusión que la relación de pareja y violencia conyugal esta estrictamente relacionado con la experiencia de mortinato, ya que según la investigación y testimonio relatado por las participantes manifiestan y consideran que la relación de pareja llevada y vivida de una forma negativa tuvo un papel importante en mortinato. De esta forma se puede inferir que el estado emocional y bienestar pleno de la madre en la etapa de gestación es de suma importancia y determinante para que el bebé se pueda desarrollar en óptimas condiciones ya que la madre es trasmisora de sentimientos y emociones, y estas al verse dañadas influyen en gran parte para que se desencadene el mortinato.

**Palabras clave:** mortinato, conyugal, óbito, sufrimiento fetal, neonatal

## **Abstract**

The main purpose of this research work is to understand how the relationship of partner and marital violence is shaped in women with mortinate experience.

The research is qualitative of basic design corresponding to the phenomenological type, for which an interview guide was developed in order to apply it in in-depth interviews, for which it was structured. The information was studied, processed and organized through categorization and sub categorization.

According to the thorough analysis carried out we can conclude that the relationship of couple and marital violence is strictly related to the experience of stillbirth, since according to the research and testimony reported by the participants they manifest and consider that the relationship of couple carried and lived in a negative way played an important role in stillbirth. In this way it can be inferred that the emotional state and full well-being of the mother in the gestation stage is of paramount importance and decisive so that the baby can develop in optimal conditions since the mother is a transmitter of feelings and emotions, and these when damaged influence in large part so that the stillbirth is triggered.

**Keywords:** stillbirth, marital, death, fetal, neonatal suffe

## I. INTRODUCCIÓN

Tomando en cuenta que el mortinato o muerte fetal es un problema de salud pública que afecta a escala mundial principalmente a mujeres en edad reproductiva y que pertenecen a la población de cualquier índole económico, influyendo mayormente a países en vías de desarrollo, además de tener en cuenta que pone altamente en riesgo la vida de la madre ya que dicha muerte fetal es un acontecimiento trágico y traumático para la misma y para todo su entorno más cercano ya sea familia o amistades.

En países de América del Sur en gran parte suelen minimizar la implicancia de “*el perder un hijo*”, pues no siempre le dan la debida atención que merece, el experimentar mortinato trae con ello un sinnúmero de consecuencias que afectan y alteran el bienestar de la mujer que le tocó vivir un evento tan doloroso, además de incluir a esto la violencia dentro de la relación de pareja o de conyugue. Así mismo se tomo en cuenta algunos estudios realizados ante esta problemática y en muchos casos se sabe que las gestantes no saben cómo afrontar el proceso de duelo a causa de la muerte fetal durante el último periodo de embarazo.

Cabe resaltar que muchas de ellas toman la decisión de continuar con su relación anhelando un consuelo por parte de sus parejas, ya que sienten que serán el único soporte emocional minimizando los daños causados por la violencia de cualquier tipo que les tocó vivir.

En el estudio realizado por Ana Escudé sobre las Vivencias del Embarazo Después de una Muerte Uterina (2018), relató sobre el cómo sería sobrellevar un próximo embarazo que está llena de contradicciones y crisis, muchas mujeres experimentarán el embarazo actual en función de su experiencia pasada y sus perspectivas para el futuro. Durante la conferencia, brindaron comodidad a las madres que pueden conectarse con el presente y las ayudaron a integrarse en "aquí" y "ahora" a través de diversas actividades. Si están mentalmente dependiente de toda la experiencia pasada, o están en la incertidumbre del futuro, pero no tienen la experiencia presente, fue beneficioso emprender algunas actividades para modificar el enfoque. En estos casos, se aplicó diferentes herramientas de PNL (programación de lenguaje neuronal), como visualización, línea de tiempo, canto prenatal, anclas, ejercicios de respiración y otras



dinámicas terapéuticas. Además, hace mención a su compañera Helena (psicóloga del período perinatal) quién también adoptó este método.

Así mismo, se pretende tener en cuenta la vivencia personal y la historia familiar. ¿Cómo fue su anterior embarazo o anteriores embarazos? ¿Cómo fue la pérdida del bebé o las pérdidas? ¿Cuáles fueron los factores causales de la muerte? ¿Han sido pérdidas frecuentes? ¿Cómo fue el trato recibido por el personal sanitario, familia, amigos, compañeros y en el entorno social general? Siendo estas algunas de las interrogantes que pueden dar respuesta al antecedente personal. Escudé (2018).

Ahora bien, sí a esta realidad dolorosa le sumamos e incluimos una relación de pareja que está lleno de diferentes matices, que atravesaron episodios de violencia ya sea física, psicológica, sexual o económica viéndose resquebrajada o dañada por la pérdida del bebé es un desencadenante más para que la mujer se vea sometida a estrés o generar algún tipo de trastorno psicológico, talvez pensar en que no existe salida y varias veces cuestionar su fe ante el dogma religioso que pueda tener. En investigaciones se manifestó que algunas de las parejas esperaban con ansias al bebé, en el momento que suscitó la desgracia estos planes de vida que tenían se desbarató de un momento a otro de forma súbita, originando un conflicto dentro de la relación de pareja pues se ven en la necesidad de estructurar y organizar un nuevo plan de vida, pero sin el integrante que esperaban tener.

Según el (INEI 2019) presentó los resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (ENARES 2019), el 58,8% de mujeres actualmente unidas mayores de edad que fueron víctimas de violencia en diferentes modalidades por parte de su esposo o compañero . Entre ellas encontramos la violencia económica 70,1%, violencia psicológica, física y sexual 59,6%.

Según El Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar (2018) las mujeres en estado de gestación que sufren violencia basada en género y el compromiso para el cuidado de sus hijos(as), la ligación monetaria al agresor y la necesidad de asegurar el sostén económico de sus hijos(as), y la ideación de denunciar al progenitor es desventajoso y negativo para ellos, pueden actuar como un factor disuasivo. (Vicente y Voria, 2018).

Nuestro objetivo general es conocer la forma en que se configura la relación de pareja y violencia conyugal en mujeres con experiencia de mortinato.

## II. MARCO TEÓRICO

Laflurie (2015), realizó un estudio ***Violencia de la pareja íntima en relatos de gestantes atendidas en el Hospital de Usaquén*** es de metodología cualitativa y tiene como objetivo desarrollar una solución a la violencia de pareja íntima (VPI) basada en las historias de mujeres en estado de gestación en tratamiento en el Hospital Usa Quinn (Bogotá). De las 38 mujeres, 14 contaron la historia de la VPI y 9 de ellas denunciaron la situación durante su embarazo. Las participantes con antecedentes de VPI son habituales los inicios precoces de las relaciones emocionales y de convivencia. Se halló que existen denuncias de violencia física, incluso durante el parto, hay denuncias de amenazas al embarazo y violencia emocional. Resulta que el desentendimiento de la pareja es una modalidad de violencia emocional y económica durante este proceso en el cual se está formando vida: siete participantes se enfrentaron solas al embarazo. Participaron 38 gestantes que participaron del Programa de Maternidad y Preparación del Padre: 19 del Centro Médico Inmediato (CAMI), Verbenal y Atención Primaria San Cristóbal. Se utilizó un cuestionario de preguntas abiertas autocompletado para describir las características de cada casuística e indagar las carencias y necesidades de apoyo de la atención. Posteriormente, bajo la guía del relato autobiográfico, se llevó a cabo una divertida actividad narrativa sobre la vida amorosa. Una vez obtenido el material narrativo, se transcribe y clasifica. Los casos en los que las mujeres contaron sobre las experiencias de violencia fueron seleccionados, codificados y analizados con el apoyo del software Atlas.ti 7.3.

Velasco (2015), en su investigación ***Violencia de pareja durante el embarazo en mujeres que dan a luz en hospitales públicos de Andalucía***, su principal propósito fue "determinar la prevalencia y tipos de violencia de género que sufren las mujeres durante el embarazo, y las variables asociadas a mujeres que dan a luz en hospitales públicos andaluces". Estudio cuantitativo transversal, observacional y descriptivo Cohortes de análisis sexual y observacional para observar diversos aspectos de la violencia. Tuvo 750 mujeres, divididas por hospitales, cada hospital tuvo 50 mujeres en 15 hospitales. Los resultados evidenciaron que se entrevistó a 779 femeninas de edad aproximada entre los 29 años, de los cuales la edad media fue entre 25 y 34 años equivalente al 62,7%, la ocupación con mayor prevalencia son las amas de casa, y la

proporción de mujeres casadas es del 21,9%. Por otro lado, la prevalencia de infecciones del tracto urinario entre las mujeres de 20 a 24 años como también mujeres de 30 años y mayores de 12 años es menor que en otras mujeres de diferente edad. En este estudio, el 7,1% de los neonatos con peso inferior a 2500 gramos, el 26,9% de los recién nacidos tuvo que ser resucitado y el 69,1% de los recién nacidos tuvo contacto y apego corporal piel con la piel durante 30 minutos posteriores al alumbramiento. Los autores concluyeron que las mujeres solteras que además conviven tienden a incrementar la posibilidad de ser víctimas de violencia durante el embarazo y la edad adulta.

Aguirre (2016), realizó un estudio titulado ***La Violencia Psicológica Y La Percepción De Conflictos De Pareja En Las Estudiantes Casadas De La Universidad Técnica De Ambato***, tuvo lugar en la Universidad Tecnológica de Ambato y las participantes fueron universitarias casadas de la Universidad Tecnológica de Ambato, el método utilizado fue cualitativo de modalidad bibliográfica para determinar la relación entre la violencia psicológica y el sentido de conflicto entre parejas. Además de trabajos que han sido altamente reconocidos en el campo de la psicología clínica; documental exploratorio y descriptivo, la conclusión fue que la violencia es un acontecimiento altamente indeterminado y complejo; aunque no se considera que la violencia psicológica sea precursora y acompañante de la violencia tanto física como sexual, de la misma forma se hace mención que el atentado psicológico contra la mujer apenas es reconocido. En cierto sentido, la investigación fue completamente diferente, ya que no se encontró un grupo de características o conductas universales que determinen exactamente como las parejas interiorizan sus conflictos, las cuales están determinadas por las conexiones establecidas y aprendidas en su sistema de origen en la infancia. A través de este estudio se pudo reflexionar que estos problemas son provocados en la etapa de novios la cual es sumamente básica en la relación, ya que de acuerdo en la manera en cómo funciona, dependerá mucho la forma en cómo se cortejó. La respuesta es aprendida en su ámbito familiar y su capacidad para tolerar a los demás.

García, et al (2018), ***realizó una investigación titulado Relación del embarazo de alto riesgo con la dinámica familiar y el subsistema conyugal***, tuvo como propósito identificar la relación del embarazo de alto riesgo con la dinámica familiar y el subsistema conyugal. El cual fue un estudio transversal y descriptivo en el Hospital General de Zona Unidad de Medicina Familiar número uno (La Paz, Baja California

Sur), en los meses de septiembre-diciembre de 2017. Se seleccionó 30 parejas, haciendo uso de la fórmula de una sola proporción, mediante muestreo no probabilístico de casos consecutivos. Se puntualizó como alto riesgo aquella afección y/o enfermedad que ponga en peligro el embarazo, la cual fue ordenada y codificada en los expedientes clínicos de cada paciente (SIMF). Para el funcionamiento sistémico familiar se empleó el test de APGAR familiar, codificando como altamente disfuncional, moderadamente funcional y funcional. El subsistema familiar se calificó como gravemente disfuncional, disfunción moderada y funcional. De igual manera, se estudiaron otras variables como la edad y tipología familiar, se restringieron pacientes solteras y gestantes que no presentarán riesgo obstétrico. De las familias encuestadas encontramos la tipología nuclear con un 73,3%, las familias modernas con un 66,7% y con riesgo obstétrico alto en un 36%. El resultado arrojado por el APGAR evidenció que el 90% de las participantes se encuentran dentro de una familia funcional y presentan 13,3% de riesgo obstétrico; así mismo las participantes con una familia de moderada funcionalidad presentan riesgo obstétrico de 6,7%, los resultados del subsistema conyugal pusieron en evidencia que el 93,3% de las mujeres tienen una pareja funcional. Por consiguiente, la disfunción moderada se halló un riesgo obstétrico no mayor al 3,3% y en las parejas funcionales con 16,7%. Concluyendo que no existe relación entre la conformación de la familia con el riesgo obstétrico.

Pullen (2015), en su estudio en Inglés ***Explorando las representaciones testimoniales de la muerte fetal en / como intervención, Apoyo y promoción*** La muerte fetal de un bebé ideal es una experiencia devastadora y que cambia la vida que ocurre más de 26,000 veces al año en los Estados Unidos, pero el impacto de esta pérdida en la familia rara vez se discute en lugares públicos. El proyecto explora la muerte fetal como un fenómeno de comunicación y utiliza la narrativa, la interpretación y la expresión retórica del testimonio para profundizar nuestra comprensión de cómo se difunde la narrativa de la muerte fetal en las condiciones del discurso actual. Explicó un modelo que analiza cómo las narrativas dominantes y opuestas circulan (modelo de ciclo narrativo) y un nuevo modelo para aclarar la función única del testimonio (modelo de ciclo de testigos). Esta tesis utilizó métodos de interpretación y retórica para explorar el testimonio de la muerte fetal, los cuales ocurren naturalmente, porque esta tesis utiliza métodos de interpretación y retórica para explorar el testimonio de la muerte fetal (que ocurre naturalmente y se solicita a través de entrevistas), creando así varios

textos. Hablen entre ellos en el escenario para terminar la interpretación de la narrativa del embarazo. El análisis de las traducciones y las opciones, así como la reflexión sobre la combinación de experiencia y verificación de miembros en la interpretación, llevaron a algunos hallazgos. Se discute el descubrimiento de la sensibilidad física y su impacto en la etnografía del rendimiento. En la realización del testimonio de muerte fetal, se descubrió la racionalidad y los problemas temporales. Las implicaciones de estos hallazgos aumentan la comprensión de la ciencia de la comunicación sobre cómo y por qué se puede transmitir el testimonio de muerte fetal, el impacto en las condiciones del discurso para la interrupción del embarazo y sus posibles usos. Intervención, apoyo y defensa. Resuelve las consideraciones y restricciones morales.

Valencia (2018), en su estudio ***Vivencias De Violencia Intrafamiliar En Gestantes Adolescentes Atendidas En El “Instituto Nacional Materno Perinatal***. El objetivo es comprender el significado de la violencia que experimentan las niñas embarazadas en el Instituto Nacional de Investigaciones Materno infantiles de mayo a julio de 2018. Este método es un estudio cualitativo, descriptivo, exploratorio y prospectivo, los escenarios a estudiar corresponden a las jóvenes embarazadas victimadas dentro del ambiente intrafamiliar atendidas por el Instituto Nacional de Investigaciones Materno infantiles. En este estudio, 18 adolescentes embarazadas participaron en servicios para adolescentes. Aplicaron formas de producción y reproducción social, materiales y guías de entrevistas en profundidad. Para el análisis de datos, grabación y transcripción de entrevistas, se analiza el contenido, luego se decodifican los datos registrados en el testimonio y posteriormente se clasifican las entrevistas. Como resultado, las manifestaciones más comunes de violencia son de índole psicológicas, de las cuales destacan los insultos y críticas; en segundo lugar, las manifestaciones físicas son las formas más comunes de arrojar objetos, bofetadas y golpes, la tercera es la violencia sexual, seguida de la violencia económica y la violencia institucional. La persona agresora suele ser casi siempre la pareja, seguido de los padres. En cuanto a la escuela y el embarazo, *resulta que 12 de las 18 participantes desertaron de la escuela debido a que se encontraban inmersas en un embarazo no deseado*. Las categorías de experiencias encontradas fueron actitudes positivas hacia el embarazo, violencia antes de la pubertad, auto-violencia por adolescentes embarazadas, adolescentes y familias monoparentales, violencia por parte de la pareja, la violencia por individuos extraños a la familia y gestación subrogada. En resumen, este estudio muestra comprender el

entorno familiar en el que creció una niña embarazada y la comunidad que la rodea; con el fin de intervenir efectivamente en la violencia para prevenir embarazos no deseados provocados por la violencia; además, la principal necesidad de las adolescentes es la escucha de personal capacitado Y orientación; no saben cuándo enfrentarse a las noticias de un embarazo no planificado a esta edad y a quién acudir en busca de ayuda.

Mejía, et al (2018), en su investigación ***Maltrato durante el embarazo adolescente: Un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima***; su método es la observación descriptiva preliminar, la principal variable es la agresión adolescente durante el embarazo, ya sea: adquisición física, sexual o psicológica, tuvieron una muestra de 375 pacientes con edad promedio de 17 años; los resultados mostraron que el 34% de los jóvenes no experimentaron ninguna forma de violencia. El ataque psicológico suele ser el más común. Las familias y las parejas nucleares son los agresores primarios físicos y psicológicos de las adolescentes en estado de gestación, y la agresión sexual es causada principalmente por miembros cercanos a ellas. Concluyeron que la incidencia de hechos de violencia entre adolescentes embarazadas es alta. Además, cabe mencionar que una de cada diez mujeres embarazadas sufre los tres tipos de abuso al mismo tiempo.

Calderón (2006), realizó un estudio cualitativo titulado ***Relaciones De Pareja Y Familiares Vinculadas Al Embarazo En Adolescentes***, el estudio se realizó en un hospital universitario regional de Trujillo y tuvo como objetivo conocer las causas, opiniones y decisiones del embarazo adolescente, para lo cual se realizaron ocho entrevistas en profundidad de grupos focales con adolescentes participantes en el control del embarazo siendo hospitalizados en la sala de maternidad. Utilizó el programa de investigación cualitativa NUD \* IST 5.0 para analizar, generar nodos y clasificaciones, y encontrar los siguientes resultados. El embarazo adolescente no es un ambiente que afecte el proceso del embarazo, en este caso la falta de comunicación emocional y familiar, la soledad y la desintegración familiar, esto afectará a una pareja que busca los hechos emocionales de los adolescentes y tiene relaciones sexuales con ella.

Taipe (2019), realizó un estudio titulado ***Violencia Intrafamiliar Según Complicaciones Del Embarazo En Adolescentes Del Centro De Salud Valle***

**Esmeralda**, Fue diseñado para conocer las peculiaridades de la violencia intrafamiliar en adolescentes y las dificultades durante la etapa de gestación, este método proviene del Centro de Salud Valle Esmeralda en el Valle de Satipo, 2018. El método utilizado es una encuesta transversal descriptiva, observacional y retrospectiva, el método es de inducción y su nivel y diseño de investigación son descriptivos. Se concluye que las características del embarazo precoz en el Centro de Salud Esmeralda en el Valle de Satipo corresponden a las de las adolescentes tardías que se encuentran casadas y convivientes. Teniendo en cuenta que gran parte de las gestantes han recibido 6 o más visitas prenatales y está en el segundo trimestre, siendo el 86% de los embarazos adolescentes sufren violencia intrafamiliar en el Centro de Salud Vale Esmeralda en Satipo. Cabe resaltar que dentro de la violencia familiar las más frecuente son; emocional, física y sexual, las cuales se ven sometidas las adolescentes en estado de gestación.

Hernández (2017), realizo Un Estudio Titulado **Violencia Contra La Mujer Embrazada Atendida En El Servicio De Obstetricia Del Hospital General De Jaén**, tuvo como propósito identificar las causas de violencia en contra de la mujer embarazada, el estudio es descriptivo y transversal, la población fueron 80 gestantes las cuales fueron atendidas en el Servicio de Obstetricia, por la cual se le empleó una guía de entrevista estructurada. Se obtuvo como resultados que prima la violencia psicológica, seguido de la violencia física. Las conclusiones gráficas muestran que de las 80 mujeres gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del Hospital General de Jaén el 16,75% presentan violencia sexual, el 33,7% violencia física y el 47,5% presenta violencia psicológica.

Sulca, et al (2014), realizó un estudio titulado **Consecuencias Físicas Y Psicológica De La Violencia De Genero En Gestantes Que Acudieron Al Servicio De Gineco Obstetricia Del Hospital Regional De Ayacucho**, el propósito fue dar a conocer las secuelas psíquicas y físicas de la violencia que sufren las gestantes en el Departamento de Ginecología y Obstetricia y Ginecología del Hospital Regional de Ayacucho a los pocos meses de noviembre, para así sacar la conclusión de los resultados de la encuesta. Se logró extraer los resultados siguientes, la incidencia de violencia de género en el Hospital Regional de Ayacucho es de 46,4%, de la misma forma el 48,1% de las embarazadas sufrieron de violencia psicológica y física; la violencia de género entre las mujeres embarazadas está relacionada con consecuencias físicas, por

ejemplo, el aborto espontáneo representa el 26,9%, la amenaza de aborto espontáneo representa el 15,4%, el desprendimiento de placenta el 11,5% y el parto prematuro el 13,5%. Consecuencias psicológicas como: baja autoestima, que representa el 63,5%, depresión, que representa el 80,8% y la frecuencia de violencia de género entre mujeres adultas embarazadas es mayor, 44,2%, 46,2% en educación básica, 61,5% en convivencia y matrimonio y 38,5% en población urbana. La proporción de mujeres con partos múltiples fue del 55,8% y la tasa de embarazos precoces fue del 46,2%.

Según la OMS (2010) se conoce como muerte fetal y/o muerte previa a la expulsión o extracción completa del bebé, considerándose a partir de las 22 semanas de la edad gestacional o que el feto se mantenga en un peso mayor a 500 gramos al momento del nacimiento, ya sea por factores causales internas o externas.

Según Vogelmann et Al. (2008) La muerte fetal principalmente corresponde a uno de los eventos obstétricos de alta complejidad de afrontar, para la madre es un evento que resquebraja todas las expectativas y planes construidas en antesala a la llegada de ese futuro niño se desvanezcan ante el hecho fortuito. Y también resulta claro que para el cuerpo médico significa un fallo de índole científico o un vacío de conocimiento al no poder prevenir el suceso por lo tanto causa frustración en el personal. En este sentido se comprende que a pesar de que el embarazo al ser un proceso completamente natural y fisiológico, la vida de la madre y la del bebé suelen exponerse a factores de riesgos que amenazan su salud y pone en riesgo sus vidas. (p. 10)

Paez, et al (2019) Menciona que el duelo neonatal compone un dilema humano de gran impacto en la familia y profesionales de la salud, requiere de un equipo interdisciplinario para aminorar los efectos lesivos para la autoestima y seguridad de los progenitores, su impotencia y el cumulo de ansiedades que generalmente depositan en los profesionales, en busca de una intervención sensible, humanizada y proactiva, que mitigue las paradojas implicadas. Este dilema humano amerita una intervención empática, respetuosa, personalizada, y una red que brinde apoyo y contención para los progenitores y sus familias; sin olvidar la prevención y apoyo para futuros embarazos. Los hombres pueden sentirse aún más aislados y solos con su duelo después de una muerte neonatal, ya que se espera que sean fuertes y den apoyo a la mujer; ellos necesitan igualmente atención y apoyo. (pag. 2-5)



Serrano citado en Furtado (2015), las mujeres que reciben la noticia del mortinato presentan:

*Shock emocional y negación del hecho:* Brota un mecanismo de autodefensa para protegerse del impacto que tiene la noticia. Se debe ayudar a que la madre entienda que es comprensible su negación; tras recibir una noticia de gran magnitud que afectará desde ese momento su vida actual, una estrategia es en primera instancia, mostrarle la pantalla del ecógrafo con el fin de visualizar la ausencia de latido cardíaco y movimientos fetales y que la madre pueda convencerse de que efectivamente ya no existe vida, y un punto primordial y transcendental es ofrecer tiempo requerido y necesario así como la información completa ante las interrogantes *Búsqueda del por qué:* Suele darse un intento de justificar lo sucedido a partir de la culpa en sí mismos o sobre los profesionales médicos. Aquí se deberá actuar siendo receptivos, saber escuchar y acompañar el dolor asegurándoles que se buscará los motivos de lo acontecido aconsejándoles la autorización de la necropsia. En cuanto a la aceptación, se establece que es un proceso que puede durar semanas, meses o años; aquí entrará en juego el tratamiento psicológico (p.22)

Existen diferentes trastornos psicológicos que atraviesan las mujeres que experimentaron óbito fetal, en los cuales encontramos los siguientes:

*Trastornos depresivos;* Las mujeres que experimentaron mortinato suelen manifestar síntomas de trastornos depresivos a consecuencia de la pérdida como, por ejemplo: evocan distancia impaciencia o irritación, aislamiento y autocompasión, recuerdos desagradables sobre el embarazo, idealización del feto muerto, vergüenza y desvalorización, sensación de haber fracasado como mujer, ideas de suicidio frecuente, abandono de relaciones sociales, desesperanza y desconsuelo y por ultimo culpabilidad global. (López, 2015)

*Trastornos de ansiedad;* son el principal problema de salud mental según la Organización Mundial de la Salud el número de personas que sufren de ansiedad aumento en casi 50%. Este trastorno, que se inicia en la niñez y la adolescencia y que persiste hasta inicios de la etapa adulta, se relaciona principalmente con los tipos de fobia social y ansiedad generalizada; un gran porcentaje de la población adulta experimenta síntomas de ansiedad ocasional o en un nivel leve entre los síntomas se presentan sudoración excesiva, sensación de nerviosismo aumento del ritmo cardíaco

sudoración, temblores, cansancio respiración acelerada, todos estos síntomas en gran mayoría lo padecen las mujeres que experimentaron mortinato debido al suceso de la pérdida del neonato (OMS, 2016).

Se identificó los factores de riesgo de muerte fetal. Siguiendo a Luna-Yangali (2018), las que tienen más prevalencia entre la población son: *Ruptura prematura de membranas*. cuando las membranas se rompen, el líquido que hay en su interior y que rodea al feto (líquido amniótico) se expulsa por la vagina. La cantidad de líquido expulsado varía desde un goteo hasta un chorro *Infección urinaria durante el embarazo*. La infección de la vía urinaria y/o de los riñones demostrada por la presencia de un cultivo de orina mostrando al menos cien mil unidades.

*Desprendimiento precoz de placenta*. Es la separación prematura, parcial o total; de una placenta después de la semana veinte del embarazo y antes del periodo del alumbramiento demostrada por ecografía. Puede ocasionar hemorragias *Patología congénita fetal* Afección de la morfología y fisiología del feto; a partir de las veinte semanas de gestación que puedan ser demostradas por ultrasonido prenatal, cariotipo, necropsia o malformación evidente en el producto fetal muerto. *Anomalías del cordón umbilical*; situaciones que dan lugar a trastornos del flujo sanguíneo de los vasos umbilicales debido a alteraciones del tamaño, circular simple, doble o triple de cordón umbilical en el cuello o en cualquier parte fetal, así como prolapso, estenosis, procubito, laterocidencia y/o trombosis del cordón umbilical demostrada por ecografía, ecografía doppler y/o anatomía patológica. *Preclampsia*. Conocida también como la Presión arterial sistólica mayor de ciento cuarenta milímetros de mercurio y/o noventa milímetros de mercurio de presión arterial diastólica en al menos dos ocasiones y en al menos cuatro a seis horas de diferencia en las mujeres que se sabe que son normotensas de antemano y mayor o igual a trescientos miligramos de proteínas en orina en veinticuatro horas o mayor o igual a dos cruces con tira reactiva, a partir de la semana veinte del embarazo. *Atención prenatal deficiente*. Es la realización de dos o menos controles prenatales durante el embarazo. (Luna-Yangali, 2018)

Cabe mencionar que todos los factores causales descritos son de alta probabilidad al poder presentarse en la etapa de gestación y muchas oportunidades suelen ser inevitable como, por ejemplo: las malformaciones congénitas, no obstante, dichas

alteraciones son de alto riesgo; ya que pone en peligro la vida de la madre y del bebé, en la cual algunas enfermedades como la preeclampsia llega a hacer más agresiva aun dependiendo el grado en la que se encuentre ya que puede ser mortal para la vida de ambos o causar daños físicos irreversibles en la madre.

Beltramo, et al (2018), tuvo como propósito entender las enfermedades que aparecen en las autopsias de fetos muertos del Centro Hospitalario Pereira Rossell, Montevideo con la intención de contribuir a la disminución del mortinato teniendo como conclusiones: las malformaciones presentadas fueron de 150 casos equivalente (17,7%), también se identificaron las infecciones correspondiendo a 172 casos (20,4%) como también los casos de asfixia reflejando 97 casos (11,5%) y la combinación de diferentes patologías en 30 casos; como por ejemplo : el cierre intrauterino del conducto arterial (cinco observaciones), transfusión fetal en embarazo gemelar monocoriónico (nueve observaciones), hidrops no inmune de causa no reconocida (cinco casos), hemocromatosis neonatal (un caso), acinesia fetal (dos observaciones) y casos sugestivos de transfusión feto-materna, entre otros (p. 6)

Ruiz (2009), expone que la interacción y la relación con otros sujetos es de gran importancia en la vida de cada persona, en la cual se consigue amar, aceptar a alguien, pero sin tener la intención de generar cambios en él/ ella. Cuando se tiene una relación de pareja empiezan a brotar dudas como si la persona es la adecuada para él/ella y se obtienen respuestas cuando ambos coinciden en el mismo fin y objetivo, al tener certeza de que ambos sujetos comparten ideas, y están plenamente convencidos de los valores emocionales del otro, es ahí cuando se decide y elige al individuo que se considera idónea (o) por sus distintivos ya sea físicos o emocionales

Siguiendo a Morales (2016), existen fases que se presentan a lo largo de una relación y estas son:

*Extraños*: cuando son dos personas que no se conocen, no saben cuáles son sus características, no tienen ningún estímulo ni reacción psicológica, emocional o física entre ellos. Es decir, esto es completa ignorancia mutua. *Amistad*: se da cuando dos personas comienzan a entenderse, comienza con una comunicación más profunda. Esta etapa es amigable y placentera. *Atracción*: Esta atracción ocurre cuando una persona se excita por la presencia de otra persona lo cual es causado por su apariencia, carácter o intereses en común. *Romance*: En esta etapa, hay una especie de

comunicación emocional, esta comunicación es mutua, generalmente espontánea, se origina entre sí, dos personas se reconocen e interactúan. En esta etapa, existen comportamientos como besos, comportamiento sexual, intimidad, rechazo. *Compromiso*: esta etapa es la continuación del romance, la formación de un matrimonio a largo plazo, el compromiso en una relación incluye el intercambio de derechos y responsabilidades entre dos miembros. *Conflicto*: después de llegar a un compromiso, aparecerán situaciones que pueden guiar o cambiar el enfoque de la pareja y crear conflictos que ocurren cuando comienzan a notar muchas diferencias que constituyen un obstáculo para continuar la relación. *Disolución del amor*: En esta etapa, hay un sentimiento de distancia y vacío en la cual aparecen nuevas emociones como orgullo, deseo, curiosidad, frustración, miedo e indiferencia. *Separación y divorcio*: Es el término de la relación entre dos personas; la disolución del amor y el divorcio no siempre ocurren al mismo tiempo. En cualquiera de las etapas anteriores, puede haber obstáculos que puede llevar a conflictos entre marido y mujer y destruir la relación. (p15-16)

Siguiendo a Almeida (2013), basada en la teoría de Sternberg los componentes de la relación de pareja son conocida también como la teoría triangular del amor

*La intimidad* se refiere a la alianza, apego y proximidad que surge hacia la otra persona, en la que se articula con las emociones que se da en una relación, dentro de la intimidad surge la seguridad el pasar a exponernos tal cual somos es decir es un paso más hacia la aceptación mutua. *La pasión*. Son los deseos de unificación con la pareja, concuerda con el llamado “amor a primera vista” el cual se ve inmersa y estimula a una excitación física y también mental. La pasión se retroalimenta de la intimidad y se identifica por la necesidad de autoestima, entrega, sumisión y satisfacción sexual. *El compromiso* caracterizado por que lo individuos toman la decisión de amar al otro en un futuro, en los cuales se elabora planes a futuro y ambas personas implicadas se potencializan para que estos se lleven a cabo, también se puede acabar al principio y en la etapa de la pasión, o surgir lo opuesto ya que puede incrementarse con la intimidad

Castro (2019), siguiendo a la OMS identifica las consecuencias generadas por la violencia conyugal o también denominada violencia de pareja, los cuales se encuentra involucradas la violencia física, psicológica, sexual y económica o patrimonial se menciona a continuación:

*Repercusiones sobre la salud* En un contexto donde se vive violencia o maltratos puede originar efectos en el bienestar de la mujer. La violencia puede causar daños en la salud de una persona a largo o corto plazo. Para la (OMS 2003), la violencia puede producir efectos directos en la salud o causar que la mujer posea un estado de salud deteriorado en el futuro. La consecuencia de haber sufrido maltrato pone a una persona en el riesgo de: Depresión. Atentado contra su vida. Síntomas de dolor crónico. Afecciones psicosomáticas. Daños físicos. Trastorno en el sistema digestivo. Enfermedades intestinales entre otras consecuencias. *Repercusiones en los hijos.* Al existir maltratos que atentan contra la mujer y de expectantes encuentran los hijos, quienes presencian habitualmente la violencia. Para la (OMS 2003), los hijos que observan que sus padres que son agresivos con su pareja y viven en un ambiente de continuos eventos de esta índole suelen tener mayores riesgos de padecer problemas conductuales o emocionales; por ejemplo, malos rendimientos académicos, ansiedad, entre otros. *Repercusiones económicas de la violencia.* Este fenómeno afecta formidablemente a la economía de una sociedad ya que la violencia es una causa que origina que las mujeres víctimas renuncien a su trabajo por resultado del maltrato. La (OMS 2003) afirma que a pesar que la violencia que genera el varón no influye en que una mujer encuentre un trabajo; sin embargo, si interviene en que ella pueda mantener el trabajo. Al respecto, se han desarrollado investigaciones que evidenciaron que las mujeres maltratadas por su pareja cambian a menudo de trabajo, padecen de problemas físicos y psicológicos en la cuales se ven comprometidas en su rendimiento, y logro laboral.

### III METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo Y Diseño De Investigación

Esta investigación es cualitativa puesto que produce descripciones o explicaciones de hechos que tienen a ser marginados o despreciados (Willig, 2013) de tipo básico ya que permite estudiar al individuo al natural y sobre los significados de su experiencia (Morrow & Smith, 2000. p.215) y de diseño fenomenológico dado que el objetivo es obtener y comprender el conocimiento sobre la experiencia subjetiva de los participantes (Willig, 2013)

#### 3.2 Categorías, Sub Categorías Y Matriz De Categorización

##### *EXPERIENCIA DE MORTINATO*

**Definición de la categoría:** para la OMS (2010) se conoce como muerte fetal y/o muerte previa a la expulsión o extracción completa del bebé, considerándose a partir de las 22 semanas de la edad gestacional o que el feto se mantenga en un peso mayor a 500 gramos al momento del nacimiento, ya sea por factores causales internas o externas.

**Sub categorías:** claridad de la causa de la muerte, confusión o desinformación de la causa muerte, causa externa, dolor Desinterés – Indiferencia, rebeldía, evasión de la realidad, represión del dolor, solidaridad, motivo(s) de superación, motivo(s) de no superación, acompañantes en la superación, voluntad de superación, compromiso Conflictos/ Problemas, plena sexualidad, ausencia libido sexual

##### *RELACION DE PAREJA*

**Definición de la categoría:** La relación de pareja es una dinámica relacional humana que va a estar dada por diferentes parámetros dependiendo de la sociedad donde esa relación se de estudiar el fenómeno de ser pareja amerita conocer el contexto cultural en donde ambos individuos han sido formados y donde se desenvuelven

**Sub categorías** compromiso, conflictos/ problemas, plena sexualidad, ausencia de la libido sexual, confianza positiva, falta de confianza, precedentes de conducta, inconciencia de la responsabilidad, buena, mala, regular.

##### *VIOLENCIA CONYUGAL*

**Definición de la categoría:** entendida por Castro (2019), siguiendo a la OMS identifica las consecuencias generadas por la violencia conyugal o también denominada violencia de pareja, los cuales se encuentra involucradas la violencia física, psicológica, sexual y económica o patrimonial

**Sub categorías:** no presencia de violencia y buen trato, acción negativa, frecuencia de la violencia

### **3.3. Escenario De Estudio**

La ejecución del estudio por la situación de la pandemia que estamos viviendo actualmente a nivel mundial originó que no haya un escenario físico, el contexto ameritaba que las entrevistas a profundidad con las participantes, se realicen de manera estricta y obligatoria, por medios virtuales tecnológicos como lo son zoom, google Meet, y video llamadas de WhatsApp, los mencionados medios se utilizaron dentro de un ambiente apropiado como lo fue una habitación donde no existía agentes externos que podían influenciar o distorsionar la información. Fue rigurosamente obligatorio realizarlo de la forma indicada para salvaguardar la salud de las mismas y las propias. Debe de señalarse que las participantes al ser de nacionalidades diferentes, vivían en un entorno social distinto, y percibían una economía estable, las participantes peruanas poseían igual una economía estable sin manifestar carencias económicas que las limiten a tener una buena calidad de vida a no ser por la excepción de una de ellas en las cuales las necesidades económicas eran manifestadas y relatadas, encontrándose en un nivel socioeconómico bajo a diferencia del resto de las participantes que se encuentran en un nivel socioeconómico medio ya que poseen un trabajo estable o sus parejas generan ingresos monetarios fijos mensuales.

### **3.4 Participantes**

En la investigación se trabajó con distintas mujeres de diferentes nacionalidades, con la finalidad de recoger información, perspectivas de vida, vivencias y experiencias de mortinato, relación de pareja y violencia conyugal. A continuación, se detalla.

Las participantes son:

- a) Daniela: 26 años de edad, nivel educativo superior universitario, de nivel socioeconómico medio, nacionalidad peruana, estado civil conviviente y religión

católica. El motivo por el cual sucedió su pérdida fue debido a que padeció preeclampsia severa a las 36 semanas de gestación, siendo su única pérdida gestacional, 6 meses después quedó embarazada y actualmente tiene un bebé, respecto a su relación de pareja manifestó haber sufrido de violencia psicológica en ocasiones y mantiene una relación estable y formal.

- b) Ana Paula: 26 años edad de profesión enfermera, pero no se despeña en la misma, nivel socioeconómico medio, es de nacionalidad mexicana del estado de Chalco, es conviviente-unión libre, religión cristiana, tiene una hija de 7 años de edad de la cual es madre soltera, la experiencia de mortinato que experimento sucedió hace 2 meses siendo su única pérdida gestacional. El diagnóstico que tuvo fue desprendimiento de placenta al 80 % y pérdida de líquido amniótico, actualmente lleva una mala relación de pareja en la cual considera que no es formal ni estable y que su relación está rota, manifiesta sufrir de violencia psicológica forma verbal cuando hay discusiones con su pareja y también de violencia económica.
- c) Lissette: 25 años de edad, se dedica a hacer manualidades para posteriormente proceder a venderlas, pertenece a un nivel socioeconómico medio, es de nacionalidad colombiana- Bogotá, de estado civil conviviente, de religión católica tiene un hijo de 5 años, anteriormente tuvo dos pérdidas espontáneas posterior a ellos tuvo otra pérdida en la cual tenía 3 meses de gestación y la última pérdida gestacional ocurrió cuando ya tenía un embarazo muy avanzado próximo a término, en total ha padecido de 4 pérdidas, no sabe exactamente cuál fue el diagnóstico por el cual falleció su bebé, la única información que maneja es que él bebé llevaba semanas de haber fallecido en su vientre, respecto a su relación de pareja considera que su relación es regular actualmente pero es formal pero no sabe qué tan estable sea y no manifiesta haber sufrido de violencia de ningún tipo
- d) Catalina: 24 años de edad de profesión enfermera nivel socioeconómico medio y de nacionalidad peruana, su estado civil es conviviente, de religión católica, manifiesta haber tenido 3 pérdidas la primera fue cuando ya iba a dar a luz lo cual ella considera que fue negligencia del personal médico y del hospital, la segunda pérdida que tuvo fue cuando tenía pocas semanas de gestación eran gemelos, manifiesta no sentir mucho la última pérdida, respecto a su relación de pareja es formal y estable en la cual no hay episodios de violencia de ningún tipo.
- e) Xiomara: 28 años de edad, de profesión policía, pertenece a un nivel socioeconómico medio, es de nacionalidad peruana, de estado civil soltera y de



religión católica la experiencia en mortinato que tuvo fue debido a un desprendimiento de placenta a las 28 semanas de gestación, fue su única pérdida no tiene más hijos, a consecuencia de la pérdida atravesó un episodio de depresión en la cual se vio medicada, actualmente es separada, pero en el tiempo de relación manifestó sufrir de violencia psicológica mediante palabras fuertes ofensivas, actualmente es soltera no tiene una relación la cual no tiene la intención de tenerla ni tampoco en sus planes esta tener más hijos por el momento.

- f) Estrella: 49 años de edad, es ama de casa pertenece a un nivel socioeconómico bajo, es de nacionalidad peruana, su estado civil es casada, es de religión cristiana la experiencia que tuvo en mortinato es cuando tenía seis meses de gestación, la información que recibió de él porque había suscitado su pérdida es que su vientre ya no podía resistir otro embarazo por su edad y la enfermedad de su esposo, tiene cinco hijos dos de sexo femenino y 3 de sexo masculino, hace años atrás tuvo otra pérdida, considera que su relación de pareja es estable y formal porque llevan muchos años juntos desde que ella tenía 14 años de edad, manifiesta haber sufrido de violencia física al igual que sus hijos.
- g) Yajaira: 18 años de edad, ama de casa pertenece a un nivel socioeconómico medio, es de nacionalidad peruana, su estado civil es conviviente y es de religión católica. La experiencia de mortinato que vivió fue cuando cumplió 30 semanas de gestación, en la que la diagnosticaron que la bebe que esperaba tenía enredado el cordón umbilical en el cuello, lo cual le informaron que era algo normal y por desconocimiento acudió donde una señora que le realizó una mala praxis con el fin de acomodarle la barriga como manifiesta la participante que en su zona y su tierra es común realizar esas prácticas con las gestantes. Fue su primera pérdida no tiene más hijos, considera que su relación de pareja es estable y formal y no manifiesta sucesos de violencia de ningún tipo.
- h) Kiara: 27 años de edad, es ama de casa pertenece a un nivel socioeconómico medio, es de nacionalidad peruana, su estado civil es conviviente de religión católica, la experiencia de mortinato que atravesó fue cuando tenía 7 meses de embarazo en la cual no sabe el motivo de él porque falleció su bebe, fue su segunda pérdida gestacional la primera pérdida la tuvo dentro del primer trimestre, actualmente tiene un hijo mayor de 6 años y se encuentra embarazada, considera que su relación de pareja es estable pero no formal y que la confianza que tiene a

su pareja es negativa debido a que existen antecedentes de infidelidad de parte de él, así mismo relata que atravesó episodios de violencia física, psicológica y sexual.

### **3.5 Técnicas E Instrumentos De Recolección De Datos**

Vargas (2012), es una serie de preguntas que no se encuentran estructuradas, en las que las preguntas pueden ser abiertas, flexibles por lo que permite la mayor acomodación a los requerimientos de la investigación y a las particularidades de las personas, en este sentido se comprende también que el sujeto entrevistadora (o) está en la obligación de tener más preparación ya que la información extraída es más complicada de estudiar y es más demandante de tiempo.

De esta forma cabe mencionar que la entrevista con las participantes se dio de una forma libre a respuesta de carácter abierto y flexible, en la que la información extraída se procesará y estudiará minuciosamente no desatendiendo ningún testimonio brindado por parte de la participante respecto a la información adquirida mediante preguntas sobre relación de pareja, experiencia en mortinato y violencia conyugal

Las entrevistas al llevarse a cabo vía medios virtuales, se activó la opción video cámara, en el cual se pudo observar detenidamente las expresiones faciales, los movimientos voluntarios e involuntarios, los actos que iban en coherencia con el relato vivido por la participante, como por ejemplo el llanto que es una acción totalmente justificable ante las experiencias suscitadas, o las muestras de ansiedad al responder ciertas preguntas en las que las participantes manifestaban mediante acciones corporales las cuales eran evidentes, dichos actos no ocasionaron mayor problema para poder continuar con las entrevistas.

#### **Guía de entrevista**

Las entrevistas pactadas con las participantes se dio utilizando como instrumento de recabación de información certera una guía de entrevista elaborada previamente a detalle, en donde abarca los temas de mortinato, relación de pareja y violencia conyugal, la cual tuvo que ser sometida a criterio de jueces en las que fueron participes tres profesionales psicólogos, dos de ellos dedicados al área clínica y uno de ellos dedicado al área de investigación, cada uno de ellos proporcionando sus conocimientos para la mejora y perfección de la guía de entrevista, lo que permitió que las entrevistas a profundidad con las participantes se lleve a cabo de manera flexible y de libre relato

según sus experiencias vivida, también se utilizó grabaciones de voz mediante un teléfono celular, previamente con el consentimiento de las participantes. Con el propósito de proteger toda información recepcionada para un mayor estudio del caso. *Díaz et al (2013)*.

También como instrumento de recabación de información se utilizó grabaciones de voz mediante un teléfono celular, previamente con el consentimiento de las participantes. Con el propósito de proteger toda información recepcionada para un mayor estudio del caso.

Las técnicas para recopilar datos se han discutido ya que se considera simplemente que los diferentes enfoques tienen diferentes implicaciones para los el procedimiento de recopilación de datos. Por ejemplo, la teoría fundamentada requiere "Muestreo teórico". Esta es una etapa en la que ya se han establecido categorías teóricas, pero se requieren más datos para afirmar o completar la estructura que está emergiendo. Pueden aparecer lagunas o persistir las consultas y el investigador restablecerá las preguntas con el fin de confirmar o ajustar categorías emergentes de nuevos hallazgos. (Hugh Coolican, 2014) (p.308)

### **3.6 Procedimientos**

Se organizaron a las participantes por fechas para la ejecución de la entrevista, es decir que a cada mujer anticipadamente se le proporciono una fecha y una hora en la que se llevaría a cabo la entrevista, en la cual se entablo una efectiva y correcta relación de interacción entre las entrevistadoras y las colaboradoras, siempre se conservó una jerarquía. El tipo de comunicación que se manejó fue sencillo y de fácil comprensión para mayor interacción y simplicidad de extracción de información. Es importante y cabe mencionar que en cada una de las entrevistas siempre se protegió la empatía de parte de las entrevistadoras para con las participantes.

### **3.7 Rigor Científico**

Noreña, et al (2012), identifica los siguientes criterios

*Credibilidad o valor de la verdad.* También llamado como autenticidad, es un requisito trascendental debido a que permite patentizar los fenómenos y las experiencias humanas, tal y como son percibidos por los sujetos. Se refiere al acercamiento que los

resultados de una investigación deben tener en relación con el fenómeno observado. *Transferibilidad o aplicabilidad.* Este radica en poder transferir los resultados de la investigación a otros contextos. La forma de alcanzar este criterio es mediante una descripción exhaustiva de las características del contexto en que se realiza la investigación y de los sujetos participantes. Dicha descripción valdrá para realizar cotejos y descubrir lo común y lo específico con otros estudios. *Consistencia,* hace referencia a la estabilidad de los datos, por su complejidad, para lograr la consistencia de los datos se emplean procedimientos como: la triangulación de investigadores, de métodos y de resultados; el empleo de un evaluador externo, y la descripción detallada del proceso de recogida, análisis e interpretación de los datos; además, la estrategia de comparación constante que permite revisar y comparar los resultados emergentes con teorías previamente formuladas. Todos estos mecanismos certifican tanto la credibilidad como la consistencia. *Confirmabilidad o reflexividad* Llamado también neutralidad u objetividad, bajo este criterio los resultados de la investigación deben legitimar la veracidad de las descripciones hechas por los participantes; aprueba el rol del investigador durante el trabajo e identificar sus alcances y limitaciones para controlar los posibles juicios o críticas que suscita el fenómeno o los participantes.

### **3.8 Método y análisis de información**

Método de interpretación: Una vez finalizado el proceso de recabación de información a través de las entrevistas a profundidad y guía de entrevistas, se organizó la información registrando, transcribiendo y reproduciendo en forma minuciosa y sin alterar ningún elemento de la narrativa y testimonios develadas a través de las entrevistas. Esta fase es de vital importancia, ya que a partir de la indagación transcrita se configura el universo para el análisis ya que se comienza a codificar y categorizar con el fin de reducir los datos para ordenarlos en torno a patrones de respuestas.

Según Hugh Coolican (2014) los estudios cualitativos pueden llevarse a cabo con varios fines de investigación. Entre ellas se obtiene una lista no exhaustiva donde se incluye: descriptivo/exploratorio, generación de teoría/hipótesis, investigación de intervención y cambio/acción. Puede haber una superposición entre estos en cualquier estudio en particular. Si se considera, que no hay puntos claros de inmediato se utiliza un proceso "iterativo" que implica la generación de teoría durante la recopilación de datos y un

retorno por más, basado en perspectivas y posibilidades emergentes. Por lo tanto, los informes no siempre siguen un "esto es lo que hicimos y aquí los resultados". Puede haber un informe de hallazgos iniciales, más preguntas, más datos recopilación y modificación de la teoría. (p.304)

### **3.9 Aspectos Éticos**

En atención al código de ética y Deontología del colegio de psicólogos del Perú (2017), se expone lo siguiente:

El psicólogo debe de tener presente que toda investigación en seres humanos debe necesariamente, contar con los consentimientos informado de los sujetos comprendidos.

La exposición oral, escrita, audiovisual o que implique otra tecnología de casos clínicos o ilustrativos con fines didácticos o de comunicación o de divulgación científica deberá hacerse de modo que no sea posible la identificación de la persona, grupo o institución de que se trate.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El Objetivo General de este estudio fue conocer la forma en que se configura la relación de pareja y violencia conyugal en mujeres con experiencia de mortinato.

### 4.1 Experiencia de Mortinato

En atención al primero de los tres objetivos específicos, presentaremos las narrativas sobre la experiencia de mortinato. A partir de las respuestas se han constituido las siguientes 5 categorías.

Con respecto a la causa de muerte, podemos observar que hay mujeres que tienen **claridad de la causa**: *Me dio preclamsia severa, a las 36 semanas de gestación (Daniela, 26) Mi diagnostico fue un desprendimiento de placenta al 80% y perdida de líquido (Ana, 26) Se me había desprendido la placenta (Xiomara, 28) Mi hija se había asfixiado y ahorcado con su cordón. (Yajaira, 18)* Probablemente las causas medicas del mortinato no son tan numerosas como lo reseña Luna-Yangali (2018). Sin embargo, hay también mujeres que **expresan no tener claridad sobre la causa de la muerte**: *El doctor me dijo que la perdida fue producto a que mi vientre ya no podía resistir otro embarazo, además por los factores de mi edad y la enfermedad de mi esposo. (Estrella, 49) Me dijeron que la placenta se había descalcificado o que él bebe venia con malformación. (Lissette, 25) Me mandaron a casa y en la madrugada ya no aguantaba, eran más continuos el dolor y regrese al hospital, mi hija no tenía signos vitales y le seré sincera no sé cuál fue el diagnostico en sí. (Kiara, 27)* se considera un factor común entre ellas ya que no ostentan educación superior por lo que desconocen conceptos y diagnóstico sobre la pérdida. Por último, una participante consideró que **la causa de su pérdida fue externa**: *Considero que fue negligencia (Catalina, 24)* siendo una de las etapas la búsqueda del por qué para justificar lo sucedido a partir de la culpabilidad de los profesionales médicos Furtado (2015).

La segunda categoría es la cantidad de pérdidas que han sufrido las mujeres relatando haber sido: **su primera pérdida**: *Si, es mi primera perdida. (Daniela, 26) Si, es mi primera perdida. (Ana, 26) Fue la primera perdida no quiero tener más hijos (Xiomara, 28) Si fue la primera, no tengo más hijos solo tengo mascotas (Yahaira, 18)* por lo contrario, hay mujeres que **refieren haber tenido más de una pérdida**: *He tenido 4 perdidas. (Lissette, 25) No, tuve una perdida hace muchos años atrás (Estrella, 49) Ese sí, porque tuve otra, pero fue después y dentro del primer trimestre (Kiara, 27) Tuve otra pérdida de gemelitos. (Catalina, 24).* Dada la frecuencia de pérdida de embarazos estas conclusiones

podrían tener implicaciones sociales significativas si están relacionadas”, manifiesta Gold (2010)

La tercera categoría tiene que ver con los sentimientos experimentados por estas mujeres en su totalidad fueron en algunos aspectos comunes; por ello se ha planteado las siguientes sub categorías **tristeza:** *Me siento triste. (Ana, 26) Sentí constante tristeza (Catalina, 24) Lloro mucho siento mucha pena. (Yajaira, 18), culpabilidad:* *Porque creo que fue mi culpa... no tuve mis cuidados. (Estrella, 49) Culpable a la vez (Ana, 26) Y mi pareja se sentía tan culpable como yo (Kiara, 27),* como señala Mander (2015) la experiencia post-pérdida que experimenta la mujer dificultad para la funcionalidad de la conducta que se requiera en algunas circunstancias, ocasionando problemas psicológicos masivos. También experimentaron **ira o colera:** *Yo sentía colera, porque yo hice mi barriga con todos los cuidados (Catalina, 24) Muchísima rabia, colera, enojo, pero con mi pareja porque yo necesitaba cuidados. (Kiara, 27), desesperación:* *Sentí que me iba a volver loca (Lissette, 25) Necesidad de ir al cementerio a traerme a mi hija pensaba que me necesitaba. (Yajaira, 18),* la ansiedad es el principal problema de salud mental que en este caso es debido al suceso de la pérdida OMS (2016), **depresión:** *Entré en depresión y me medicaron (Xiomara, 28) y en dos casos experimentaron ideas suicidas:* *Para empezar ideas suicidas. (Daniela, 26) Dos semanas tuve ideas suicidas. (Lissette, 25),* López (2015) manifiesta que las mujeres que experimentaron mortinato padecieron parcialmente de trastorno depresivos.

La cuarta categoría nos hace mención de la reacción de la pareja y familiares de las mismas, suelen ser totalmente distintos según el tiempo de gestación y consideración del embarazo. Una primera sub categoría de las respuestas constituye **desinterés e indiferencia y evasión de la realidad:** *El señor que era mi pareja vi que sufrió un tiempo haber talvez 3 meses maso menos pero después lo vi como si nada hubiera pasado (Xiomara, 28) Mis familiares, mis tías, primas solo me miraban y no me decían nada (Yajaira, 18) Mi familia me dijo que las cosas pasan por algo que soy joven, que ya podré tener más hijos. (Kiara, 27) Mis familiares igual, pero trataban de no demostrar el dolor a la pérdida. (Daniela, 26) Furtado (2015) nos habla de etapas que surgen luego de recibir la noticia del mortinato como la negación del hecho. Por el contrario, en algunos casos sintieron **dolor y solidaridad:** por la situación *Mi bebé prácticamente entro en depresión porque no dormía, lloraba, de hecho, la vimos abriendo su cajita para cargarla. (Ana, 26) Los dos hemos llorado nuestro (Catalina, 24) Mi pareja igual que yo... sentía el dolor de la pérdida, lloraba. (Daniela, 26) Mis**

*papás, mis abuelos y unos tíos estuvieron acompañándome. (Ana, 26) Mi mami que estuvo muy pendiente, hasta en mi crisis de depresión. (Lisette, 25) Mis hijos mayores estaban conmigo, hasta el día de hoy. (Estrella, 49)* Coronado y colaboradores (2015) refirieron que el duelo es un proceso adaptativo para algunas personas de acuerdo a su realidad. Dos de las mujeres entrevistadas relataron que sus hijos mayores cambiaron su conducta en **rebeldía**: *Mi hijo mayor estaba muy rebelde me decía que cuando íbamos a sacar al hermanito del hospital, que él quería a su hermanito. (Lisette, 25) Mi hija mayor cambio su actitud, es más rebelde (Ana, 26).* Por ello, Castro (2019) siguiendo a OMS nos habla de las repercusiones en los hijos al existir un ambiente donde padecen de eventos emocionales.

Por último, la quinta categoría, premisa la superación de la pérdida y que esta dependió mucho del contexto en la que se encontraban ya que muchas feminas tuvieron personas que la **acompañaron en la perdida, alcanzando obtener una motivación** y sobre todo **voluntad propia**: *Si, completamente de amigos y familiares. (Daniela, 26) Mi familia me apoyó muchísimo, más mi mamá siempre estuvo pendiente (Catalina, 24) He sentido que mis colegas y amigas se han unido más a mi (Xiomara, 28) Mis hijos mayores estaban conmigo, hasta el día de hoy. (Estrella, 49) No me puedo quejar recibimos apoyo de parte de mi madre y de parte de la familia de mi esposo, mi suegra y mi suegro (Yajaira, 18) Pienso en tener otro hijo no deseo ir a un hospital del estado (Catalina, 24) Me siento un poco mejor ya no sufro mucho ya deje de tomar pastillas (Xiomara, 28) Pero tengo consuelo, paz y tranquilidad porque pude tener otro hijo. (Daniela, 26) Siento que mi hija es mi motivación para salir adelante. (Ana, 26) Lo recuerdo con amor... Pues al ver a mi hijo no podía seguir en la depresión, pues él no tenía la culpa de lo que paso además que necesitaba cuidado. Mi hijo fue mi motivación (Lisette, 25) Tenemos hijos grandes, la menor tiene 15 años, además Tengo nietos y ellos me ayudaron mucho. (Estrella, 49) Con esta nueva bebé que tendré las cosas mejorarán y que ella como angelito me está cuidando. (Kiara, 27)* Debido a que en algunas situaciones no le dieron la importancia respectiva hubo factores que influenciaron a la **no motivación de las mujeres** que atravesaban el mortinato *Quizá el sentimiento de culpa por no tener más cuidados además era mi primer embarazo. (Daniela, 26) Siento coraje con mi pareja, con los médicos, y conmigo misma. Aun me duele muchísimo y creo que no me hago a la idea, aun no encuentro resignación. (Ana, 26) La ex pareja de mi esposo, hacia comentario sobre mi hijo que se me murió y me dolía mucho. (Lisette, 25) No lo supero aun, es algo muy doloroso que me toco pasar, algo que nadie sabe y que no me gusta hablar mucho del tema. es más psicológicamente tampoco estoy tan bien. (Catalina, 24)* Para superar el duelo se requiere un equipo interdisciplinario donde se brinde apoyo y contención a sus



progenitores Páez (2019).

## 4.2 Relación de Pareja

Dentro de este marco se ha podido comprobar la presencia de 4 categorías que pasaremos a detallar:

La primera nos define los complementos dentro de relación de pareja en algunas sub categorías significativas como:

**Compromiso** *Porque llevamos años de relación... y compromiso por parte de ambos. (Daniela, 26) Siempre hemos estado comprometido el uno con el otro por esa razón y mil motivos más. (Daniela, 26) Estábamos comprometido porque él fue a pedir mi mano, apenas salí embarazada fue a casa a presentarse ante mi mamá (Catalina, 24) Es estable y muy formal. (Catalina, 24) Comprometidos al cien por ciento yo ya no me sentía (Xiomara, 28) Yo lo conocí cuando yo tenía 14 años y desde allí no nos separamos... muy estable y formal, hemos superado cada cosa juntos. (Estrella, 49) Nos sentíamos comprometidos nos amábamos y nos seguimos amando igual o más incluso (Yajaira, 18) Las cosas han estado muy bien, y pues creo que estamos mucho más comprometidos porque ahora estoy embarazada otra vez. (Kiara, 27).* Almeida (2013) basada en la teoría de Sternberg nos dice que los componentes de la relación de pareja son conocidos también como la teoría triangular del amor. A pesar de que las parejas pasaron por esta controversial situación, informaron que había **Plena sexualidad**: *El deseo sexual era bastante y estaba totalmente complacida. (Daniela, 26) De acuerdo a la pasión obvio había empeorado porque no pensábamos en tener cosas, pero ya bueno ahora ya creo que estamos al 100%. (Catalina, 24) Mucho, pero ya después de la perdida, ya no hemos intimado. (Estrella, 49) Teníamos mucha química en todo sentido en la intimidad nos entendíamos (Yahaira, 18) El tema sexual de la intimidad también ha mejorado pues ya no estamos embarazados ahora es mejor, me siento más llena con el satisfecha no me quejo del hombre que tengo ni él tampoco se queja de mi (Yajaira, 18) En esa parte no me puedo quejar, me he sentido más que satisfecha. (Kiara, 27).* Por otro lado, también hubo mujeres que consideraron que después de la experiencia de la pérdida hubo **ausencia de lívido sexual**: *De mi parte ya no, él si me ha buscado, pero de mi parte ya no. siempre le puse pretextos hasta el momento (Ana, 26) En la parte sexual pues ya no es igual. (Lissette, 25) No me sentía satisfecha completamente, pero a lo menos lo intentaba (Xiomara, 28)* para ambas sub categoría podemos citar a Morales (2016) quien refiere que en las fases de la relación existe la atracción, la disolución del amor, entre otras.

**Confianza positiva:** *Hasta ahora lo hago, hay mucha confianza. (Daniela, 26) Sabemos muchísimas cosas de ambos, somos muy abiertos y nos confiábamos muchas cosas. (Lisette, 25) Yo le cuento todo a mi pareja, es una confianza mutua ahora muchísimo más que antes claro. (Catalina, 24) Él me cuenta todo, hasta de más. (Estrella, 49) Mucho él sabía todo de mí, todo lo que me pasaba él sabía cosas muy íntimas siempre se lo confiaba porque sé que mi esposo nunca me va a fallar (Yajaira, 18); se comprende como pareja interdependiente cuando se consideran que juntos son uno solo Llanos (2006); por otra parte, encontramos **la falta de desconfianza:** *La única manera de hacerme caer es con mis hijas. (Ana, 26) No le confiaba muchas cosas tan personales porque muchas de esas cosas tenían implicancia con mi trabajo (Xiomara, 28) Antes sí, pero ahora no tanto, él me ha hecho tanto que siento que no puedo confiar en él. (Kiara, 27).* A diferencia de la primera sub categoría se pudo encontrar que las parejas pasaron por **Conflictos y/o Problemas:** *Teníamos diferencias y discusiones como cualquier pareja... Pero cuando peleábamos si nos insultábamos. (Daniela, 26) No llevábamos una nueva relación porque influyeron mucha persona entre ellos, su familia (Ana, 26) A medida que pasaba el tiempo ya sentía que me aburría su presencia (Xiomara, 28) Ha habido si golpes e insultos, pero igual nos queremos y seguimos juntos, (Estrella, 49) Hubo infidelidad siempre de su parte y su familia lo apoyaba. (Kiara, 27) Según Morales (2016) existen fases que se presentan a lo largo de la relación de pareja.**

La segunda categoría es influencia de la pareja en la pérdida encontrando 2 sub categorías **precedentes de conductas:** *De repente cuanto solíamos tener discusiones estando embarazada, influencio en ocasiones para que la presión arterial se eleve. (Daniela, 26) Antes pues el consumía drogas y nos separamos cuando mi bebe tenía un año. (Lisette, 25) mi esposo cuando éramos más jóvenes él tomaba demasiado y si nos pegaba, les pegaba a mis hijos (Estrella, 49) Él siempre me ha sido infiel y pues para no quedarse en casa me buscaba de pelear y allí me pegaba, yo lo botaba y era siempre lo mismo (Kiara, 27).* Morales (2016) comenta que existen distintas conductas y conflictos en la pareja ocasionando que se desintegren **e inconsciencia de la responsabilidad:** *Me entere que él estaba con otra chica a oscuras y esa noche no llego a dormir y ese día fue cuando tuve las contracciones pues. (Catalina, 24) La cólera que me hacía pasar cuando yo estaba embarazada le paso a mi bebe (Xiomara, 28) Nunca lleve mi embarazo tranquilo. tenía problemas siempre por terceras personas. (Kiara, 27)*

Y por última categoría tenemos la **relación de pareja post- perdida**, es decir después del mortinato en sus niveles:

**Buena** *Mejor, nos hemos unido más, hemos hablado de tener hijos... tenemos planes de matrimonio, nos queremos muchísimo más. (Catalina, 24) Desde que él se enfermó de diabetes ya ha cambiado bastante, tampoco toma como antes (Estrella, 49) La muerte de nuestro bebe nos ha vuelto fuertes y nos ha unido más ante toda adversidad (Yajaira, 18) Nuestra relación siempre ha sido muy buena (Yajaira,18).*

**Regular** *Después de la pérdida vario, cambio por el sentido de que teníamos el recuerdo. (Daniela, 26) La relación ha mejorado un poco, porque ya no me deja como antes, ya no escucha mucho lo que dice su familia (Ana, 26) Ahorita estamos regular. (Lisette, 25) Hemos hablado bastante con su familia de por medio y hemos quedado en que las cosas serían mejor. (Kiara,27).*

**Mala** *La verdad ya ni sé que será de su vida (Xiomara, 28).* Si bien hay parejas que fortalecen su relación posterior a una pérdida, también suelen lidiar con algunas dificultades o crisis que ya se encontraban antes de la pérdida ésta podría ser un enorme factor estresante en su relación Gold (2010).

### 4.3 Violencia Conyugal

Con respecto a este indicador se manifiesta tres sub categorías específicas: **No presencia de violencia y buen trato** *Afortunadamente en nuestra relación jamás hubo violencia (Catalina,24) No, siempre tratamos de hablar y si estamos enojados nos volteamos y así. (Lisette,25)* Almeida (2013), basada en la teoría de Sternberg nos menciona los componentes que refuerzan la relación de pareja como intimidad, compromiso y pasión. Por otro lado, las mujeres relatan no haber sufrido de alguna. **Acción negativa** *Hubo violencia física y verbal, también he sufrido violencia económica (Ana, 26) Solíamos ofendernos con palabras fuertes él me amenazaba con ponerme una denuncia por violencia y yo también (Xiomara, 28) La violencia física disminuyo, pero la verbal aun esta y es más decidí ya no quedarme callada y le respondo. (Kiara, 27) Me siento enojada con él porque desde que inicie el embarazo me dijo que aborte al bebé. (Ana, 26) Si, porque desprecio mucho a mi hija y más cuando supo que era niña y no un niño. (Ana, 26) Él decía que yo estaba loca incremento sus celos según él decía que yo tenía un amante en mi comisaria (Xiomara, 28) Castro (2019), denomina la violencia conyugal también como violencia de pareja, clasificándolo en cuatro tipos. Por último, de las respuestas que fueron positivas a sufrir algún tipo de violencia se consideró importante la **Frecuencia de la violencia** *La violencia psicológica pero solo cuando discutíamos, pero no era diario. (Daniela, 26) No es frecuente, pero si era muy hiriente cuando nos insultábamos (Ana, 26) Me pegaba, pero ya no era continuo y si siguió con sus mentiras y su infidelidad (Kiara, 27) Para la (OMS 2003), la violencia puede producir**

efectos directos en la salud o causar que la mujer posea un estado de salud deteriorado en el futuro. Así mismo se conoce las secuelas físicas y psíquicas de la violencia Sulca (2014).

Antes de profundizar la entrevista con las participantes, se realizó preguntas previas donde pudimos notar que muchas de las ellas tienen un determinado estado civil, encontrando que la mitad está conviviendo aun con su pareja y otras decidieron convivir con su familia. En el grafico a continuación se especificó con quienes viven las participantes entrevistadas, como se puede observar 6 de ellas refieren que conviven con sus parejas ya que después de la pérdida sintieron que eso los unió más y en caso de otras continúan aun sabiendo que su relación no es estable; por otro lado, algunas participantes han preferido volver a vivir con sus padres y hermanos, ya que sintieron mayor apego, solidaridad, confianza y soporte emocional para afrontar la perdida.

Tabla 1.

*Con quien vive la mujer con experiencia de mortinato*

<b>Pareja</b>	<b>Padres</b>	<b>Otros</b>	<b>Hijo (a)</b>
Vivo Con Mi Pareja (Daniela, 26)	Con Mis Padres (Xiomara, 28)	Y Mi Hermana De 23 Años (Xiomara, 28)	Tuve Otro Hijo. (Daniela, 26)
Con Mi Pareja Hace Un Año Un Mes (Ana)	Por Mi Mama (Yajaira, 18)	Y Mis 5 Hijos (Estrella, 49)	Mi Hija De 7 Años (Ana, 26)
Yo Vivo Con Mi Esposo (Lissette, 25)		Mi Hermanito (Yajaira, 18)	Yo Vivo Con Mi Hijo De 5 Años (Lissette, 25)
Actualmente Vivo Con Mi Pareja (Catalina, 24)		Estoy Embarazada De 5 Meses (Kiara, 27)	Mi Hijo De 6 Años (Kiara, 27)
Vivo Con Mi Esposo (Estrella, 49)			
Mi Pareja (Kiara, 27)			

Los resultados gráficos indican que de las 8 participantes entrevistadas 37% presentaron violencia física, el 25% violencia psicológica, 13% violencia económica y 25% no presentaron ningún tipo de violencia.

Respecto al tipo de violencia física la pareja de una participante de estudio la sometía a golpes antes de su pérdida e incluso sus hijos también sufrían de violencia, las participantes N°6 y N°8 aluden que su esposo continuó con sus malos tratos, golpes e infidelidad.

Respecto al tipo de violencia psicológica una participante refiere que se insultaban mutuamente solo cuando discutían y la participante N°5 sufría de amenazas constantes por parte de su ex pareja.

Respecto a la violencia económica la participante N°2 refiere que hasta el momento no trabaja porque tiene incapacidad laboral y así mismo tiene que ver la manera de aportar para los gastos, ya que su pareja no puede solo y las participantes N°3 y N°4 han referido no sufrir de ningún tipo de violencia, ya que afortunadamente hay mucha comunicación y tienen a Dios en su hogar.

Tabla 2:

*Tipos de violencia contra la mujer embarazada antes, durante y después de la pérdida.*

<b>Tipos de violencia</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Violencia Física	3	37%
Violencia Psicológica	2	25%
Violencia Sexual	0	0%
Violencia Económica	1	13%
Ninguna de las anteriores	2	25%
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

Ante esta situación, Blázquez et al (2009). Señalaban que la inteligencia emocional, es una iniciativa productiva para prevenir el abuso psicológico entre la pareja. Se necesitan grandes intervenciones preventivas, incluidas víctimas y agresores, para romper los estereotipos de género y aprender a través de la inteligencia emocional a establecer una relación basada en la empatía, el diálogo, la negociación, la cooperación y la resolución constructiva de conflictos. Además, también recomienda la formación en habilidades emocionales para que los sujetos puedan resolver de manera constructiva los conflictos no a través de la violencia sino a través del encuentro intelectual y el acuerdo.

La experiencia de mortinato es un tema poco controversial, pues no genera polémica incluso puede llegar a ser desconocido e ignorado para muchas personas lo cual tenemos que separar la descripción y termino de *aborto espontaneo*, ya que mortinato es considerado a partir de las 22 semanas de gestación. Cómo se observó en el estudio realizado causan daños psicológicos muy graves y también físicos, pues algunas de las participantes tuvieron que ser intervenidas quirúrgicamente, es decir sometidas a cesáreas de emergencia pues lo único que quedaba es salvar la vida de la madre, sumado a ello se tiene que hacer gran mención a los daños psicológicos que son el desencadenante por esta condición, se manifiestan de diferentes formas, como relataron las participantes todas experimentaron sentimientos de tristeza profunda, ansiedad, algunas mujeres ideas suicidas, por lo cual son manifestaciones inevitables como consecuencia de la experiencia de mortinato. En la mayoría de los casos muchas de las mujeres participantes del estudio tuvieron el apoyo inagotable de parte de sus familiares en las cuales las acompañan o acompañaron en el proceso del duelo, dichas personas tuvieron que ser empáticos con el dolor ajeno.

Por otro lado basándonos en los antecedentes de los estudios, según García (2018) nos muestra que a través del test de ASGAR empleado para la correlación del funcionamiento familiar con el riesgo obstétrico se observó que en su mayoría las participantes de este estudio se encontraban dentro de una familia funcional sin embargo tuvieron mayor riesgo obstétrico y en cuanto a nuestro estudio realizado se pudo observar lo contrario ya que de las 8 participantes, 6 de ellas experimentaron violencia conyugal dentro de la relación de pareja y presentaron mayor índice de riesgo obstétrico.

## V. CONCLUSIONES

Respecto al objetivo general de la investigación conocer la forma en que se configura la relación de pareja y violencia conyugal en mujeres con experiencia de mortinato; y discusión de los resultados tenemos las siguientes conclusiones:

1. En primer lugar, mediante las entrevistas a profundidad realizadas a las participantes se pudo encontrar que la mitad de ellas desconocían la manera en cómo se dio su pérdida y esto es un indicador que muchos centros médicos no están preparados para poder manejar este tipo de casos, así también como de informar a las mujeres que padecieron la pérdida y/o familiares de la misma.
2. A su vez, podemos decir que los controles prenatales no pueden predecir el deceso intrauterino, ya que en las últimas semanas de gestación estas mujeres sufrieron anomalías.
3. Del mismo modo, dada la información profusa de las participantes se pudo observar que más del 50% si padecieron de algún tipo violencia dentro de la relación de pareja, que pudo influenciar para que estas mujeres sufran su pérdida prenatal. Las parejas de ellas, en su mayoría trataban ocultar el dolor que sentían para dar aliento, soporte y mantener de pie a su familia.
4. Por otro lado, hubo participantes que decidieron separarse para llevar mejor el duelo junto a sus familiares para fortalecer los vínculos afectivos propios.
5. Con respecto a la violencia conyugal se pudo observar que las mujeres atravesaron episodios de violencia de cualquier índole, siendo el indicador Físico de mayor frecuencia.
6. Por último, menos de la mitad de participantes hacen mención que no hubo presencia de violencia, por el contrario, siempre existió buen trato ya que empleaban componentes positivos que fortalecieron su relación amorosa.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Elaborar y profundizar la investigación que permita comprender los factores que intervienen en los riesgos asociados al óbito fetal.
2. Considerar en los centros de salud y/o clínicas la implementación de estrategias para disminuir y prevenir los riesgos y complicaciones de este cuadro que atraviesan las mujeres dentro de su etapa gestacional.
3. Fomentar abordajes del problema psicosocial como la violencia, se requiere hacer un análisis de los factores psicológicos que influyen en el aumento de este fenómeno.
4. Fortalecer la perspectiva que tienen las mujeres de sí mismas y sobre su realidad permitiéndose solicitar apoyo psicológico en el momento adecuado, teniendo una actitud decisiva al reconocer que son víctimas de violencia de género.
5. Sensibilizar mediante programas de apoyo a las parejas y familiares, aplicando alternativas terapéuticas para que puedan entender el dolor y el duelo que atraviesan las mujeres que padecen de mortinato.
6. Considerar que esta investigación puede aportar conocimientos del comportamiento de las gestantes para proponer estrategias que permitan mejorar su calidad de vida y estado emocional logrando obtener el bienestar y cambios positivos o de mejora para su salud mental.



## REFERENCIAS

- Aguirre, D. & Sandoval, J. (2016). La Violencia Psicológica Y La Percepción De Conflictos De Pareja En Las Estudiantes Casadas De La Universidad Técnica De Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/17392/2/Proyecto%20de%20Tesis.pdf>
- Almeida, A. (2013) Las ideas del amor de R.J. Sternberg: la teoría triangular y la teoría narrativa del amor. Universidad Pontifica de Salamanca p.57. Obtenido de <https://summa.upsa.es/high.raw?id=0000031322&name=00000001.original.pdf>
- Beltramo, P., Gutiérrez, C., Rodríguez, A., Maciel, N. (2018), Mortalidad prenatal en el Centro Hospitalario Pereira Rossell, Montevideo. Análisis de 845 casos de autopsia entre 2005 y 2016. Archivo Pediátrico de Uruguay Vol.89(1) p.6 Obtenido de [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492018000100005](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492018000100005)
- Blázquez, M., Moreno, J., García M. (2009). Inteligencia emocional como alternativa para la prevención del maltrato psicológico en la pareja. Anales de la Psicología / Annals of Psychology. Vol. 25 (2): 250 - 260 Recuperado de <http://revistas.um.es/analesps/article/view/87541>
- Calderón, J. & Alzamora, L. (2006). Relaciones De Pareja Y Familiares Vinculadas Al Embarazo En Adolescentes Revista Médica de Vallejiana Vol. 3(2): 97- 106. Obtenido de <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/rev.med.vallej/v3n2/a3.pdf>
- Castro, M. (2019) percepción sobre violencia de pareja en los estudiantes del v ciclo de trabajo social de la universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión, huacho – 2019. Obtenido de. <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3477/Milena%20Vaneza%20Castro%20Leandro.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Coolican, H. (2014) *Research Methods and Statistics in Psychology*. Six Edition [Métodos de búsqueda y Estadísticas en Psicología] sexta edición p.304,308  
<file:///C:/Users/USUARIO/Documents/TESIS%20UCV/Hugh%20Coolican%202014%20Research%20Methods%20and%20Statistics%20in%20Psychology-Psychology%20Press.pdf>
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico vol 2(7) Obtenido de  
<https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>
- Escudé, A. (2018). Las ambivalencias del pasado, presente y futuro: vivencias del embarazo después de una muerte intrauterina. Revista Muerte Y Duelo Perinatal. Obtenido de  
<https://www.umamanita.es/las-ambivalencias-del-pasado-presente-y-futuro-vivencias-del-embarazo-despues-de-una-muerte-intrauterina/>
- Furtado, L. (2015). *La dolorosa pérdida de una ilusión: Pérdida Gestacional*. Universidad de la República -Uruguay. Obtenido de  
[https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg\\_laura\\_furtado\\_version\\_final.pdf](https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg_laura_furtado_version_final.pdf)
- García, O., Caro, R., Álvarez, A. (2018). *Relación del embarazo de alto riesgo con la dinámica familiar y el subsistema conyugal*. Obtenido de  
<http://mgyf.org/relacion-embarazo-alto-riesgo-con-dinamica-familiar-y-subsistema-conyugal/>
- Gold, K. (2010). *Efecto de la pérdida de un embarazo*. *Revista Pediatrics*. University of Michigan. Obtenido de  
<https://espanol.umich.edu/noticias/2010/04/05/hay-ms-probabilidades-de-que-una-pareja-se-separe-despus-de-laprdida-de-un-embarazo/>
- Luna, E. (2019). *Factores de riesgo para óbito fetal y factores causales del mortinato*. Obtenido de  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/5724/1/RE\\_SE.MED.HUMA\\_EDER.LUNA\\_FACTORES.RIESGO.OBITO.FETAL\\_DATOS.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/5724/1/RE_SE.MED.HUMA_EDER.LUNA_FACTORES.RIESGO.OBITO.FETAL_DATOS.pdf)
- Hernández, L. (2017). *Violencia Contra La Mujer Embrazada Atendida En El Servicio*

De Obstetricia Del Hospital General De Jaen. Obtenido de <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1204/TESIS%20FINAL%20OP%C3%9ABLICA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

INEI. (2019). Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales 2019 (ENARES). Obtenido de <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/inei-presento-resultados-de-la-encuesta-nacional-sobre-relaciones-sociales-2019-12304/>

Laflurie, M. (2015). Violencia de la pareja íntima en relatos de gestantes atendidas en el Hospital de Usaquén. Revista colombiana de enfermería vol 11: 45-56 Obtenido de <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/artic/e/view/738/332>

López, A. (2011). Duelo perinatal un secreto dentro de un misterio – revista de la asociación española de neuropsiquiatría vol. 31(1). Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352011000100005](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352011000100005)

Mejía, C., Delgado, M., Mostto, F., Torres, R., Verástegui, A., Cárdenas, M. (2018) Maltrato durante el embarazo adolescente: Un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología vol. 83(1). Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262018000100015](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000100015)

Morales, D. (2016) Afecto y relación de pareja. Universidad Rafael Landívar p.15-16. Obtenido de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Morales-Dulce.pdf>

Morrow, S. & Smith, J. (2000). “Qualitative Research in Counseling Psychology: Conceptual Foundations” [Investigación Cualitativa En Psicología De Consejería: Fundaciones Conceptuales] University of Utah p.215. [Morrow 2007 Conceptual foundations of qualitative reaserch.pdf](http://www.morrow2007.com/conceptual-foundations-of-qualitative-research.pdf)

Noreña, A., Alcaraz, N., Rojas, J., Rebolledo, D. (2012). Aplicabilidad de los criterios de

- rigor y éticos en la investigación cualitativa. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n3/v12n3a06.pdf>
- Páez, M. & Arteaga, L. (2019). Duelo por muerte perinatal. Necesidad de una atención diferencial e integral. Archivos de Medicina en Colombia Vol.19(1) p.2-5 Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273859249003/273859249003.pdf>
- Pullen, S. (2015) Exploring Testimonial Performances of Stillbirth in/as Intervention, Support and Advocacy [Explorando las actuaciones testimoniales del mortinato en/como intervención, apoyo y defensa] (Doctor of Philosophy) ARIZONA STATE UNIVERSITY. Obtenido de [https://repository.asu.edu/attachments/164061/content/Pullen\\_asu\\_0010E\\_15\\_566.pdf](https://repository.asu.edu/attachments/164061/content/Pullen_asu_0010E_15_566.pdf)
- Sulca, Z. & Vega, M. (2014). Consecuencias Físicas Y Psicológica De La Violencia De Genero En Gestantes Que Acudieron Al Servicio De Gineco Obstetricia Del Hospital Regional De Ayacucho (Tesis Obstétrica) Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Obtenido de [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/1855/TESIS%20073\\_3\\_Sul.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/1855/TESIS%20073_3_Sul.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Taípe, G. (2019). Violencia Intrafamiliar Según Complicaciones Del Embarazo En Adolescentes Del Centro De Salud Valle Esmeralda, Satipo Junio A Noviembre-2018. Obtenido de <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2373/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-TAÍPE%20ESTEBAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Valencia, S. (2018) Vivencias De Violencia Intrafamiliar En Gestantes Adolescentes Atendidas En El “Instituto Nacional Materno Perinatal (Tesis Obstetrica) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10120>
- Vargas, I. (2012). La entrevista en la investigación cualitativa: nuevas tendencias y retos vol 3 (1) p 119-139. Obtenido de [http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/COLECCION\\_UNPAN/BOL\\_DICIEMBRE\\_2\\_013\\_69/UNED/2012/investigacion\\_cualitativa.pdf](http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/COLECCION_UNPAN/BOL_DICIEMBRE_2_013_69/UNED/2012/investigacion_cualitativa.pdf)

- Velasco, M. (2016). Violencia de pareja durante el embarazo en mujeres que dan a luz en hospitales públicos de Andalucía. (Tesis doctoral) Departamento de medicina legal, toxicología y antropología física, obtenido de <file:///C:/Users/USUARIO/Documents/TESIS%20UCV/24703308.pdf>
- Vicente, A. & Voria, M. (2018). Violencia en relación de pareja. Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. Obtenido de [https://observatoriovioencia.pe/mv\\_violencia-pareja/](https://observatoriovioencia.pe/mv_violencia-pareja/)
- Vogelmann, A., Sánchez, E., Sartón, F. (2008). muerte fetal intrauterina. Revista de Posgrado de la Cia Cátedra de Medicina p.10 Obtenido de: [https://med.unne.edu.ar/revistas/revista188/4\\_188.pdf](https://med.unne.edu.ar/revistas/revista188/4_188.pdf)
- Willig, C. (2013). Introducing qualitative research in psychology [Introducción de la investigación cualitativa en psicología] p.309 – 312. Obtenido de [Willig \(2013\) Introducing Qualitative Research in Psychology \(1\).pdf](#)

## ANEXOS

### Anexo N°01: Matriz de categorización apriorística

ÁMBITO TEMÁTICO	PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL	CATEGORÍAS	SUB CATEGORÍAS
<b>Experiencia de mortinato</b>	Reconocer los posibles factores causales y desencadenantes psicológicos suscitados por el mortinato	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cómo sucedió su pérdida?</li> <li>- ¿Es su primera pérdida?, ¿tiene más hijos?</li> <li>- ¿Qué sentimientos experimentó usted después de la pérdida?</li> <li>- ¿Como reaccionaron su pareja y familiares?</li> <li>- ¿Recibieron apoyo emocional usted y su pareja?</li> <li>- ¿Considera UD. que ha superado la pérdida de su hijo(a)? ¿Por qué considera ello?</li> <li>- ¿Cómo superaron esos momentos? (si la respuesta es si)</li> <li>- ¿Qué factores le dificultan superar su pérdida?</li> </ul>	- conocer la forma en que se configura la relación de pareja y violencia conyugal en mujeres con experiencia de mortinato	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Experiencia de mortinato</li> <li>- Cantidad de pérdidas</li> <li>- Hijos</li> <li>- Sentimientos experimentados</li> <li>- Reacción de la pareja y familiares</li> <li>- Superación de la pérdida</li> </ul>	Claridad de la causa de la muerte Confusión o desinformación de la causa muerte Causa externa
					Única vez Varias veces
					Único Varios Ninguno
					Tristeza Culpabilidad Ira/Colera Desesperación Ideas Suicidas Depresión
					Dolor Desinterés - Indiferencia Rebeldía Evasión de la realidad Represión del Dolor Solidaridad
					Motivo(s) de superación Motivo(s) de No superación
					Acompañantes en la

					superación Voluntad de superación
<b>Relación de pareja</b>	La influencia que pudo tener la pareja para que se suscite la pérdida o mortinato, así también observar los precedentes conductuales que tenían las parejas de las participantes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cómo era su relación de pareja antes de la pérdida?</li> <li>- ¿Qué tanto confiaba sus asuntos muy personales a su pareja?</li> <li>- ¿Cuánto deseo sexual tenía hacia su pareja y si se sentía satisfecha?</li> <li>- ¿Qué tan estable y formal ha sido su relación de pareja?</li> <li>- ¿De qué forma influenció la relación de pareja en su pérdida?</li> <li>- ¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida?</li> </ul>	conocer la forma en que se configura la relación de pareja y violencia conyugal en mujeres con experiencia de mortinato	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación de pareja</li> <li>- Confianza de asuntos personales e íntimos</li> <li>- Influencia de la pareja en la pérdida</li> <li>- Relación de pareja post - pérdida</li> </ul>	Compromiso Conflictos/ Problemas
					Plena sexualidad Ausencia libido sexual
<b>Configuración De La Violencia Conyugal</b>	Se buscó medir con que continuidad las participantes sufrieron de algún tipo de violencia dentro de la relación de pareja antes y después de la pérdida.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Antes de que suceda su pérdida, sufría algún tipo de violencia ¿de qué forma?</li> <li>- Después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja?</li> <li>- De haber respuestas afirmativas se preguntará sobre frecuencia e intensidad de los incidentes de violencia.</li> <li>- ¿Con qué frecuencia e intensidad eran esos actos?</li> </ul>		Violencia conyugal	Confianza positiva Falta de confianza
					Precedentes de conductas Inconsciencia de la responsabilidad
					Buena Mala Regular
					No presencia de violencia y buen trato
					Acción negativa
					Frecuencia de la violencia

## Anexo N°02: Categoría y sub categorías de las variables

### Experiencia de mortinato

Categoría/ Preguntas	Subcategoría	Respuestas a las preguntas
Experiencia de mortinato	Claridad de la causa de la muerte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Me dio preclamsia severa, a las 36 semanas de gestación (Daniela, 26)</li> <li>• Mi dx, fue un desprendimiento de placenta al 80% y perdida de líquido (Ana, 26)</li> <li>• Se me había desprendido la placenta (Xiomara, 28)</li> <li>• Mi hija se había asfixiado y ahorcado con su cordón. (Yajaira, 18)</li> </ul>
	Confusión o desinformación de la causa muerte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El doctor me dijo que la perdida fue producto a que mi vientre ya no podía resistir otro embarazo, además por los factores de mi edad y la enfermedad de mi esposo. (Estrella, 49)</li> <li>• Me dijeron que la placenta se había descalcificado o que él bebe venia con malformación. (Lisette, 25)</li> <li>• Me mandaron a casa y en la madrugada ya no aguantaba, eran más continuos el dolor y regrese al hospital, mi hija no tenía signos vitales y le seré sincera no sé cuál fue el diagnostico en sí. (Kiara, 27)</li> </ul>
	Causa externa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Considero que fue negligencia (Catalina, 24)</li> </ul>
Cantidad de pérdidas	Única vez	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si, es mi primera perdida. (Daniela, 26)</li> <li>• Si, es mi primera perdida. (Ana, 26)</li> <li>• Si, fue mi primera perdida tenía 22 años aprox. (Catalina, 24)</li> <li>• Fue la primera perdida no quiero tener más hijos (Xiomara, 28)</li> <li>• Si fue la primera, no tengo más hijos solo tengo mascotas (Yahaira, 18)</li> </ul>
	Varias veces	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No, he tenido 4 perdidas. (Lisette, 25)</li> <li>• No, tuve una perdida hace muchos años atrás (Estrella, 49)</li> <li>• Ese sí, porque tuve otra, pero fue después y dentro del primer trimestre (Kiara, 27)</li> </ul>
Hijos	Único	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Después de la perdida a los 6 meses y medio post cesaría tuve otro hijo. (Daniela, 26)</li> <li>• Tengo una hija más de 7 años (Ana, 26)</li> <li>• Mi hijo mayor tiene en la actualidad 5 años (Lisette, 25)</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si, tengo un niño de 6 años (Kiara, 27)</li> </ul>
	Varios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tengo 5 hijos 2 niñas y 3 hombres. (Estrella, 49)</li> </ul>
	Ninguno	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No quiero tener más hijos no quiero volver a pasar lo mismo (Xiomara, 28)</li> <li>• Si pienso en tener otro hijo no deseo ir a un hospital del estado (Catalina, 24)</li> <li>• No tengo más hijos solo tengo mascotas (Yajaira, 18)</li> </ul>
Sentimientos experimentados	Tristeza	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Me siento triste. (Ana, 26)</li> <li>• Sentí constante tristeza (Catalina, 24)</li> <li>• Lloro mucho siento mucha pena. (Yajaira, 18)</li> </ul>
	Culpabilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Porque creo que fue mi culpa... no tuve mis cuidados. (Estrella, 49)</li> <li>• Culpable a la vez (Ana, 26)</li> <li>• Y mi pareja se sentía tan culpable como yo (Kiara, 27)</li> </ul>
	Ira/Colera	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Yo sentía colera, porque yo hice mi barriga con todos los cuidados (Catalina, 24)</li> <li>• Muchísima rabia, colera, enojo, pero con mi pareja porque yo necesitaba cuidados. (Kiara, 27)</li> </ul>
	Desesperación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentí que me iba a volver loca (Lisette, 25)</li> <li>• Necesidad de ir al cementerio a traerme a mi hija pensaba que me necesitaba. (Yajaira, 18)</li> </ul>
	Ideas Suicidas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para empezar ideas suicidas. (Daniela, 26).</li> <li>• Dos semanas tuve ideas suicidas. (Lisette, 25)</li> </ul>
	Depresión	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entré en depresión y me medicaron (Xiomara, 28)</li> </ul>
Reacción de la pareja y familiares	Dolor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mi bebé prácticamente entro en depresión porque no dormía, lloraba, de hecho, la vimos abriendo su cajita para cargarla. (Ana, 26)</li> <li>• Los dos hemos llorado nuestro (Catalina, 24)</li> <li>• Mi pareja igual que yo... sentía el dolor de la pérdida, lloraba. (Daniela, 26)</li> </ul>
	Desinterés - Indiferencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El señor que era mi pareja vi que sufrió un tiempo haber talvez 3 meses maso menos pero después lo vi como si nada hubiera pasado (Xiomara, 28)</li> <li>• Mis familiares, mis tías, primas solo me miraban y no me decían nada (Yajaira, 18)</li> </ul>

	Rebeldía	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mi hija mayor cambio su actitud, es más rebelde (Ana, 26)</li> <li>• Mi hijo mayor estaba muy rebelde me decía que cuando íbamos a sacar al hermanito del hospital, que el quería a su hermanito. (Lisette, 25)</li> </ul>
	Evasión de la realidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mi familia me dijo que las cosas pasan por algo que soy joven, que ya podré tener más hijos. (Kiara, 27)</li> <li>• Mis familiares igual, pero trataban de no demostrar el dolor a la pérdida. (Daniela, 26)</li> </ul>
	Represión del Dolor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mi esposo se hizo el fuerte pues el vivió solo en la casa 3 meses (Lisette, 25)</li> <li>• Por más que ya le expliqué a mi mamá de cómo me siento... me dijo que ya, que ya dejé a mi hija y que aprenda a continuar (Ana, 26)</li> <li>• Mi familia estaba muy triste, evitaban hablar el tema para no lastimarme (Catalina, 24)</li> <li>• Mi papa siempre fue muy duro era muy difícil verlo llorar (Xiomara, 28)</li> <li>• A mí, llego un tiempo donde ya él se ponía fuerte para yo no ponerme peor y no lloraba (Yajaira, 18)</li> </ul>
	Solidaridad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papas, mis abuelos y unos tíos estuvieron acompañándome. (Ana, 26)</li> <li>• Mi mami que estuvo muy pendiente, hasta en mi crisis de depresión. (Lisette, 25)</li> <li>• Mis hijos mayores estaban conmigo, hasta el día de hoy. (Estrella, 49)</li> </ul>
Superación de la pérdida	Motivo(s) de superación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pero tengo consuelo, paz y tranquilidad porque pude tener otro hijo. (Daniela, 26)</li> <li>• Siento que mi hija es mi motivación para salir adelante. (Ana, 26)</li> <li>• Lo recuerdo con amor... Pues al ver a mi hijo no podía seguir en la depresión, pues él no tenía la culpa de lo que paso además que necesitaba cuidado. Mi hijo fue mi motivación (Lisette, 25)</li> <li>• Tenemos hijos grandes, la menor tiene 15 años, además Tengo nietos y ellos me ayudaron mucho. (Estrella, 49)</li> <li>• Con esta nueva bebé que tendré las cosas mejorarán y que ella como angelito me está cuidando. (Kiara, 27)</li> </ul>
	Motivo(s) de No superación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Quizá el sentimiento de culpa por no tener más cuidados además era mi primer embarazo. (Daniela, 26)</li> <li>• Siento coraje con mi pareja, con los médicos, y conmigo misma. Aun me duele muchísimo y creo que no me hago a la idea, aun no encuentro resignación. (Ana, 26)</li> <li>• La ex pareja de mi esposo, hacia comentario sobre mi hijo que se me murió y me dolía mucho. (Lisette, 25)</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• No lo supero aun, es algo muy doloroso que me toco pasar, algo que nadie sabe y que no me gusta hablar mucho del tema. es más psicológicamente tampoco estoy tan bien. (Catalina, 24)</li> <li>• Tengo miedo ir al centro de salud de Huaytará (Catalina, 24)</li> <li>• Bueno no lo supero porque siento que si yo me olvido de él no voy a tener paz o siento que él no va descansar en paz eso siento (Xiomara, 28)</li> <li>• Siento que no lo he superado porque el tiempo es corto desde que ha pasado son meses únicamente (Yajaira, 18)</li> </ul>
	Acompañantes en la superación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí, completamente de amigos y familiares. (Daniela, 26)</li> <li>• Mi familia me apoyó muchísimo, más mi mamá siempre estuvo pendiente (Catalina, 24)</li> <li>• He sentido que mis colegas y amigas se han unido más a mi (Xiomara, 28)</li> <li>• Mis hijos mayores estaban conmigo, hasta el día de hoy. (Estrella, 49)</li> <li>• No me puedo quejar recibimos apoyo de parte de mi madre y de parte de la familia de mi esposo, mi suegra y mi suegro (Yajaira, 18)</li> </ul>
	Voluntad de superación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pienso en tener otro hijo no deseo ir a un hospital del estado (Catalina, 24)</li> <li>• Me siento un poco mejor ya no sufro mucho ya deje de tomar pastillas (Xiomara, 28)</li> </ul>

#### Relaciones de pareja

<b>Categoría/ Preguntas</b>	<b>Subcategoría</b>	<b>Respuestas a las preguntas</b>
Relación de pareja	Compromiso	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Porque llevamos años de relación... y compromiso por parte de ambos. (Daniela, 26)</li> <li>• Siempre hemos estado comprometido el uno con el otro por esa razón y mil motivos más. (Daniela, 26)</li> <li>• Estábamos comprometido porque él fue a pedir mi mano, apenas salí embarazada fue a casa a presentarse ante mi mamá</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (Catalina, 24)</li> <li>• Es estable y muy formal. (Catalina, 24)</li> <li>• Comprometidos al cien por ciento yo ya no me sentía (Xiomara, 28)</li> <li>• Yo lo conocí cuando yo tenía 14 años y desde allí no nos separamos... muy estable y formal, hemos superado cada cosa juntos. (Estrella, 49)</li> <li>• Nos sentíamos comprometidos nos amábamos y nos seguimos amando igual o más incluso</li> <li>• (Yajaira, 18)</li> <li>• Las cosas han estado muy bien, y pues creo que estamos mucho más comprometidos porque ahora estoy embarazada otra vez. (Kiara, 27)</li> </ul>
Conflictos/ Problemas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Teníamos diferencias y discusiones como cualquier pareja... Pero cuando peleábamos si nos insultábamos. (Daniela, 26)</li> <li>• No llevábamos una nueva relación porque influyeron mucha persona entre ellos, su familia (Ana, 26)</li> <li>• A medida que pasaba el tiempo ya sentía que me aburría su presencia (Xiomara, 28)</li> <li>• Ha habido si golpes e insultos, pero igual nos queremos y seguimos juntos, (Estrella, 49)</li> <li>• Hubo infidelidad siempre de su parte y su familia lo apoyaba. (Kiara, 27)</li> </ul>
Plena sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El deseo sexual era bastante y estaba totalmente complacida. (Daniela, 26)</li> <li>• De acuerdo a la pasión obvio había empeorado porque no pensábamos en tener cosas, pero ya bueno ahora ya creo que estamos al 100%. (Catalina, 24)</li> <li>• Mucho, pero ya después de la perdida, ya no hemos intimado.</li> <li>• (Estrella, 49)</li> <li>• Teníamos mucha química en todo sentido en la intimidad nos entendíamos (Yajaira, 18)</li> <li>• El tema sexual de la intimidad también ha mejorado pues ya no estamos embarazados ahora es mejor, me siento más llena con el satisfecha no me quejo del hombre que tengo ni él tampoco se queja de mi (Yajaira, 18)</li> <li>• En esa parte no me puedo quejar, me he sentido más que satisfecha. (Kiara, 27)</li> </ul>
Ausencia libido sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De mi parte ya no, él si me ha buscado, pero de mi parte ya no. siempre le puse pretextos hasta el momento (Ana, 26)</li> <li>• En la parte sexual pues ya no es igual. (Lisette, 25)</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>No me sentía satisfecha completamente, pero a lo menos lo intentaba (Xiomara, 28)</li> </ul>
Confianza de asuntos personales e íntimos	Confianza positiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hasta ahora lo hago, hay mucha confianza. (Daniela, 26)</li> <li>Sabemos muchísimas cosas de ambos, somos muy abiertos y nos confiábamos muchas cosas. (Lissette, 25)</li> <li>Yo le cuento todo a mi pareja, es una confianza mutua ahora muchísimo más que antes claro. (Catalina, 24)</li> <li>Él me cuenta todo, hasta de más. (Estrella, 49)</li> <li>Mucho él sabía todo de mí, todo lo que me pasaba él sabía cosas muy íntimas siempre se lo confiaba porque sé que mi esposo nunca me va a fallar (Yajaira, 18)</li> </ul>
	Falta de confianza	<ul style="list-style-type: none"> <li>La única manera de hacerme caer es con mis hijas. (Ana, 26)</li> <li>No le confiaba muchas cosas tan personales porque muchas de esas cosas tenía implicancia con mi trabajo (Xiomara, 28)</li> <li>Antes si, pero ahora no tanto, él me ha hecho tanto que siento que no puedo confiar en él. (Kiara, 27)</li> </ul>
Influencia de la pareja en la pérdida	Precedentes de conductas	<ul style="list-style-type: none"> <li>De repente cuanto solíamos tener discusiones estando embarazada, influencio en ocasiones para que la presión arterial se eleve. (Daniela, 26)</li> <li>Antes pues el consumía drogas y nos separamos cuando mi bebe tenía un año. (Lissette, 25)</li> <li>mi esposo cuando éramos más jóvenes él tomaba demasiado y si nos pegaba, les pegaba a mis hijos (Estrella, 49)</li> <li>Él siempre me ha sido infiel y pues para no quedarse en casa me buscaba de pelear y allí me pegaba, yo lo botaba y era siempre lo mismo (Kiara, 27)</li> </ul>
	Inconsciencia de la responsabilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>Me entere que él estaba con otra chica a oscuras y esa noche no llego a dormir y ese día fue cuando tuve las contracciones pues. (Catalina, 24)</li> <li>La cólera que me hacía pasar cuando yo estaba embarazada le paso a mi bebe (Xiomara, 28)</li> <li>Nunca lleve mi embarazo tranquilo. tenía problemas siempre por terceras personas. (Kiara, 27)</li> </ul>
Relación de pareja post - pérdida	Buena	<ul style="list-style-type: none"> <li>Muy buena, mejor, nos hemos unido más, hemos hablado de tener hijos... tenemos planes de matrimonio, nos queremos muchísimo más. (Catalina, 24)</li> <li>Desde que él se enfermó de diabetes ya ha cambiado bastante, tampoco toma como antes (Estrella, 49)</li> <li>La muerte de nuestro bebe nos ha vuelto fuertes y nos ha unido más ante toda adversidad (Yajaira, 18)</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nuestra relación siempre ha sido muy buena (Yajaira, 18)</li> </ul>
	Mala	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La verdad ya ni sé que será de su vida (Xiomara, 28)</li> </ul>
	Regular	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Después de la pérdida vario, cambio por el sentido de que teníamos el recuerdo. (Daniela, 26)</li> <li>• La relación ha mejorado un poco, porque ya no me deja como antes, ya no escucha mucho lo que dice su familia (Ana, 26)</li> <li>• Ahorita estamos regular. (Lissette, 25)</li> <li>• Hemos hablado bastante con su familia de por medio y hemos quedado en que las cosas serían mejor. (kiara,27)</li> </ul>

## Configuración de la violencia conyugal

Categoría/ Preguntas	Subcategoría	Respuestas a las preguntas
Violencia conyugal	No presencia de violencia y buen trato	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afortunadamente en nuestra relación jamás hubo violencia (Catalina,24)</li> <li>• No, siempre tratamos de hablar y si estamos enojados nos volteamos y así. (Lissette, 25)</li> </ul>
	Acción negativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hubo violencia física y verbal, también he sufrido violencia económica (Ana, 26)</li> <li>• Solíamos ofendernos con palabras fuertes él me amenazaba con ponerme una denuncia por violencia y yo también (Xiomara, 28)</li> <li>• La violencia física disminuyo, pero la verbal aun esta y es más decidí ya no quedarme callada y le respondo. (Kiara, 27)</li> <li>• Me siento enojada con él porque desde que inicie el embarazo me dijo que aborte al bebé. (Ana, 26)</li> <li>• Si, porque desprecio mucho a mi hija y más cuando supo que era niña y no un niño. (Ana, 26)</li> <li>• Él decía que yo estaba loca incremento sus celos según él decía que yo tenía un amante en mi comisaria (Xiomara, 28)</li> </ul>
	Frecuencia de la violencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La violencia psicológica pero solo cuando discutíamos, pero no era diario. (Daniela, 26)</li> <li>• No es frecuente, pero si era muy hiriente cuando nos insultábamos (Ana, 26)</li> <li>• Me pegaba, pero ya no era continuo y si siguió con sus mentiras y su infidelidad (Kiara, 27)</li> </ul>

## Anexo N°03: Validación de la Guía de entrevista

### EVIDENCIAS DE VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Lima, 31 de diciembre de 2020

Señor Especialista, : ...

Me dirijo a usted para solicitarle su colaboración en el proceso de validación de la guía de preguntas que servirá para recoger información para la tesis de licenciatura titulado: **“Configuración De La Relación De Pareja Y Violencia Conyugal En Mujeres Con Experiencia De Mortinato”**. Es conducida por Flor Adelita Gonzales Reyes y Luisa Clara Paucar Vargas, estudiantes de la facultad de Psicología de la UCV - Lima. El propósito de la investigación es conocer de qué forma influenciaron la violencia conyugal y relación de pareja en mujeres que experimentaron mortinato. La investigación se encuentra bajo la supervisión de la Mag. Manuel Eduardo Cueva Rojas, docente de la misma Facultad y Universidad.

Las guías de preguntas para entrevista en profundidad persiguen como objetivo general de esta investigación es conocer la forma en que se configura la relación de pareja y violencia conyugal en mujeres con experiencia de mortinato.

A fin de tener una mejor comprensión del tema se presentan las definiciones de los constructos:

Fenómeno	Definición	Ejes temáticos	Definición De Los Ejes E Indicadores
EXPERIENCIA DE MORTINATO	La experiencia que se genera a raíz del mortinato o pérdida perinatal es el estado anímico que se desencadena tras el fallecimiento de un hijo en gestación. Esto constituye una situación de profunda tristeza emocional, pues durante la espera de un hijo, la familia va configurando un ideal del carácter físico y	Experiencia de la muerte Consecuencias emocionales Reacción del entorno	<b>Experiencia sobre muerte:</b> tras la pérdida, la persona experimenta shock e insensibilidad. Siente añoranza y tiene conductas de búsqueda, con irritabilidad, labilidad, debilidad y sentimientos de culpa. Algunas mujeres refieren oír el llanto del bebé o sentir sus movimientos en el vientre. (Mander 2015) <b>Consecuencia emocional:</b> <b>Trastorno depresivo.</b> Las mujeres que experimentaron mortinato suelen manifestar síntomas de trastornos depresivos a consecuencia de la pérdida como, por ejemplo: evocan distancia impaciencia o irritación, aislamiento y autocompasión, recuerdos desagradables sobre el



	<p>emocional, y vinculándose afectivamente con el futuro integrante. (López 2015)</p>		<p>embarazo, idealización del feto muerto, vergüenza y desvalorización, sensación de haber fracasado como mujer (Lopez G 2015)</p> <p><b>Trastorno de estrés postraumático.</b> El trastorno por estrés postraumático (TEPT) se caracteriza por un constante estado de estrés, definido como una alteración homeostática que se genera en el organismo para sobrevivir, mediante respuestas adaptativas que incluyen la activación del sistema nervioso simpático y el eje hipotálamicopituitario-adrenal, para reestablecer dicha homeostasis. (Mancini, 2014).</p> <p><b>Reacción del entorno:</b> Después de la situación traumática las madres intentan contar a sus allegados como se sienten y que estos se sientan abrumados o desbordados por la intensidad emocional del relato, con lo cual a veces la madre que busca apoyo y comprensión encuentra justo lo contrario. Por todo ello conviene recomendar a la madre que exprese sus sentimientos en grupos de autoayuda o con profesionales que le puedan ayudar y escuchar.</p>
<p>RELACION DE PAREJA</p>	<p>La relación de pareja es una dinámica relacional humana que va a estar dada por diferentes parámetros dependiendo de la sociedad donde esa relación se de estudiar el fenómeno de ser pareja amerita conocer el contexto cultural en donde ambos individuos han sido formados y donde se desenvuelven, ya que esto influirá directamente en la forma en que ambos ven y actúan dentro de una relación.</p>	<p>Intimidad Pasión Compromiso</p>	<p><b>La intimidad</b> es la capacidad de compartir sentimientos, confiar, sentirse acompañado y saber que el otro tiene los mismos intereses para la relación. Este componente se relaciona con aquellos sentimientos dentro de una relación que promueven el acercamiento, el vínculo y la conexión. (Kusnetzoff, 2000).</p> <p><b>La pasión</b> está referida a la sexualidad. Es el estado de intenso deseo de unión con el otro, y es en gran medida la expresión de deseos y necesidades, tales como las de autoestima, entrega, sumisión y satisfacción sexual (Kusnetzoff, 2000).</p> <p><b>El compromiso</b> consiste de dos aspectos: uno a corto plazo y otro a largo plazo. El primero es la decisión de amar a otra persona, mientras que el segundo es el compromiso por mantener ese amor (Kusnetzoff, 2000).</p>

<p>VIOLENCIA CONYUGAL</p>	<p>La Violencia Conyugal es un fenómeno social que ocurre en un grupo familiar, sea este el resultado de una unión consensual o legal, y que consiste en el uso de medios instrumentales por parte del cónyuge o pareja para intimidar psicológicamente o anular física, intelectual y moralmente a su pareja, con el objeto de disciplinar según su arbitrio y necesidad la vida familiar (Duque, 1990, en SERNAM, 1993)</p>	<p>Violencia Física Violencia Psicológica Violencia Sexual Violencia Económica</p>	<p><b>Violencia Física; es</b> La que se emplea contra el cuerpo de la mujer produciendo dolor, daño o riesgo de producirlo y cualquier otra forma de maltrato o agresión que afecte su integridad física (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, s.f.2016, Perú).</p> <p><b>Violencia Psicológica;</b> tiene consecuencias muy graves en la salud mental de la víctima. Un ejemplo de ello es el trastorno de estrés postraumático diagnosticado en personas que han sufrido exclusivamente maltrato psicológico crónico (Echeburúa y Corral, 1998)</p> <p><b>Violencia Sexual;</b> es una expresión de abuso de poder que implica la supremacía masculina sobre la mujer, al denigrarla y concebirla como objeto y por último Cualesquiera otras formas análogas que lesionen o sean susceptibles de dañar la dignidad, integridad o libertad (Congreso de la Unión, 2015),</p> <p><b>Violencia Económica;</b> Es toda acción u omisión del Agresor que afecta la supervivencia económica de la víctima. Se manifiesta a través de limitaciones encaminadas a controlar el ingreso de sus percepciones económicas, así como la percepción de un salario menor por igual trabajo, dentro de un mismo centro laboral (Congreso de la Unión, 2015).</p>
-------------------------------	---	--	--

## Validación N°1:

### CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

**Apellidos y Nombre: Jorge Trelles Orosco**

**N° de Colegiatura: 25005**

**Especialista en: Psicoterapia Cognitivo Conductual**

La guía de preguntas permitirá que se pueda realizar la entrevista semiestructurada a profundidad.

Los participantes son mujeres con experiencia en mortinato.

Se le presentarán preguntas agrupadas de acuerdo con los ejes temáticos apriorísticas a explorar. Estas deberán ser calificadas de acuerdo con los siguientes criterios Si es válido/ No es válido. Se le agradece hacer comentarios a las preguntas a fin de si usted lo considera poder mejorar su redacción u orientación.

Matriz de para criterio de jueces de preguntas en profundidad.

<b>Eje</b>	<b>Preguntas</b>	<b>Validación de pregunta</b>		<b>Observación</b>
<b>EXPERIENCIA DE MORTINATO</b>	¿Cómo sucedió su pérdida? ¿Es su primera pérdida, tiene más hijos? ¿Qué sentimientos experimentó usted después de la pérdida? ¿Como reaccionaron su pareja y familiares? ¿Recibieron apoyo emocional usted y su pareja? ¿Considera usted, Haber superado el evento traumático de su pérdida en la actualidad? ¿Cómo así?			Realizar siempre 1 pregunta a la vez.  Obviar 2 preguntas en un mismo tiempo.  No emplear calificativos en las preguntan por ejm. "traumático"

<p><b>RELACIONES DE PAREJA</b></p>	<p>¿Cómo era su relación de pareja antes de la pérdida?</p> <p>Hay que repreguntar en cuanto a los componentes de intimidad, pasión y compromiso</p> <p>¿Qué tanto confiaba sus cosas en su pareja?</p> <p>¿Cuánto deseo sexual tenía hacia su pareja y si se sentía satisfecha?</p> <p>¿Qué tan estable y formal ha sido su relación de pareja?</p> <p>¿De qué forma influenció la relación de pareja en su pérdida?</p> <p>¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida? (Ampliar en detalles)</p>			<p>Hay que repreguntar en cuanto a los componentes de intimidad, pasión y compromiso (Ser más específico)</p>
<p><b>VIOLENCIA CONYUGAL</b></p>	<p>Antes de que suceda su pérdida, sufría algún tipo de violencia ¿de qué forma?</p> <p>(de no manifestar estas respuestas se preguntará de manera específica por formas económicas, psicológicas o sexuales)</p> <p>después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja?</p> <p>De haber respuestas afirmativas se preguntará sobre frecuencia e intensidad de los incidentes de violencia.</p> <p>¿Con qué frecuencia e intensidad eran esos actos?</p> <p>¿Cómo superaron esos momentos?</p>			<p>Después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja (De preferencia preguntar por antecedentes. Antes de lo sucedido...)</p> <p><b>¿Cómo superaron esos momentos?</b></p> <p>(No aseverar que ha sido "superado" y ejecutar la pregunta de manera individual)</p> <p>Por ejm. ¿Considera UD. que ha superado la pérdida de su hijo(a)?</p>

## Validación N°2:

### CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

**Apellidos y Nombre:** Luis Enrique Tenorio Aguado

**N° de Colegiatura:** 21479

**Especialista en:** Psicología Clínica

La guía de preguntas permitirá que se pueda realizar la entrevista semiestructurada a profundidad.

Los participantes son mujeres con experiencia en mortinato.

Se le presentarán preguntas agrupadas de acuerdo con los ejes temáticos apriorísticas a explorar. Estas deberán ser calificadas de acuerdo con los siguientes criterios Si es válido/ No es válido. Se le agradece hacer comentarios a las preguntas a fin de si usted lo considera poder mejorar su redacción u orientación.

Matriz de para criterio de jueces de preguntas en profundidad.

Eje	Preguntas	Validación de pregunta		Observación
		SI	NO	
<b>EXPERIENCIA DE MORTINATO</b>	¿Cómo sucedió su pérdida? ¿Es su primera pérdida, tiene más hijos? ¿Qué sentimientos experimentó usted después de la pérdida? ¿Como reaccionaron su pareja y familiares? ¿Recibieron apoyo emocional usted y su pareja? Considera usted, Haber superado el evento traumático de su pérdida en la actualidad. ¿Cómo así?	SI SI SI  SI SI  SI		¿Es su primera pérdida? ¿tiene más hijos?     ¿Considera usted haber superado dicha pérdida en la actualidad? ¿Cómo así?

<p><b>RELACIONES DE PAREJA</b></p>	<p>¿Cómo era su relación de pareja antes de la pérdida? Hay que repreguntar en cuanto a los componentes de intimidad, pasión y compromiso</p> <p>¿Qué tanto confiaba sus cosas en su pareja?</p> <p>¿Cuánto deseo sexual tenía hacia su pareja y si se sentía satisfecha?</p> <p>¿Qué tan estable y formal ha sido su relación de pareja?</p> <p>¿De qué forma influyó la relación de pareja en su pérdida?</p> <p>¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida? (Ampliar en detalles)</p>	<p>SI</p> <p>SI SI</p> <p>SI SI</p> <p>SI SI</p>		<p>(No es necesario colocar esta indicación para quien toma la prueba)</p> <p>¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida? Describe con mas detalles</p>
<p><b>VIOLENCIA CONYUGAL</b></p>	<p>Antes de que suceda su pérdida, sufría algún tipo de violencia ¿de qué forma? (de no manifestar estas respuestas se preguntará de manera específica por formas económicas, psicológicas o sexuales)</p> <p>después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja? De haber respuestas afirmativas se preguntará sobre frecuencia e intensidad de los incidentes de violencia.</p> <p>¿Con qué frecuencia e intensidad eran esos actos?</p> <p>¿Cómo superaron esos momentos?</p>	<p>SI SI SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI SI</p>		

  
 LUIS E. TENORIO AGUADO  
 PSICÓLOGO  
 C.Ps.P. 21479

.....  
 Luis Enrique Tenorio  
 Aguado  
 Psicólogo/ Terapeuta Trec y  
 Sexólogo Clínico  
 C.PS.P N°21479

## Anexo N°04: Entrevistas a profundidad a las participantes.

### Participante N°01

Eje	Preguntas
<b>Datos sociodemográficos</b>	<p>¿Cuál es su nombre?</p> <p><b>F.A.G.R (Daniela)</b></p> <p>¿Qué edad tiene?</p> <p><b>26 AÑOS</b></p> <p>¿Cuál es su ocupación? ¿Y nivel educativo?</p> <p><b>SUPERIOR UNIVERSITARIO</b></p> <p>¿A qué nivel socioeconómico pertenece?</p> <p><b>CLASE MEDIA</b></p> <p>¿Cuál es su nacionalidad?</p> <p><b>PERUANA</b></p> <p>¿Cuál es su estado civil?</p> <p><b>CONVIVIENTE</b></p> <p>¿Tiene alguna religión? ¿cuál es su nivel de involucramiento en ella?</p> <p><b>CATOLICA</b></p> <p>¿Cómo está compuesta su familia?</p> <p><b>MAMÁ, PAPÁ E HIJO</b></p>
<b>EXPERIENCIA DE MORTINATO</b>	<p>¿Cómo sucedió su pérdida?</p> <p><b>Sucedió porque me dio preclamsia severa, a las 36 semanas de gestación.</b></p> <p>¿Es su primera pérdida?, ¿tiene más hijos?</p> <p><b>si, es mi primera pérdida y si después de la pérdida a los 6 meses y medio post cesaría tuve otro hijo.</b></p> <p>¿Qué sentimientos experimentó usted después de la pérdida?</p> <p><b>Para empezar ideas suicidas, culpabilidad, tristeza extrema, llanto,</b></p>

	<p><b>insomnio.</b></p> <p>¿Como reaccionaron su pareja y familiares?</p> <p><b>Mi pareja igual que yo, pero trataba de darme fortaleza, ánimos, pero sentía el dolor de la pérdida, lloraba.</b></p> <p><b>Mis familiares igual, pero trataban de no demostrar el dolor a la pérdida.</b></p> <p>¿Recibieron apoyo emocional usted y su pareja?</p> <p><b>si, completamente de amigos y familiares.</b></p> <p>¿Considera UD. que ha superado la pérdida de su hijo(a)? ¿Por qué considera ello?</p> <p><b>No, lo hemos superado porque es algo imborrable e inexplicable porque es un dolor inmenso que tiene que aprender a vivir hasta el ultimo aliento. Pero tengo consuelo, paz y tranquilidad porque pude tener otro hijo.</b></p> <p>¿Cómo superaron esos momentos? (si la respuesta es si)</p> <p>¿Qué factores le dificultan superar su perdida? (si la respuesta es no)</p> <p><b>Quizá el sentimiento de culpa por no tener mas cuidados además era mi primer embarazo.</b></p>
<p><b>RELACION ES DE PAREJA</b></p>	<p>¿Cómo era su relación de pareja antes de la pérdida?</p> <p><b>Lo considero normal, teníamos diferencias y discusiones como cualquier pareja, pero no hubo violencia física, sexual ni económica ya que no me negaba ni limitaba el dinero. Pero cuando peleábamos si nos insultábamos.</b></p> <p>Hay que repreguntar en cuanto a los componentes de intimidad, pasión y compromiso</p> <p>¿Qué tanto confiaba sus asuntos muy personales a su pareja?</p> <p><b>Hasta ahora lo hago, hay mucha confianza, mis precauciones, lo que me sucede.</b></p> <p>¿Cuánto deseo sexual tenía hacia su pareja y si se sentía satisfecha?</p> <p><b>El deseo sexual era bastante y estaba totalmente complacida.</b></p> <p><b>Después de la perdida, senti que bajo porque más estaba hundida en el dolor, llanto y descuide a mi pareja.</b></p>



	<p>¿Qué tan estable y formal ha sido su relación de pareja?</p> <p><b>Estable porque llevamos años de relación y formal también porque ya es de conocimiento por ambas familias y compromiso por parte de ambos.</b></p> <p>¿De qué forma influyó la relación de pareja en su pérdida?</p> <p><b>De repente cuanto solíamos tener discusiones estando embarazada, influyó en ocasiones para que la presión arterial se eleve pero no tenía conocimiento, porque cuando me hacía chequeos no tenía índice de poder sufrir preclamsia.</b></p> <p>¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida? (Ampliar en detalles con respecto a los tres componentes del amor intimidad pasión y compromiso)</p> <p><b>Después de la perdida vario, cambio por el sentido de que teníamos el recuerdo, nos imaginábamos como hubiera sido nuestra vida si hubiéramos tenido al bebé. Respecto a la intimidad al tiempo corto no solíamos tener nada por ya lo mencionado antes. Ya después de dos años eso cambio. Siempre hemos estado comprometido el uno con el otro por esa razón y mil motivos más.</b></p>
<p><b>VIOLENCIA A CONYUGAL</b></p>	<p>Antes de que suceda su pérdida, sufría algún tipo de violencia ¿de qué forma?</p> <p><b>La violencia psicológica pero solo cuando discutíamos, pero no era diario.</b></p> <p>(de no manifestar estas respuestas se preguntará de manera específica por formas económicas, psicológicas o sexuales)</p> <p>después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja?</p> <p><b>No. Hasta la actualidad, gracias a Dios, no.</b></p> <p>De haber respuestas afirmativas se preguntará sobre frecuencia e intensidad de los incidentes de violencia.</p> <p>¿Con qué frecuencia e intensidad eran esos actos?</p>

## Participante N°02

Eje	Preguntas
<p><b>Datos sociodemográficos</b></p>	<p>¿Cuál es su nombre?</p> <p><b>J.S.R (Ana)</b></p> <p>¿Qué edad tiene?</p> <p><b>26</b></p> <p>¿Cuál es su ocupación? ¿Y nivel educativo?</p> <p><b>SOY ENFERMERA, PERO NO LA EJERZO LA CARRERA. TRABAJO EN UNA EMPRESA DE AYUDANTE GENERAL. Y TIEMPO PRACTICAMENTE NO TENGO, AHORITA QUE NO ACABA MI INCAPACIDAD, HAGO LO BASICO EN CASA, EL QUEHACER AYUDO A MI HIJA EN LAS TAREAS.</b></p> <p>¿A qué nivel socioeconómico pertenece?</p> <p><b>LA CONSIDERO A VECES INESTABLE, PORQUE NECESITO TRABAJAR CON MI ESPOSO SI NO, NOS ALCANZARIA. PAGAMOS RENTA, NO TENEMOS CASA PROPIA (MEDIA)</b></p> <p>¿Cuál es su nacionalidad?</p> <p><b>MEXICANA ESTADO DE CHALCO</b></p> <p>¿Cuál es su estado civil?</p> <p><b>CONVIVIENTE – UNION LIBRE</b></p> <p>¿Tiene alguna religión? ¿cuál es su nivel de involucramiento en ella?</p> <p><b>ASISTIAMOS A LA CRISTIANA, IGUAL NOS ALEJAMOS, NO PARTICIPO DE LAS REUNIÓN QUE REALIZAN</b></p> <p>¿Cómo está compuesta su familia?</p> <p><b>TENGO UNA NIÑA DE 7 AÑOS CASI 8, ERA MAMÁ SOLTERA, CONOCÍ A MI PAREJA HACE UN AÑO UN MES, Y PUES SOMOS LOS 3. MI PAREJA QUE TIENE 22 AÑOS, MI HIJA DE 7 AÑOS Y YO.</b></p>

**EXPERIENCIA  
DE  
MORTINATO**

¿Cómo sucedió su pérdida?

**FUE HACE CASI 2 MESES EL 3 DE DICIEMBRE.**

**ESE DIA YA ME SENTIA MAL UN DIA ANTES, TENÍA DOLOR DE CABEZA E IBA AL BAÑO YO SIENTO QUE YA EN ESE MOMENTO YA ESTABA PERDIENDO LIQUIDO, PERO DUE COMO A LAS 11 DE LA NOCHE. PUES AL DIA DESPUES FUI CON MI ESPOSO AL SEGURO Y ME HICIERON REVISION APARENTEMENTE SALÍ BIEN, ME DIJERON QUE TENIA 1 DE DILATAACION Y QUE TODAVIA TENIA QUE ESPERAR MUCHO ME HICIERON ESTUDIOS DE SANGRE ME DIJERON QUE REGRESE DESPUÉS, CUANDO REGRESE QAL HOSPITAL TARDARON EN ATEDERME.**

**CUANDO ME MONOTORIABAN EL CORAZON DE MI BEBE TENIA SU FRECUENCIA MUY BAJA YA ESTABA TENIENDO SUFRIMIENTO FETAL.**

**LA GINECOLOGA SUGIRIO QUE ME LLEVEN A SALA, PERO NO HABÍA CAMILLERO TUVE QUE ESPERAR DE LAS 8:30 Y APROX. 9:14 PASE A SALA CUANDO ME PASAN A QUIROFANO, ME DIJERON QUE HABÍA MUCHAS PERSONAS Y QUE TENÍA QUE ESPERAR YA COMO A CASI 30 HORA DESPUES YA NO SE ESCUCHABA EL LATIDO DE MI BEBÉ, SOLO SE ENCONTRABA.**

**MI BEBE NACIO A LAS 10:58 PERO YA HABÍA FALLECIDO A SUS 40 SEMANAS.**

**MI BEBE ERA UNA NIÑA**

**MI DX, FUE UN DESPRENDIMIENTO DE PLACENTA AL 80% Y PERDIDA DE LIQUIDO.**

¿Es su primera pérdida?, ¿tiene más hijos?

**SI, ES MI PRIMERA PERDIDA. TENGO UNA HIJA MÁS DE 7 AÑOS**

¿Qué sentimientos experimentó usted después de la pérdida?

**ME SIENTO TRISTE, CULPABLE A LA VEZ Y SIENTO ENOJO.**

**SON LOS SENTIMIENTOS QUE TENGO, PORQUE EN ESE MOMENTO POR NO IR ANTES AL HOSPITAL, O NO TENER MEDIOS SUFICIENTES PARA IR A OTRO DONDE ME ATENDIERAN A LO MEJOR COMO ES Y PORQUE AL INICIO YO RENEGABA MUCHO POR LO DE MI BEBÉ**

¿Cómo reaccionaron su pareja y familiares?

**FUE MUY DIFÍCIL, CUANDO PREGUNTABA POR MI BEBÉ NADIE ME DABA RAZÓN, INCLUSO NO PUDE VER A MI PAREJA HASTA DESPUÉS DEL DÍA Y MEDIO PUES ES UN HOSPITAL Y POR LO DEL COVID ES IMPOSIBLE.**

**QUIEN SE ENCARGO DEL FUNERAL DE MI BEBÉ FUE MI MAMÁ.**

**DESPUÉS DE QUE ME DIERON DE ALTA, MI BEBÉ FALLECIÓ JUEVES Y PUES YO SALÍ EL VIERNES ALCANCE A DESPEDIRME DE ELLA, PERO NO SUPE DONDE ESTABA SEPULTADA HASTA EL 6 DE ENERO.**

**FUE MUY DIFÍCIL, BUENO A LO MEJOR MI PAREJA Y YO FUIMOS LOS MÁS AFECTADOS, PUES EL COMENZO A ESUCHAR UN LLANTO DE UN BEBÉ. EN CASA DE MI MAMÁ NOS VEÍAN LLORAR O ASÍ PUES DECÍA QUE YO TODAVÍA TENÍA UNA HIJA Y QUE TENGO QUE SALIR ADELANTE. YO ME ENOJÉ MUCHO PORQUE LE DIJE QUE ELLA REPRIMIÉRA MI DOLOR. ME DIJO QUE NO DEBO DE LLORAR QUE LA DEJE, PRACTICAMENTE QUE OLVIDE.**

¿Recibieron apoyo emocional usted y su pareja?

**ESTUVIERON LOS MÁS ABUELOS, PORQUE HUBO GENTE QUE HA LO MEJOR YO QUERÍA QUE ESTEN, PERO NO ESTUVO. MIS PAPAS, MIS ABUELOS Y UNOS TÍOS ESTUVIERON ACOMPAÑÁNDOME.**

**EN LA ACTUALIDAD DE HECHO YA SE OLVIDARON, POR MÁS QUE YA LE EXPLIQUÉ A MI MAMÁ DE COMO ME SIENTO, QUE VOY AL PSICÓLOGO Y DE MI ANSIEDAD, ME DIJO QUE YA, QUE YA DEJA A MI HIJA Y QUE APRENDA A CONTINUAR PORQUE AUN TENÍA UNA BEBE PEQUEÑA.**

**MI HIJA MAYOR ESTÁ EN TERAPIA PORQUE ELLA ESTÁ MUY ILUSIONADA CON SU HERMANITA, DE HECHO, TENÍAN MÁS CONEXIÓN, YA QUE CUANDO LE HABLABA O LE CANTABA MI BEBE EN LA PANZA SE MOVÍA, SIEMPRE RESPONDÍA HA... CUANDO MURIO MI BEBÉ PRACTICAMENTE ENTRO EN DEPRESIÓN PORQUE NO DORMÍA, LLORABA, DE HECHO, LA VIMOS ABRIENDO SU CAJITA PARA CARGARLA, CAMBIO SU ACTITUD, ES MÁS REBELDE, NO QUIERE DORMIR SOLA Y QUIERE ESTAR EN CIERTOS MOMENTOS PEGADA A MI.**

¿Considera UD. que ha superado la pérdida de su hijo(a)? ¿Por qué considera ello?

	<p><b>NO, PORQUE ENTRE MAS PASAN LOS DIAS AUN NO ME HAGO A LA IDEA DE NO TENERLA, YA TENIAMOS TODO SU ROPA Y COSAS BUENO PROCEDÍ HA VENDER LAS COSAS QUE SE PODÍAN ECHAR A PERDER.</b></p> <p><b>NO PUEDO DORMIR, SIENTO CORAJE CON MI PAREJA, CON LOS MEDICOS, Y CONMIGO MISMA. AUN ME DUELE MUCHISIMMO Y CREO QUE NO ME HAGO A LA IDEA, AUN NO ENCUENTRO RESIGNACIÓN.</b></p> <p>¿Cómo superaron esos momentos? (si la respuesta es si)</p> <p>¿Qué factores le dificultan superar su perdida? (si la respuesta es no)</p> <p><b>EL CORAJE Y LA TRISTEZA</b></p> <p><b>SIENTO ANSIEDAD, DOLOR EN EL PECHO, ME CUESTA RESPIRAR Y SIENTO QUE ME DA TAQUICARDIA. NO LOGRO CONCILIAR EL SUEÑO, PORQUE ME LA PASO PENSANDO EN EL EPISODIO QUE SUCEDIÓ, LORO CONSTANTEMENTE, PERO LO HAGO A SOLAS.</b></p> <p><b>MI PAREJA PIENSA QUE SI YO LO VEO LLORANDO VOY A CAER MÁS, ME SIENTO ENOJADA CON ÉL PORQUE DESDE QUE INICIE EL EMBARAZO ME DIJO QUE ABORTE AL BEBÉ. ADEMAS EL QUIZO QUE TENGA UN NIÑO Y CUANDO SE ENTERO QUE TUVE UNA NIÑA SU REACCION NO FUE LA QUE ESPERABA.</b></p> <p><b>NOS SEPARAMOS Y ÉL LE HACIA CASO A SU FAMILIA Y PUES ME DIJO QUE NO ME APOYARÍA CON LO DE MI HIJA, POR ESO ME SIENTO MUY MOLESTA CON ÉL, HASTA AHORA.</b></p> <p><b>SIENTO QUE NO NOS ACOMPAÑAMOS EN LA PERDIDA</b></p>
<p><b>RELACIONES DE PAREJA</b></p>	<p>¿Cómo era su relación de pareja antes de la pérdida?</p> <p><b>NO, NO LLEVABAMOS UNA NUEVA RELACION PORQUE INFLUYERON MUCHA PERSONA ENTRE ELLOS, SU FAMILIA PUES EL HACE CASO A LO QUE ELLOS LE DECIA QUE HACER.</b></p> <p><b>ANTES DE LA PERDIDA YA TENIAMOS RESCREBAJADA ESTE VINCULO, Y ACTUALMENTE TAMBIÉN.</b></p> <p><b>YO NO NIEGO QUE NO ME QUIERA, PERO A LO MEJOR SE AGUANTO DE ESTAR CONMIGO POR LA PERDIDA PORQUE SE SENTÍA CULPABLE Y A LO MEJOR QUIERE PAGAR ESO PUES CONMIGO, AGUANTARSE.</b></p>

**YO LE PEDI QUE SE VALLA DE LA CASA LUEGO DE LA PERDIDA A LOS DOS DIAS BUSQUE LA MANERA DE HABLAR CON EL Y QUE REGRESE A LA CASA. PORQUE NO TENÍA UN LUGAR DONDE QUEDARSE**

**SE PERDIO LOS COMPONENTES IMPORTANTES DEL AMOR.**

Hay que repreguntar en cuanto a los componentes de intimidad, pasión y compromiso

¿Qué tanto confiaba sus asuntos muy personales a su pareja?

**SI, DE HECHO, EL SABE DONDE DARME, CON QUE HACERME CAER, LE DECIA QUE LA UNICA MANERA DE HACERME CAER ES CON MIS HIJAS.**

**ME MOLESTA QUE ME DIJO QUE NO QUERÍA SER PAPÁ, Y ME ENOJABA E INCLUSO LO REPITIO A PROPOSITO EN OTRA OPORTUNIDAD. EL TUVO COMO LA MANERA DE TENERME COMO SU ENEMIGA Y NO COMO SU ESPOSA.**

¿Cuánto deseo sexual tenía hacia su pareja y si se sentía satisfecha?

**DE MI PARTE YA NO, ÉL SI ME HA BUSCADO, PERO DE MI PARTE YA NO. SIEMPRE LE PUSE PRETEXTOS HASTA EL MOMENTO, LE DIGO QUE ESTOY CANSADA QUE ME SIENTO MAL PRETEXTOS PARA NO ESTAR CON ÉL.**

**ANTES DE LA PERDIDA ERA IGUAL, SUPUESTAMENTE DECIDIMOS SEGUIR POR LA BEBÉ, LE DIJE QUE MI BEBE PEQUEÑA NAZCA SIN UN PAPÁ PORQUE YA HABIA PASADO CON LA MAYOR.**

**ADEMÁS, MI HIJA MAYOR LO QUIERE Y LO DEFIENDE, SE HA ENCARIÑADO MUCHO CON ÉL.**

**A PESAR DE ESO YO DECIDÍ CONTINUAR CON LA RELACIÓN POR MI HIJA.**

¿Qué tan estable y formal ha sido su relación de pareja?

**NO ES ESTABLE, LA VEO DESECHA Y SIN REMEDIO.**

**Y SI SE LO HE HECHO SABER. POR ESO VOY A TERAPIA. A VECES HE LLEGADO A SENTIR QUE LO OUDIO, MUCHAS VECES SIENTO QUE NO LO AMO, Y QUE NO ES FORMAL.**

**NUESTRA RELACIÓN DE PAREJA YA ESTA ROTA.**

	<p>¿De qué forma influyó la relación de pareja en su pérdida?</p> <p><b>SI, PORQUE DESPRESIO MUCHO A MI HIJA Y MÁS CUANDO SUPO QUE ERA NIÑA Y NO UN NIÑO.</b></p> <p><b>EL LLANTO, EL CORAJE, EL DOLOR EMOCIONAL INFLUENCIO QUE YO PIERDA A MI HIJA.</b></p> <p>¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida? (Ampliar en detalles con respecto a los tres componentes del amor intimidad pasión y compromiso)</p> <p><b>SIENTO QUE MI HIJA ES MI MOTIVACION PARA SALIR ADELANTE.</b></p> <p><b>LA RELACIÓN HA MEJORADO UN POCO, PORQUE YA NO ME DEJA COMO ANTES, YA NO ESCUCHA MUCHO LO QUE DICE SU FAMILIA.</b></p> <p><b>LA RELACION CON LA FAMILIA DE ÉL FUE MALA, PORQUE TENIAMOS QUE HACERNOS CARGO DE SU MAMA, SU HERMANO, SU ESPOSA Y SU HIJA. ELLOS NO APOYABAN Y SU HERMANO NO TRABAJA, LES SERVIA HASTA EN ALGUN MOMENTO ME QUEDABA SIN COMER.</b></p> <p><b>TUVIMOS UNA FUERTE DISCUSIÓN DONDE LE DIJE QUE YA NO HABRA MAS COMIDA PORQUE NO HAY DINERO Y QUE SOLO COCINARÉ PARA MI ESPOSO, MI HIJA, LA SEÑORA Y YO.</b></p> <p><b>ESO FUE MOLESTIA PARA ELLOS, YA EMPEZARON HA HABLAR MAL DE MI Y YA YO EMPIEZO A DEFENDERME PORQUE CONTRA MI SE IBAN. Y POR ESO NO ENCAJO EN SU FAMILIA, POR RECLAMAR.</b></p> <p><b>MI PAREJA NO ESTABA PREPARADO PARA TENER UNA FAMILIA.</b></p>
<p><b>VIOLENCIA CONYUGAL</b></p>	<p>Antes de que suceda su pérdida, sufría algún tipo de violencia ¿de qué forma?</p> <p><b>CON EL PAPÁ DE MI HIJA SI, DE HECHO YO VIVI SOLA MI PRIMER EMBARAZO.</b></p> <p><b>CON MI PAREJA ACTUAL TAMBIÉN HUBO VIOLENCIA FÍSICA Y VERBAL, TAMBIEN HE SUFRIDO VIOLENCIA ECONÓMICA, DE HECHO TODAVIA HASTA LA FECHA PORQUE NO ESTOY TRABAJANDO Y POR MÁS QUE YO NO LE PIDO PARA MIS GASTOS Y APORTO PARA LA CASA EL NO LO VE DE ESA FORMA.</b></p>

	<p><b>NUNCA ME FORZO PARA TENER RELACIONES SEXUALES.</b></p> <p>(de no manifestar estas respuestas se preguntará de manera específica por formas económicas, psicológicas o sexuales)</p> <p>después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja?</p> <p><b>SI HASTA AHORA SIGUE LAS COSAS IGUAL. HASTA LA FECHA TENEMOS QUE APORTAR LOS DOS, YO NO LE PIDO PARA MIS GASTOS, Y APOYO EN CASA.</b></p> <p><b>AHORITA NO HAY VIOLENCIA SOLO VERBAL EN MOMENTOS DE DISCUSIÓN, Y SI HAN CAMBIADO LAS COSAS.</b></p> <p>De haber respuestas afirmativas se preguntará sobre frecuencia e intensidad de los incidentes de violencia.</p> <p>¿Con qué frecuencia e intensidad eran esos actos?</p> <p><b>NO ES FRECUENTE, PERO SI ERA MUY HIRIENTE CUANDO NOS INSULTABAMOS</b></p>
--	---

**Participante N°03**

<b>Eje</b>	<b>Preguntas</b>
<b>Datos sociodemográficos</b>	<p>¿Cuál es su nombre?</p> <p><b>L.P.G.R (Lissette)</b></p> <p>¿Qué edad tiene?</p> <p><b>25 AÑOS</b></p> <p>¿Cuál es su ocupación? ¿Y nivel educativo?</p> <p><b>YO HAGO MANUALIDADES EN CASA Y LAS VENDO. ESTUDIE HASTA 11 GRADO DE BACHIDERATO</b></p> <p>¿A qué nivel socioeconómico pertenece?</p> <p><b>NIVEL MEDIA</b></p> <p>¿Cuál es su nacionalidad?</p> <p><b>COLOMBIANA - BÓGOTA</b></p>



	<p>¿Cuál es su estado civil?</p> <p><b>CONVIVIENTE</b></p> <p>¿Tiene alguna religión? ¿cuál es su nivel de involucramiento en ella?</p> <p><b>CATÓLICA, NO ME INVOLUCRO, NO VOY A MISAS. PERO CREO MUCHO EN DIOS A MI MANERA, EL ESTA PRESENTE EN MI FAMILIA.</b></p> <p>¿Cómo está compuesta su familia?</p> <p><b>YO VIVO CON MI HIJO DE 5 AÑOS Y MI ESPOSO.</b></p>
<p><b>EXPERIENCIA DE MORTINATO</b></p>	<p>¿Cómo sucedió su pérdida?</p> <p><b>TUVE DOS PERDIDAS ESPONTANEOS Y FUE EN CASA; EL TERCERO MÁS GRANDECITO QUE TENÍA 3 MESES EL CUAL SI ME HICIERON LEGRADO.</b></p> <p><b>Y CON ESTE FUE CON ESTE FUE CON EL QUE ME DIO MÁS DURO FUE EL 17 DE FEBRERO DEL 2020. PORQUE YA TENIAMOS TODO PREPARADO EN LA CASA Y LOS CONTROLES TODO IBA SUPER BIEN, Y PUES NO SE DIERON CUENTA AQUE TENIA EXCESO DE LIQUIDO E INCLUSO DEMANDE AL HOSPITAL PORQUE 3 DIAS ANTES TUVE CONTROL Y ME DIJERON QUE TODO ESTABA BIEN Y CUANDO EL DOMINGO TUVE CONTRACCION ME DIJERON QUE YA EL BEBE SE HABIA DESCOMPUESTO.</b></p> <p><b>EL DX NO SE SABE PORQUE NO DEJE QUE LO ESTUDIEN, PERO ME DIJERON QUE LA PLACENTA SE HABIA DESCALCIFICADO O QUE EL BEBE VENIA CON MAL FORMACIÓN.</b></p> <p><b>MI BEBE TENIA 2 A 3 SEMANAS YA FALLECIDO, Y NO LO SENTÍA PORQUE ENGORDE 10 KILOS ESTABA INFLADA DE LADO A LADO.</b></p> <p>¿Es su primera pérdida?, ¿tiene más hijos?</p> <p><b>NO, HE TENIDO 4 PERDIDAS.</b></p> <p><b>MI HIJO MAYOR TIENE EN LA ACTUALIDAD 5 AÑOS</b></p> <p>¿Qué sentimientos experimentó usted después de la pérdida?</p> <p><b>PUES CUANDO SUPE LO DEL BEBÉ SENTÍ QUE ME IBA A VOLVER LOCA, ESTUVE MUY DEPRIMIDA, DOS SEMANAS TUVE IDEA SUICIDAS.</b></p>

**ME ESTA DANDO MIEDO LA MUERTE, ME VOLVIA LOCA AL PENSAR QUE A MI HIJO DE 5 AÑOS NO LE PASE NADA, MIEDO A PERDER EL UNICO HIJO QUE ME QUEDA.**

¿Como reaccionaron su pareja y familiares?

**NOS PEGO MUY DURO, PUES AL SALIR DEL HOSPITAL ME FUI A VIVIR CON MI MAMÁ CREO QUE MI ESPOSO SE HIZO EL FUERTE PUES EL VIVIO SOLO EN LA CASA 3 MESES (NO PASAMOS EL DOLOR DE LA PERDIDA JUNTOS)**

**AL PRINCIPIO MI MAMÁ ESTABA ALLI, PORQUE LO EXTRAÑABA MUCHO PERO YA DESPUES COMENCÉ A LEER COSAS DE ESPIRITUALIDAD Y ESO Y PUES DECIA QUE YA ALMA DEBE DE DESCANSAR Y QUE ESO SE VUELVE EN UN RECUERDO LINDO Y APRENDER A LLEVAR EL DOLOR.**

**MI HIJO MAYOR ESTABA MUY REBELDE ME DECIA QUE CUANDO IBAMOS A SACAR AL HERMANITO DEL HOSPITAL, QUE EL QUERIA A SU HERMANITO**

¿Recibieron apoyo emocional usted y su pareja?

**PUES SI SACAMOS CITA CON EL PSICOLOGO, PERO EMPEZO LA PANDEMIA Y DEJAMOS LA CITA ASI.**

**PUES EL NO SE SENTÍA COMODO EN CASA DE MI MAMI POR ESO LA PASO SOLO 3 MESES. EL NO RECIBIO APOYO, PUES YO SI MAS QUE TODO MI MAMI QUE ESTUVO MUY PENDIENTE, HASTA EN MI CRISIS DE DEPRESIÓN.**

¿Considera UD. que ha superado la pérdida de su hijo(a)? ¿Por qué considera ello?

**PUES AL 100% NO, O SEA CUANDO QUIERO LLORAR, YO LLORO, PERO YA NO COMO ANTES. ENTONCES YA CUANDO QUIERO LLORARLE YO LE LLORO, LE HABLO DECIRLE QUE SEA FELIZ PORQUE ESTA EN UN LUGAR MEJOR Y QUE ESTE EN PAZ PORQUE ME TRAJO BELLO RECUERDO.**

**A PESAR QUE LO PODIMOS ENTERRAR PUES NO ME GUSTA IR PARA ALLA PUES DIGO QUE YA NO ESTA ALLI, IGUAL TAMPOCO LO PUEDO COGER YO DIGO QUE LO TENGO EN EL CORAZON Y QUE CUANDO YO LE QUIERO HABLAR LE HABLO Y PUES EVITO HABLAR DEL TEMA.**

**LO RECUERDO CON AMOR, PORQUE YA SE ME MOVIA, YO LE**

	<p><b>HABLABA YA HABIA CONEXIÓN ENTRE LOS DOS.</b></p> <p>¿Cómo superaron esos momentos? (si la respuesta es si)</p> <p><b>PUES AL VER A MI HIJO NO PODIA SEGUIR EN LA DEPRESIÓN, PUES EL NO TENIA LA CULPA DE LO QUE PASO ADEMÁS QUE NECESITABA CUIDADO. MI HIJO FUE MI MOTIVACIÓN</b></p> <p>¿Qué factores le dificultan superar su perdida? (si la respuesta es no)</p> <p><b>LA EX PAREJA DE MI ESPOSO, HACIA COMENTARIO SOBRE MI HIJO QUE SE ME MURIO Y ME DOLIA MUCHO.</b></p>
<p><b>RELACIONES DE PAREJA</b></p>	<p>¿Cómo era su relación de pareja antes de la pérdida?</p> <p><b>AHORITA ESTAMOS REGULAR, ANTES PUES EL CONSUMIA DROGAS Y NOS SEPARAMOS CUANDO MI BEBE TENIA UN AÑO YA LUEGO CUANDO REGRESAMOS CAMBIO Y LELVAMOS 4 AÑOS JUNTOS</b></p> <p>Hay que repreguntar en cuanto a los componentes de intimidad, pasión y compromiso</p> <p>¿Qué tanto confiaba sus asuntos muy personales a su pareja?</p> <p><b>SI, SABEMOS MUCHISIMAS COSAS DE AMBOS, SOMO MUY ABIERTOS Y NOS CONFIABAMOS MUCHAS COSAS.</b></p> <p>¿Cuánto deseo sexual tenía hacia su pareja y si se sentía satisfecha?</p> <p><b>EL QUIERE ESTAR CONMIGO ASI DE PAREJA, PERO SIENTO QUE NO HAY CONEXIÓN, NO PUEDO.</b></p> <p>¿Qué tan estable y formal ha sido su relación de pareja?</p> <p><b>MI RELACIÓN ES FORMAL PERO NO SE QUE TAN ESTABLE ES, PERO SIENTO QUE MI RELACION SI TIENE FUTURO.</b></p> <p>¿De qué forma influyó la relación de pareja en su pérdida?</p> <p><b>NO, CONSIDERO QUE FUE NEGLIGENCIA DEL HOSPITAL.</b></p> <p>¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida? (Ampliar en detalles con respecto a los tres componentes del amor intimidad pasión y compromiso)</p> <p><b>AHORA YA NO ESCUCHA MUCHA MUSICA, ANDA COMO APAGADO Y AMARGADO. ANTES TOMABAMOS UNA CERVECITA Y ASI PERO DEPUES DE LA PERDIDA PUES YA NO QUIERO HACERLO, SIENTO QUE YA NO ME DIVIERTE, NO ME</b></p>

	<p><b>LLAMA LA ATENCIÓN HACERLO.</b></p> <p><b>EN LA PARTE SEXUAL PUES YA NO ES IGUAL.</b></p>
<b>VIOLENCIA CONYUGAL</b>	<p>Antes de que suceda su pérdida, sufría algún tipo de violencia ¿de qué forma?</p> <p><b>NO, GRACIAS A DIOS NO HE SUFRIDO VIOLENCIA DE NINGUN TIPO.</b></p> <p>(de no manifestar estas respuestas se preguntará de manera específica por formas económicas, psicológicas o sexuales)</p> <p>después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja?</p> <p><b>NO, SIEMPRE TRATAMOS DE HABLAR Y SI ESTAMOS ENOJADOS NOS VOLTEAMOS Y ASI.</b></p> <p>De haber respuestas afirmativas se preguntará sobre frecuencia e intensidad de los incidentes de violencia.</p> <p>¿Con qué frecuencia e intensidad eran esos actos?</p>

### Participante N°04

<b>Eje</b>	<b>Preguntas</b>
<b>Datos sociodemográficos</b>	<p>¿Cuál es su nombre?</p> <p><b>J.J.B.V (Catalina)</b></p> <p>¿Qué edad tiene?</p> <p><b>24</b></p> <p>¿Cuál es su ocupación? ¿Y nivel educativo?</p> <p><b>SOY ENFERMERA</b></p> <p>¿A qué nivel socioeconómico pertenece?</p> <p><b>MEDIA</b></p>

	<p>¿Cuál es su nacionalidad?</p> <p><b>PERUANA</b></p> <p>¿Cuál es su estado civil?</p> <p><b>CONVIVIENTE</b></p> <p>¿Tiene alguna religión? ¿cuál es su nivel de involucramiento en ella?</p> <p><b>CATÓLICA, NO PARTICIPO DE LAS MISAS</b></p> <p>¿Cómo está compuesta su familia?</p> <p><b>ACTUALMENTE VIVO CON MI PAREJA</b></p>
<p><b>EXPERIENCIA DE MORTINATO</b></p>	<p>¿Cómo sucedió su pérdida?</p> <p><b>YO IBA A DAR A LUZ EL 16 DE ENERO DEL AÑO 2019, PERO COMO FUI OPRABA DE UNA APENDICE CUANDO TENIA 4 MESES DE EMBARAZO Y ME CORTARON LA URETRA DERECHO, ME TRASLADARON A LIMA, ME HICIERON DECIDIR ENTRE MI VIDA O LA VIDA DE MI HIJA Y OBTIAMENTE MI ESPOSO Y YO PUES NO ESTABAMOS DE ACUERDO PORQUE ESPERABAMOS CON ANSIAS A LA BEBE. ESTANDO EN ICA, ME REVISARON Y MI BEB AUN TENIA LATIDOS Y QUE YA ESTABA EN TRABAJO DE PARTO, PERO UNA OBSTETRA ME MANDO A SALA DE ESPERA YO YA TENIA 6 DE DILATACIÓN LUEGO ME LLEVARON HA HACER ECOGRAFÍA Y MI HIJITA YA NO TENIA LATIDOS ESO PASO CUANDO TENIA 39 SEMANAS CASI 40 SEMANAS. MI HIJA TOMO LIQUIDO Y POR ESO MURIO, CUANDO MUY TRANQUILAMENTE PUDE DAR A LUZ EN HUAYTARÁ PERO NO, ME TENIA QUE LLEVAR HASTA ICA, TUVE MIS CONTRACCIONES COMO SI MI HIJA ESTUVIRA VIVA, LA VI, LA PESARON Y DESPUES NUNCA MÁS LA VI. AL DIA SIGUIENTE DESPERTE YA EN SALA DE RECUPERACIÓN.</b></p> <p><b>CONSIDERO QUE FUE NEGLIGENCIA</b></p> <p>¿Es su primera pérdida?, ¿tiene más hijos?</p> <p><b>SI, FUE MI PRIMERA PERDIDA TENÍA 22 AÑOS APROX.</b></p> <p><b>DESPUES TUVE OTRA PERDIDA DE GEMELITOS PERO FUE A LOS 2 O 3 MESES PERO NO LO SENTÍA TANTO PORQUE NO FUE COMO MI HIJA QUE PUES TENIA SUS COSITAS SU CUNA, Y ASI.</b></p> <p>¿Qué sentimientos experimentó usted después de la pérdida?</p>

	<p><b>YO SENTIA COLERA, PORQUE YO HICE MI BARRIGA CON TODOS LOS CUIDADOS SI NO COLERA CON EL PERSONAL DE SALUD, COMO SI PODIAN SALVAR LA VIDA DE MI HIJA PREFIRIERON DEJAR MORIR.</b></p> <p><b>SENTI CONSTANTE TRISTEZA, ME DEPRIMÍ, NO SABIA DONDE ESTABA, ME SENTIA IDA.</b></p> <p>¿Como reaccionaron su pareja y familiares?</p> <p><b>CUANDO TUVE LA PERDIDA DE MI HIJA YA NO QUISE SABER NADA DE ÉL TAMPOCO PORQUE SENTI EN ESE MOMENTO QUE ÉL TENIA LA CULPA POR LA PERDIDA, MI FAMILIA ESTABA MUY TRISTE, EVITABAN HABLAR EL TEMA PARA NO LASTIMARME POR PARTE DE SU FAMILIA DE ÉL SI ME HAN MOLESTADO COMO YA NO QUIERO NI PUEDO TENER MÁS HIJOS, PORQUE TENGO MIEDO QUE ME PASE LO MISMO.</b></p> <p><b>LOS DOS HEMOS LLORADO NUESTRO LUTO Y TODO PUES.</b></p> <p>¿Recibieron apoyo emocional usted y su pareja?</p> <p><b>MI FAMILIA ME APOYARON MUCHISIMO, MÁS MI MAMÁ SIEMPRE ESTUVO PENDIENTE</b></p> <p>¿Considera UD. que ha superado la pérdida de su hijo(a)? ¿Por qué considera ello?</p> <p><b>NO LO SUPERO AUN, ES ALGO MUY DOLOROSO QUE ME TOCO PASAR, ALGO QUE NADIE SABE Y QUE NO ME GUSTA HABLAR MUCHO DEL TEMA. ES MÁS PSICOLÓGICAMENTE TAMPOCO ESTOY TAN BIEN.</b></p> <p>¿Cómo superaron esos momentos? (si la respuesta es si)</p> <p>¿Qué factores le dificultan superar su perdida? (si la respuesta es no)</p> <p><b>TENGO MIEDO IR AL CENTRO DE SALUD DE HUAYTARÁ, SI PIENSO EN TENER OTRO HIJO NO DESEO IR A UN HOSPITAL DEL ESTADO, LE HE AGARRADO PÁNICO.</b></p>
<p><b>RELACIONES DE PAREJA</b></p>	<p>¿Cómo era su relación de pareja antes de la pérdida?</p> <p><b>YA VIVIAMOS JUNTOS, ESTABA REGULAR POR ASUNTOS PERSONALES QUE PUES FUE POR EL CASO DE ÉL.</b></p> <p><b>ESTABAMOS COMPROMETIDO PORQUE EL FUE A PEDIR MI MANO, APENAS SALI EMBARAZADA FUE A CASA A</b></p>

	<p><b>PRESENTARSE ANTE MI MAMÁ</b></p> <p><b>LA PASIÓN E INTIMIDAD TODO ESTABA MAS QUE OK.</b></p> <p>Hay que repreguntar en cuanto a los componentes de intimidad, pasión y compromiso</p> <p>¿Qué tanto confiaba sus asuntos muy personales a su pareja?</p> <p><b>NO OBVIO NADA, YO LE CUENTO TODO A MI PAREJA, ES UNA CONFIANZA MUTUA AHORA MUCHISIMO MÁS QUE ANTES CLARO.</b></p> <p>¿Cuánto deseo sexual tenía hacia su pareja y si se sentía satisfecha?</p> <p><b>SI BUENO TODO ESTABA MUY BIEN, Y DESPUES DE LA PERDIDA DISMINUYO Y ES NORMAL PERO YA LUEGO TODO FLUYO Y HASTA AHORA TODO ESTA PERFECTO.</b></p> <p>¿Qué tan estable y formal ha sido su relación de pareja?</p> <p><b>ES ESTABLE Y MUY FORMAL.</b></p> <p>¿De qué forma influenció la relación de pareja en su pérdida?</p> <p><b>PUEDE SER UN 10% POR LOS INCOVENIENTES QUE TENIAMOS POR OTRA PERSONA, ME ENTERE QUE ÉL ESTABA CON OTRA CHICA A OSCURAS Y ESA NOCHE NO LLEGO A DORMIR Y ESE DÍA FUE CUANDO TUVE LAS CONTRACCIONES PUES.</b></p> <p>¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida? (Ampliar en detalles con respecto a los tres componentes del amor intimidad pasión y compromiso)</p> <p><b>MUY BUENA, MEJOR, NOS HEMOS UNIDO MÁS, HEMOS HABLADO DE TENER HIJOS Y PUES AHORITA NO PUES, LO APOYO EN TODO, TENEMOS PLANES DE MATRIMONIO, NOS QUEREMOS MUCHISIMO MÁS.</b></p> <p><b>DE ACUERDO A LA PASIÓN OBVIO HABÍA EMPEORADO PORQUE NO PENSABAMOS EN TENER COSAS, PERO YA BUENO AHORA YA CREO QUE ESTAMOS AL 100%.</b></p> <p><b>Y BUENO NO TENÍAMOS PLAN DE SEPARARNOS, SI NO AL CONTRARIO DE SEGUIR JUNTOS.</b></p>
<p><b>VIOLENCIA CONYUGAL</b></p>	<p>Antes de que suceda su pérdida, sufría algún tipo de violencia ¿de qué forma?</p> <p><b>NO, PORQUE ÉL SABE QUE YO TAMBIÉN LE PUEDO METER SU LAPO, YO NO ME DEJO. CUANDO SE ENOJA ME DEJA CON LA</b></p>

	<p><b>PALABRA EN LA BOCA Y SE VA.</b></p> <p><b>EN CUANTO A LA ECONOMIA, SIEMPRE ME APOYO Y APORTA EN CASA E IGUAL YO PUES.</b></p> <p>(de no manifestar estas respuestas se preguntará de manera específica por formas económicas, psicológicas o sexuales)</p> <p>después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja?</p> <p><b>NO, CREO QUE MÁS BIEN ÉL TENDRIA MIEDO DE METERME LA MANO A MI. AFORTUNADAMENTE EN NUESTRA RELACIÓN JAMÁS HUBO VIOLENCIA.</b></p> <p>De haber respuestas afirmativas se preguntará sobre frecuencia e intensidad de los incidentes de violencia.</p> <p>¿Con qué frecuencia e intensidad eran esos actos?</p>
--	--

**Participante N°05**

<b>Eje</b>	<b>Preguntas</b>
<b>DATOS SOCIODEMOGRAFICOS</b>	<p>¿Cuál es su nombre?</p> <p><b>T.M.C.S (Xiomara)</b></p> <p>¿Qué edad tiene?</p> <p><b>28</b></p> <p>¿Cuál es su ocupación? ¿Y nivel educativo?</p> <p><b>POLICIA</b></p> <p>¿A qué nivel socioeconómico pertenece?</p> <p><b>MEDIO</b></p> <p>¿Cuál es su nacionalidad?</p> <p><b>PERUANA</b></p> <p>¿Cuál es su estado civil?</p> <p><b>SOLTERA</b></p> <p>¿Tiene alguna religión? ¿cuál es su nivel de involucramiento en ella?</p>



	<p><b>CATÓLICA, NO SE INVOLUCRA PROFUNDAMENTE</b></p> <p>¿Cómo está compuesta su familia?</p> <p><b>MI FAMILIA ESTA COMPUESTA ACTUALMENTE CON MIS PADRES Y MI HERMANA DE 23 AÑOS, ANTERIORMENTE VIVÍA CON MI EX PAREJA, PERO CUANDO DECIDI TERMINAR LA RELACIÓN YO OPE POR REGRESAR A MI CASA CON MI FAMILIA.</b></p>
<p><b>EXPERIENCIA DE MORTINATO</b></p>	<p>¿Cómo sucedió su perdida?</p> <p><b>ES DIFÍCIL CONTAR LO QUE ME PASO PERO TRATARE DE RESUMIR TODO, YO TENIA EXACTAMENTE 28 SEMANAS LAS HABÍA CUMPLIDO RECIÉN ESA SEMANA, LLEVABA MI EMBARAZO MUY TRANQUILA HASTA EN MI TRABAJO YA HACIA UN OFICIO SOLO EN MI OFICINA, YA NO SALIA A LAS CALLES, POR MI ESTADO LA INSTITUCIÓN NOS PONE EN UNA SITUACIÓN PREFERENCIAL A LAS QUE ESTÁN EMBARAZADAS, EL DIA QUE MURIÓ MI NIÑO YO AMANECI EN REALIDAD BASTANTE CANSADA Y YO MISMA EXTRAÑADA PORQUE EN TODO MI EMBARAZO NO ME SENTÍ IGUAL, LE COMENTE ESO A LA PERSONA QUE ERA MI PAREJA Y RECUERDO MUCHO QUE ME DIJO ES QUE YA ESTAS MAS GORDA POR ESO SEGURO TE PESA MAS LA BARRIGA EN FIN TRATE DE IGNORAR LO QUE ME DIJO Y ME FUI A TRABAJAR, Y EN MI TRABAJO ME EMPECE A SENTÍR MAL YA NO SENTÍA MUCHO LOS MOVIMIENTOS DE MI BEBE, YO ERA MADRE PRIMERIZA NO SABIA SI ERA NORMAL O NO, DE UN MOMENTO A OTRO ME EMPEZÓ A DOLER EN UNA ESQUINA DE LA PARTE BAJA DEL ABDOMEN Y MI BARRIGA. SE ME PUSO BASTANTE DURA, ME SENTÍ MAL MUY MAL, PEDI PERMISO A MI SUPERIOR PARA RETIRARME Y EN ESE MOMENTO ME FUI AL BAÑO Y EMPECE A SANGRAR PERO NO ERA SANGRE CON SU COLOR CARACTERISTICO ERA UN POCO ROSADO Y ME ASUSTE MUCHO PEDI AYUDA A MIS COLEGAS PORQUE EMPECE A GRITAR ME LLEVARON DE EMERGENCIA AL HOSPITAL DE LA SANIDAD ME REVISO EL MEDICO DE TURNO Y MI HIJO YA HABÍA FALLECIDO NO ENCONTRARON MAS LATIDOS, LE COMUNICARON A MI EX PAREJA LO QUE ESTABA PASANDO Y LLEGO AL HOSPITAL SOCORRO DONDE ME TUVIERON QUE DERIVAR PORQUE EN LA SANIDAD NO PODÍAN HACER NADA MAS, EN ESE HOSPITAL ME DIJERON EN ESE MOMENTO QUE POSIBLEMENTE SE ME HABÍA DESPRENDIDO LA PLACENTA Y QUE TENÍAN QUE INDUCIRME AL PARTO, SE IMAGINA SEÑORITA TENER QUE PARIR A MI HIJO SIN VIDA FUE ALGO DOLOROSO PARA</b></p>

**MI ME SENTÍA FATAL CATASTRÓFICA, EL PAPA DE MI HIJO TRATABA DE CALMARME PARA QUE PUEDA RESISTIR A LA INDUCCIÓN AL PARTO Y ASI FUE TUVE QUE ESPERAR A QUE ME DIERA LAS CONTRACCIONES DILATAR Y DAR A LUZ A MI BEBE YA MUERTITO, CUANDO NACIO LO VI Y ME DESEPERE GRITE LO PEGE A MI TENIA FE SEÑORITA DE QUE LLORE Y ME LO QUITARON, ME DIERON DE ALTA DESPUÉS DE 2 DIAS Y MI HIJITO YA ESTABA ENTERRADO EL PAPA ME LLEVO A SU LUGAR A SU CASITA ETERNA Y DESDE ESE DIA MI CORAZÓN SUFRE A DIARIO NO HAY DIA QUE NO DEJE DE ACORDARME DE ESE DIA HA PASADO 1 AÑO Y 7 MESES Y SIENTO QUE HUBIERA PASADO AYER**

¿Es su primera perdida?, ¿tiene más hijos?

**FUE LA PRIMERA PERDIDA NO QUIERO TENER MAS HIJOS NO QUIERO VOLVER A PASAR LO MISMO**

¿Qué sentimientos experimentó usted después de la perdida?

**QUE PUEDO DECIRTE, ENTRE EN DEPRESIÓN ME ATENDIERON EN EL HOSPITAL DE MI INSTITUCIÓN Y ME MEDICARON TENIA COMO ATAQUES DE MIEDO, SUDABA MUCHO CUANDO ME ACORDABA Y MI CORAZÓN PALPITABA MAS FUERTE, LLORABA Y LLORABA MUCHO, TUVE MUCHA IRA CON EL PAPA DE MI HIJO PORQUE EL NO FUE UN HOMBRE EJEMPLAR CONMIGO EL JUSTIFICABA SU AUSENCIA CONMIGO POR SU TRABAJO YO PIENSO QUE EL NO QUISO A MI HIJO EL SE PERDIÓ MUCHAS COSAS DE MI EMBARAZO 'PARECIA QUE NO LE IMPORTABA POR ESO CUANDO PERDI A MI BEBE YO LE CULPE DE TODO A EL PORQUE SENTÍ QUE POR SU CULPA Y POR SUS ACTOS EL HABÍA HECHO QUE ME PASARA ESO**

¿Como reaccionaron su pareja y familiares?

**MI FAMILIA SUFRIO MUCHO MIS PADRES SUFRÍAN AL VERME A MI SUPONGO QUE TAN MAL SUFRÍAN PORQUE YA NO HABÍA BEBE Y BUENO EL SEÑOR QUE ERA MI PAREJA VI QUE SUFRIO UN TIEMPO HABER TALVEZ 3 MESES MASO MENOS PERO DESPUÉS LO VI COMO SI NADA HUBIERA PASADO PARA ESO YA ESTÁBAMOS SEPARÁNDONOS CASI YA ESTÁBAMOS CADA QUIEN CON SU VIDA CREO QUE SE OLVIDO DE QUE UN DIA ÍBAMOS A SER PADRES**

¿Recibieron apoyo emocional usted y su pareja?

**DE PARTE DE MI FAMILIA SI ME APOYARON MUCHO MIS PADRES UN POCO MAS MI MAMA ESTABA PENDIENTE DE MI, MI PAPA SIEMPRE FUE MUY DURO ERA MUY DIFICL VERLO LLORAR Y EL ME DABA PALABRAS DE APOYO PERO NO ME DEMOSTRÓ TANTO SU**

	<p><b>DOLOR PERO SI ESTABAN CONMIGO, Y DE PARTE DE EL DE SU FAMILIA SOLO SE SOLIDARIZARON CONMIGO, PERO DESPUÉS ME ENTERE QUE HABLABAN MUCHO QUE POR ALGO DIOS NO PERMITIO QUE MI HIJO NASCA SIENTO QUE SON UNA SARTA DE HIPÓCRITAS Y YO PUSE MI LIMITE ENTRE ELLOS Y YO</b></p> <p>¿Considera UD. que ha superado la pérdida de su hijo(a)? ¿Por qué considera ello?</p> <p><b>HE SUPERARLO NO SEÑORITA ESO NO SE SUPERA, PERO SI HE ENCONTRADO PAZ ME SIENTO UN POCO MEJOR YA NO SUFRO MUCHO YA DEJE DE TOMAR PASTILLAS HE SENTIDO QUE MIS COLEGAS Y AMIGAS SE HAN UNIDO MAS A MI NO LO HE SUPERADO PORQUE LA PERDIDA DE UN HIJO TE MARCA DE POR VIDA ES COMO UN TATUAJE EN TU MENTE JAMAS SE BORRA NI CUANDO DUERMO ME OLVIDO PORQUE SUEÑO A MI BEBE ES UN NIÑO HERMOSO YA CAMINA DIOS ME HA DADO LA DICHA DE VERLO EN MIS SUEÑOS</b></p> <p>¿Cómo superaron esos momentos? (si la respuesta es si)</p> <p>¿Qué factores le dificultan superar su perdida? (si la respuesta es no)</p> <p><b>BUENO NO LO SUPERO PORQUE COMO LE DIGO ES UN HIJO SANGRE DE TU SANGRE, CARNE TUYA NO ES UN OBJETO QUE SE PIERDE Y BUENO LO PUEDO VOLVER A COMPRAR CON DINERO PERO UN HIJO QUE FALLECE JAMAS SE RECUPERA UNA MADRE QUEDA MARCADA EN EL CORAZÓN PARA SIEMPRE ADEMÁS SIENTO QUE SI YO ME OLVIDO DE EL NO VOY A TENER PAZ O SIENTO QUE EL NO VA DESCANSAR EN PAZ ESO SIENTO, POR ESO EN ESTA PANDEMIA SIEMPRE REZO POR EL EN MI CASA TIENE UN ALTAR SU LUGARCITO NO SE PUEDE IR A LOS CEMENTERIOS PERO AHÍ LO TENGO PARA NO SENTIR QUE LO ESTOY OLVIDANDO</b></p>
<p><b>RELACIONES DE PAREJA</b></p>	<p>¿Cómo era su relación de pareja antes de la pérdida?</p> <p><b>QUE LE PUEDO DECIR COMO ERA, CUANDO ERAMOS ENAMORADOS O SEA CUANDO NO VIVÍAMOS JUNTOS, ERA BONITO PORQUE NO LO VEÍA TODO EL TIEMPO NI EL A MI PARTE QUE EL TRABAJABA EN EL MINISTERIO PUBLICO Y BUENO YO EN ESE TIEMPO TRABAJA EN TRANSITO Y CUANDO NOS VEÍAMOS ERA DOS O 3 HORAS Y CADA QUIEN A SU CASA Y TODO BONITO, PERO DESPUÉS QUE EMPEZAMOS A VIVIR JUNTOS YA TODO CAMBIO FUE TOTALMENTE DISTINTO, YA NO ERA SOLO VERNOS POR HORAS AHORA SI TENÍAMOS QUE VERNOS LA MAYORÍA DE TIEMPO LOS PRIMEROS MESES A BIEN PERO DESPUÉS A MEDIDA QUE PASABA EL TIEMPO YA SENTÍA QUE ME ABURRIA SU PRESENCIA Y EL</b></p>

**DECÍA QUE YO ESTABA LOCA INCREMENTO SUS CELOS SEGÚN EL DECÍA QUE YO TENIA UN AMANTE EN MI COMISARIA YO ME REIA NO MAS DE SUS TONTERÍAS QUE HABLABA. EN LA INTIMIDAD ESTÁBAMOS JUNTOS DE VEZ EN CUANDO NO SENTÍA TANTO APETITO SEXUAL, NO SENTÍAMOS CREO PASIÓN A LO MENOS DE MI PARTE Y BUENO COMPROMETIDOS AL CIEN POR CIENTO YO YA NO ME SENTÍA**

Hay que repreguntar en cuanto a los componentes de intimidad, pasión y compromiso

¿Qué tanto confiaba sus asuntos muy personales a su pareja?

**NO LE CONFIABA MUCHAS COSAS TAN PERSONALES PORQUE MUCHAS DE ESAS COSAS TENIA IMPLICANCIA CON MI TRABAJO ENTONCES ESAS COSAS NO SE DEBEN DE COMENTAR CON NADIE Y ERA IGUAL CON EL, SUS ASUNTOS QUE ERAN ASI BIEN CONFIDENCIALES EL NO ME LO DECÍA, PERO COSITAS QUE NO OCACIONEN MAS COMPLICACIONES SI LE COMENTABA SIN PROBLEMAS**

¿Cuánto deseo sexual tenía hacia su pareja y si se sentía satisfecha?

**HE NO TENIA MUCHO APETITO SEXUAL ANTES DE PERDER A MI BEBE Y CUANDO LO TENIA O BUENO SENTÍA GANAS DE ESTAR CON EL INTENTABA DAR TODO DE MI PERO NO PODÍA Y DE POR SI NO ME SENTÍA SATISFECHA COMPLETAMENTE, PERO A LO MENOS LO INTENTABA**

¿Qué tan estable y formal ha sido su relación de pareja?

**ESTABLE, BUENO ESTUVIMOS JUNTOS 2 AÑOS NADA MAS SE QUE NO ES POCO TIEMPO, PERO SI EN UN MOMENTO SENTÍ QUE CON EL ME IBA A QUEDAR PARA TODA LA VIDA Y FORMAL PUES SI LO FUE PORQUE FUE DE CONOCIMIENTO DE AMBAS FAMILIAS LA MIA Y LA DE EL Y DE MUCHAS PERSONAS QUE NOS CONOCÍAN**

¿De qué forma influenció la relación de pareja en su pérdida?

**YO DESPUÉS DE QUE PERDI A MI HIJO, LO CULPE A EL DE TODO SIENTO QUE SUS ACTITUDES FRENTE A MI SU FORMA DE DEMOSTRAR INTERÉS CUANDO ESTABA EMBARAZADA O LA CÓLERA QUE ME HACIA PASAR CUANDO YO ESTABA EMBARAZADA EL PASO A MI BEBE TODO ESO Y TALVEZ POR ESO ME PASO LO QUE PASO, NUESTRA RELACIÓN NO FUE DE COLOR DE ROSA PERO EL TAMPOCO COLABORO NI YO TAMPOCO HICE MI MÁXIMO ESFUERZO PARA QUE TODO MEJORARA, NUESTRA RELACIÓN YA**

	<p><b>ESTABA DE MAL EN PEOR CADA DIA Y MI BEBE SEGURO SENTIÓ TODO ESO</b></p> <p>¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida? (Ampliar en detalles con respecto a los tres componentes del amor intimidad pasión y compromiso)</p> <p><b>NOSOTROS NOS LLEGAMOS A SEPARAR AL POCO TIEMPO DE QUE PERDIMOS AL BEBE YA NADA NOS UNIA YA NADA FUNCIONABA EN NOSOTROS NI EL LO SEXUAL NI EN EL AMOR NI EN LA CONFIANZA UNICAMENTE PELEÁBAMOS NO MAS ASI QUE MEJOR FUE SEPARARNOS EL POR SU LADO HACIENDO SU VIDA Y YO POR MI LADO HACIENDO MI VIDA Y EN REALIDAD SOLO ES MI TRABAJO Y MI FAMILIA</b></p>
<p><b>VIOLENCIA CONYUGAL</b></p>	<p>Antes de que suceda su pérdida, sufría algún tipo de violencia ¿de qué forma?</p> <p>(de no manifestar estas respuestas se preguntará de manera específica por formas económicas, psicológicas o sexuales)</p> <p><b>SOLIAMOS OFENDERNOS CON PALABRAS FUERTES EL ME AMENAZABA CON PONERME UNA DENUNCIA POR VIOLENCIA Y YO TAMBIÉN ASI NOS AMENAZÁBAMOS, PERO SI TENGO QUE RECONOCER QUE JAMAS EL SE ATREVIO A GOLPEARME Y EN LO ECONÓMICO TAMPOCO PORQUE EL GANABA SU SUELDO YO EL MIO NO TENÍAMOS CARENCIA ECONOCMICA NI PELEAR POR DINERO</b></p> <p>después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja?</p> <p><b>NO PORQUE LA VERDAD YA NI SE QUE SERÁ DE SU VIDA SOLO SE QUE ESTA TRABAJANDO EN LIMA NADA MAS YO ESTOY SOLTERA NO HE VUELTO A TENER UNA PAREJA NI FORMAL NI PASAJERA ASI ME SIENTO MEJOR, ADEMÁS ES DIFÍCIL QUE ALGUIEN ME QUIERA COMO SOY CON UN HIJO EN EL CIELO PORQUE ANTE TODO SOY MADRE</b></p> <p>De haber respuestas afirmativas se preguntará sobre frecuencia e intensidad de los incidentes de violencia.</p> <p>¿Con qué frecuencia e intensidad eran esos actos?</p>

## Participante N°06

Eje	Preguntas
<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>	<p>¿Cuál es su nombre?</p> <p><b>C.V.T (Estrella)</b></p> <p>¿Qué edad tiene?</p> <p><b>49</b></p> <p>¿Cuál es su ocupación? ¿Y nivel educativo?</p> <p><b>AMA DE CASA, 3RO DE SECUNDARIA</b></p> <p>¿A qué nivel socioeconómico pertenece?</p> <p><b>NIVEL BAJO (POBRE)</b></p> <p>¿Cuál es su nacionalidad?</p> <p><b>PERUANA</b></p> <p>¿Cuál es su estado civil?</p> <p><b>CASADA</b></p> <p>¿Tiene alguna religión? ¿cuál es su nivel de involucramiento en ella?</p> <p><b>CATOLICA CRISTIANA, CUANDO PODIA ASISTIA A MISA, PERO CON LA PANDEMIA YA NO SE PUEDE.</b></p> <p>¿Cómo está compuesta su familia?</p> <p><b>MI ESPOSO, Y MIS 5 HIJOS QUE SON MAYORES YA</b></p>
<b>EXPERIENCIA DE MORTINATO</b>	<p>¿Cómo sucedió su pérdida?</p> <p><b>PASO HACE 1 AÑO 6 MESES, TENÍA CERCA A 6 MESES DE EMBARAZO, YO ESTABA EN CASA HACIENDO MIS COSAS NORMAL, Y SENTI UN FUERTE DOLOR EN LA BARRIGA Y EN LA PARTE BAJA, CUANDO FUI AL BAÑO PUES ESTUVE SANGRANDO, PERO PENSE QUE ERA NORMAL, NO FUI AL HOSPITAL EN ESE MOMENTO PERO LOS DOLORES NO PARABAN FUE ALLI CUANDI DECIDI IR AL HOSPITAL, SENTÍA CONTRACCIONES ME DOLÍA LA ESPALDA, CUANDO LLEGUE TUVE QUE ESPERAR A LA DOCTORA DE TURNO, NO PUDE MÁS Y SENTÍ QUE ME ESTABA ORINANDO PERO ERA LA PERDIDA DE LIQUIDO, RÁPIDO ME LLEVARON A SALA Y FUE ALLI CUANDO VI QUE SALIO, ERA CHIQUITO, COMENCE A LLORAR, ERA</b></p>

**UN NIÑO. EL DOCTOR ME DIJO QUE LA PERDIDA FUE PRODUCTO A QUE MI VIENTRE YA NO PODÍA RESISTIR OTRO EMBARAZO, ADEMÁS POR LOS FACTORES DE MI EDAD Y LA ENFERMEDAD DE MI ESPOSO.**

¿Es su primera perdida?, ¿tiene más hijos?

**NO, TUVE UNA PERDIDA HACE MUCHOS AÑOS ATRÁS Y ESTA ULTIMA. TENGO 5 HIJOS 2 NIÑAS Y 3 HOMBRES.**

¿Qué sentimientos experimentó usted después de la perdida?

**EN ESE MOMENTO, RABIA PORQUE CREO QUE FUE MI CULPA COMO YA HABIA TENIA OTROS EMBARAZOS Y EN TODOS LOS HABIA LLEVADO SUPER NORMAL, HACIA MIS COSAS, CARGABA PESO, NO TUVE MIS CUIDADOS CUANDO LO MIRE LLORE MUCHO PORQUE MI ESPOSO Y YO QUERIAMOS UN HIJO MÁS.**

**DESPUES ME DOLIO EL CUERPO Y LA CINTURA.**

¿Como reaccionaron su pareja y familiares?

**DOS DE MIS HIJOS MAYORES YA NO QUERIAN QUE TENGA HIJOS POR MI EDAD, PERO MI ESPOSO Y YO SI QUERIAMOS.**

**MIS HERMANAS IGUAL, ME DECIAN QUE NO TENGA MÁS HIJOS, QUE VIDA LE DARÍA SI YO PADECIA DE ALGUNAS NECESIDADES.**

¿Recibieron apoyo emocional usted y su pareja?

**SI, DESPUES DE LA PERDIDA, LOS QUE ME CREYERON QUE FUE ABORTO ESPONTANEO.**

**MIS HIJOS MAYORES ESTABAN CONMIGO, HASTA EL DIA DE HOY.**

¿Considera UD. que ha superado la pérdida de su hijo(a)? ¿Por qué considera ello?

**NO DEL TODO, LO RECUERDO A LO LEJOS Y LE LORO, PERO FUE UNA EXPERIENCIA MUY TRISTE PARA MI ESPOSO PORQUE ESTABA EMOCIONADO, HASTA NOMBRE YA TENIA.**

¿Cómo superaron esos momentos? (si la respuesta es si)

**BUENO YA TENEMOS HIJOS GRANDES, LA MENOR TIENE 15 AÑOS, ADEMÁS YA TENGO NIETOS Y ELLOS ME AYUDARON MUCHO.**

¿Qué factores le dificultan superar su perdida? (si la respuesta es no)

<p><b>RELACIONES DE PAREJA</b></p>	<p>¿Cómo era su relación de pareja antes de la pérdida?</p> <p><b>BUENA CON SUS ALTOS Y BAJOS, ÉL ES MAYOR QUE YO MAS O MENOS 18 AÑOS, YO LO CONOCI CUANDO YO TENIA 14 AÑOS Y DESDE ALLI NO NOS SEPARAMOS.</b></p> <p><b>HEMOS SUPERADO CADA COSA JUNTOS, HA HABIDO SI GOLPES E INSULTOS, PERO IGUAL NOS QUEREMOS Y SEGUIMOS JUNTOS</b></p> <p>Hay que repreguntar en cuanto a los componentes de intimidad, pasión y compromiso</p> <p>¿Qué tanto confiaba sus asuntos muy personales a su pareja?</p> <p><b>TODO, NO LE DIGO QUE LO CONOZCO CUANDO YO ERA UNA NIÑA AUN, MIS PADRES NO ME QUERIAN CON EL PERO IGUAL NOS FUIMOS A VIVIR JUNTOS HASTA AHORA.</b></p> <p><b>ÉL ME CUENTA TODO, HASTA DE MÁS.</b></p> <p>¿Cuánto deseo sexual tenía hacia su pareja y si se sentía satisfecha?</p> <p><b>MUCHO, PERO YA DESPUES DE LA PERDIDA, YA NO HEMOS INTIMADO.</b></p> <p>¿Qué tan estable y formal ha sido su relación de pareja?</p> <p><b>MUY ESTABLE Y FORMAL.</b></p> <p>¿De qué forma influenció la relación de pareja en su pérdida?</p> <p><b>EN NADA, CREO QUE MÁS QUE NADA FUE LA EDAD, YO TENGO 49, HE TENIDO 2 DE MIS HIJOS POR CESARIA Y ERA BASTANTE RIESGOSO.</b></p> <p>¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida? (Ampliar en detalles con respecto a los tres componentes del amor intimidad pasión y compromiso)</p> <p><b>IGUAL, BUENO CON MIS HIJOS PASO MÁS TIEMPO Y AHORA ESTAN MÁS APEGADOS A MI, MI HIJA MAYOR ME VISITA MÁS SEGUIDO Y ESTAN ALLI EN LA CASA. CON SU PAPÁ LA CONFIANZA ES MEJOR.</b></p>
<p><b>VIOLENCIA CONYUGAL</b></p>	<p>Antes de que suceda su pérdida, sufría algún tipo de violencia ¿de qué forma?</p> <p><b>SI, MI ESPOSO CUANDO ERAMOS MAS JOVENES ÉL TOMABA DEMASIADO Y SI NOS PEGABA, LES PEGABA A MIS HIJOS, EN CUANTO A LA ECONOMIA AMBOS NOS BUSCABAMOS MIS HERMANAS ME AYUDABAN Y ASI.</b></p>



	<p>(de no manifestar estas respuestas se preguntará de manera específica por formas económicas, psicológicas o sexuales)</p> <p>después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja?</p> <p><b>NO, DESDE QUE EL SE ENFERMO DE DIABETES YA HA CAMBIADO BASTANTE, TAMPOCO TOMA COMO ANTES Y SI SE VOLVIO MAS RENEGON.</b></p> <p><b>CUANDO SE ENTERO DEL BEBÉ LE CHOCO, LLORO UN DIA A LO MUCHO Y YA SIGUE NORMAL (ES LO QUE YO VEO)</b></p> <p>De haber respuestas afirmativas se preguntará sobre frecuencia e intensidad de los incidentes de violencia.</p> <p>¿Con qué frecuencia e intensidad eran esos actos?</p> <p><b>ANTES ERA SEGUIDO, TANTO QUE COMENCE A FUMAR CIGARROS. PERO AHORA COMO LE DIGO YA NO.</b></p>
--	--

### Participante N°07

Eje	Preguntas
<b>DATOS SOCIODEMOGRAFICOS</b>	<p>¿Cuál es su nombre?</p> <p><b>J.P.P.O (Yajaira)</b></p> <p>¿Qué edad tiene?</p> <p><b>18</b></p> <p>¿Cuál es su ocupación? ¿Y nivel educativo</p> <p><b>AMA DE CASA – SECUNDARIA COMPLETA</b></p> <p>¿A qué nivel socioeconómico pertenece?</p> <p><b>MEDIO</b></p> <p>¿Cuál es su nacionalidad?</p> <p><b>PERUANA</b></p> <p>¿Cuál es su estado civil?</p> <p><b>CONVIVIENTE</b></p> <p>¿Tiene alguna religión? ¿cuál es su nivel de involucramiento en ella?</p>

	<p><b>CATÓLICA</b></p> <p>¿Cómo está compuesta su familia?</p> <p><b>ACTUALMENTE MI FAMILIA ESTA COMPUESTA POR MI MAMA, MI HERMANITO, MI ESPOSO Y YO.</b></p> <p><b>TODOS ESTAMOS VIVIENDO JUNTOS EN LA CASA DE MI MAMÁ.</b></p>
<p><b>EXPERIENCIA DE MORTINATO</b></p>	<p>¿Cómo sucedió su pérdida?</p> <p><b>LO QUE ME PASO A MÍ FUE MUY EXTRAÑO Y RARO LE VOY A COMENTAR, CUANDO YO ME ENTERE QUE ESTABA EMBARAZADA ME QUEDE MUY SORPRENDIDA PORQUE YO ME CUIDABA CON AMPOLLAS MENSUALES A PESAR DE QUE MI ESPOSO Y YO NO VIVÍAMOS JUNTOS SOLO ÉRAMOS ENAMORADOS, ENTONCES YO ESTABA MUY CONFIADA DE QUE NO IBA A QUEDAR EMBARAZADA PORQUE NO ERA MI PLAN NI EL DE MI ESPOSO, (YO LE DIGO ESPOSO PORQUE VIVIMOS JUNTOS NO SOMOS CASADOS PERO LO CONSIDERO ASI), BUENO ENTONCES ME ENTERE QUE ESTABA EMBARAZADA AL PRINCIPIO ME ASUSTE TUVE MIEDO A QUE ME IBA A DECIR MI MAMA, SOLO PENSABA EN QUE ME PODÍA DECIR, MI PAPA NO ME INTERESABA PORQUE EL NUNCA HA ESTADO PARA MI CUANDO YO LO HE NECESITADO ASI QUE NO ME PREOCUPABA LO QUE ME DIJERA SOLO ME IMPORTABA MI MAMA EN ESE MOMENTO RECIÉN HABÍA CUMPLIDO 18 AÑOS EN ENERO E IBA A EMPEZAR A ESTUDIAR EN UN INSTITUTO Y TUVE QUE POSTERGAR TODO ESO, BUENO LE DIJE A MI ESPOSO Y DE VERDAD ME DIO MUCHA SEGURIDAD PARA YO CONTINUAR CON MI EMBARAZO YA TENIA 12 SEMANAS Y NO SE ME NOTABA LA BARRIGUITA PERO SI TENIA SÍNTOMAS COMO SUEÑO MUCHO SUEÑO, POR MI DORMIA TODO EL DIA Y SEGUÍA TENIENDO SUEÑO, ENTONCES INICIE MIS CONTROLES EN LA POSTA QUE ESTA CERCA A MI CASA EN OCUCAJE ME DIERON PASTILLAS Y ME MANDARON A HACERME ECOGRAFIAS MI BEBE ESTABA PEQUEÑO AUN PERO ESTABA BIEN PORQUE SE LE ESCUCHABA SU CORAZONCITO, ESTÁBAMOS EMOCIONADOS MI ESPOSO Y YO PORQUE A PESAR QUE ÍBAMOS A HACER PADRES MUY JÓVENES QUERÍAMOS A NUESTRO BEBE EL TIENE MI EDAD NOS CONOCEMOS DESDE EL COLEGIO.</b></p> <p><b>SUPUETAMENTE TODO IBA BIEN YO CUMPLI 30 SEMANAS Y TENIA UNA BARRIGA GRANDE MI HIJA SE MOVIA MUCHO CADA VE QUE YO DORMIA SE MOVIA CASI NO PODÍA DORMIR CUANDO COMIA ELLA TAMBIÉN SE MOVIA ERA MI REINA LA AMO TANTO QUE ME DUELE SU PARTIDA, ENTONCES CUANDO YO CUMPLI 30 SEMANAS ME TOCO CONTROL, LA OBSTETRA EN LA POSTA ME DIJO QUE</b></p>

**DESDE ESE MOMENTO YO IBA A TENER MAS CONTROLES SEGUIDOS PORQUE YA ESTABA EN LOS ÚLTIMOS MESES, ME ORDENO SACARME UNA ECOGRAFÍA, PUES FUIMOS A SACARLA Y LA ECOGRAFA ME DIJO QUE MI BEBE TENIA EL CORDON UMBILICAL EN EL CUELLITO TENIA DOS VUELTAS PERO ME DIJO QUE ESO ERA NORMAL QUE SOLA SE DESATARÍA, EN CASA MI MAMA ME DIJO LO MISMO PERO ME LLEVO DONDE UNA SEÑORA QUE VIVE CERCA A MI CASA ME DIJO QUE ERA PARA QUE ME ARREGLE SUPUESTAMENTE LA BARRIGA Y LA BEBE SE DESENREDE, (AHÍ EN OCUCAJE SE ACOSTUMBRA A HACER ESO CUANDO LA BEBE TIENE CORDON EN EL CUELLO O CUANDO ESTA EN MALA POSICIÓN TE LLEVAN DONDE LAS SEÑORAS PARA QUE TE ACOMODEN AL BEBE O TE LO DESATEN), BUENO ENTONCES FUI ME SACUDIÓ LA BARRIGA Y TODO Y ME DIJO YA ESTA MAS TARDE VA ESTAR YA SUELTA, EN REALIDAD ME SENTÍ BASTANTE CALMADA Y MI ESPOSO TAMBIÉN PORQUE MI SUEGRA IGUAL LE HABÍA DICHO QUE ESO ERA MUY FRECUENTE CASI NORMAL EN LAS EMBRAZADAS, YO NO SABIA SEÑORITA YO ERA MADRE PRIMERIZA, ENTONCES HICE MIS COSAS NORMAL COCINE AL DIA SIGUIENTE DESCANSE PERO SENTÍA ALGO RARO EN MI, MI BEBITA NO SE MOVIA MUCHO SENTÍA QUE ME PATEABA CADA 2 HORAS ASI, ENTONCES LE DIJE A MI ESPOSO ESO Y ME LLEVO A LA POSTA ME PASARON EL DOOPLER Y NO SE ESCUCHABA LATIDOS ME DERIVARON DE INMEDIATO AL HOSPITAL DE LA CIUDAD EL MEDICO ME REVISO ME PASO ECOGRAFÍA OTRA VEZ Y YA NO HABÍA LATIDOS NO SE ESCUCHABA, RECUERDO QUE ME LO DIJO ASI, “NO HAY LATIDOS” ENTRE EN PÁNICO ME DESESPERE LLORE, MI ESPOSO TAMBIÉN NO SABÍAMOS QUE HACER, BUENO ME PREPARON PARA SALA PARA OPERARME HACERME LA CESAREA Y SACARME A MI HIJA Y CUANDO LA SACARON SE HABÍA ASFIXIADO Y AHORCADO CON SU CORDON, Y ASI PASO, ASI MURIÓ MI HIJITA.**

¿Es su primera perdida?, ¿tiene más hijos?

**SI FUE LA PRIMERA, NO TENGO MAS HIJOS SOLO TENGO MASCOTAS**

¿Qué sentimientos experimentó usted después de la perdida?

**FUERON MUCHAS COSAS SENTÍA COMO QUE LA NECESIDAD DE IR AL CEMENTERIO A TRAERME A MI HIJA PENSABA QUE ME NECESITABA QUE COMO IBA A ESTAR SOLITA AHÍ EN ESE LUGAR TAN FEO, LLORABA MUCHÍSIMO HASTA AHORA SEÑORITA, LLORO MUCHO SIENTO MUCHA PENA, MUCHO DOLOR, YA NO LE TENIA**

**MIEDO A NADA A NINGÚN DOLOR PORQUE SABIA QUE LO QUE ME PASE DESDE ESE MOMENTO EN ADELANTE NO ME IBA A DOLER TANTO COMO CUANDO MI HIJA SE FUE, HA TAMBIÉN CASI NO DORMIA PENSABA MUCHAS COSAS ANDABA COMO “ZOMBIE” COMO SI MI CUERPO ESTUVIERA ACA EN LA TIERRA Y MI CABEZA EN EL ESPACIO**

¿Como reaccionaron su pareja y familiares?

**IMAGÍNESE, MI ESPOSO LORO MUCHO PERO TRATABA DE DARMER FUERZAS A MI, LLEGO UN TIEMPO DONDE YA EL SE PONÍA FUERTE PARA YO NO PONERME PEOR Y NO LLORABA SOLO ME DECÍA YA CALMATE AMOR YA PASARA ESTO TODAVÍA ES RECIENTE VAMOS A ESTAR JUNTOS PERO SI SE QUE LE DUELE MUCHO PORQUE UNA VEZ LO ESCUCHE HABLANDO CON MI MAMA Y ESCUCHE TODO LO QUE DECÍA Y SENTÍA Y BUENO MIS FAMILIARES, MIS TIAS, PRIMAS SOLO ME MIRABAN Y NO ME DECÍAN NADA PERO MI MADRE SI HASTA AHORA HASTA EL ULTIMO SIGUE CONMIGO EN PIE DE LUCHA PARA SALIR ADELANTE Y SUPERAR ESTO, PERO A MI MAMA TAMBIÉN LE AFECTO MUCHO SUFRIO MUCHO ERA SU NIETA SU PRIMERA NIETA, Y BUENO MI PAPA SE ENTERO ME LLAMO PERO NADA MAS.**

¿Recibieron apoyo emocional usted y su pareja?

**SI, DE ESO SI NO ME PUEDO QUEJAR RECIBIMOS APOYO DE PARTE DE MI MADRE Y DE PARTE DE LA FAMILIA DE MI ESPOSO, MI SUEGRA Y MI SUEGRO SIEMPRE ESTUVIERON APOYÁNDONOS DÁNDONOS ANIMOS PARA SALIR ADELANTE, Y NUESTROS AMIGOS IGUAL SIEMPRE NOS HAN APOYADO NO NOS HAN DEJADO SOLOS HAN ESTADO PENDIENTE DE NOSOTROS DE COMO ESTAMOS**

¿Considera UD. que ha superado la pérdida de su hijo(a)? ¿Por qué considera ello?

**NO, SIENTO QUE NO LO HE SUPERADO PORQUE EL TIEMPO ES CORTO DESDE QUE HA PASADO SON MESES UNICAMENTE SIENTO TODAVÍA EL DOLOR LATENTE, AUNQUE MI MAMA DICE QUE TIEMPO CURA LAS HERIDAS, PERO NO EN MI CASO NO ES ASI TODAVÍA SIENTO MUCHO LA PEGADA LA AUSENCIA DE MI BEBE ME DUELE COMO EL PRIMER DÍA Y PIENSO QUE NO LO VOY A SUPERAR HASTA QUE ME MUERA.**

**Y BUENO LOS FACTORES QUE NO ME AYUDAN A SUPERAR COMO DICE USTED ES MAS QUE TODO ES EL TIEMPO**

¿Cómo superaron esos momentos? (si la respuesta es si ¿Qué factores le dificultan

	<p>superar su pérdida? (si la respuesta es no)</p>
<p><b>RELACIONES DE PAREJA</b></p>	<p>¿Cómo era su relación de pareja antes de la pérdida?</p> <p><b>ANTES DE QUE NOSOTROS PERDIÉRAMOS AL BEBE CUANDO ERAMOS ENAMORADOS Y NO VIVÍAMOS JUNTOS ERA BIEN BONITO PORQUE VIVÍAMOS AL MOMENTO, CUANDO YO SALI EMBARAZADA NOSOTROS DESIDIMOS JUNTANOS O SEA VIVIR JUNTOS POR EL BIEN DE NUESTRA BEBE PARA QUE ELLA CRESCA EN UN HOGAR Y NO SUFRA COMO YO, EN ESE TIEMPO DE CONVIVENCIA FUE LOS MEJORES MESES DE MI VIDA, A PESAR QUE MI ESPOSO NO ESTABA TODO EL TIEMPO PORQUE TENIA QUE TRABAJAR PAR QUE NADA NOS FALTE, EL TIEMPO QUE EL ESTABA EN LA CASA CON NOSOTRAS FUE HERMOSO, ERAMOS MUY FELICES, CONGENIÁBAMOS TENÍAMOS MUCHA QUÍMICA EN TODO SENTIDO EN LA INTIMIDAD NOS ENTENDÍAMOS NOS SENTÍAMOS COMPROMETIDOS NOS AMÁBAMOS Y NOS SEGUIMOS AMANDO IGUAL O MAS INCLUSO</b></p> <p>Hay que repreguntar en cuanto a los componentes de intimidad, pasión y compromiso</p> <p>¿Qué tanto confiaba sus asuntos muy personales a su pareja?</p> <p><b>MUCHO EL SABIA TODO DE MI, TODO LO QUE ME PASABA EL SABIA COSAS MUY INTIMAS SIEMPRE SE LO CONFIABA PORQUE SE QUE MI ESPOSO NUNCA ME VA A FALLAR</b></p> <p>¿Cuánto deseo sexual tenía hacia su pareja y si se sentía satisface?</p> <p><b>DE QUEDAR EMBARAZADA NO, PERO TENIA MUCHO DESEO DE ESTAR CON EL POR ESO ME CUIDABA COMO LE COMENTÉ, DESPUÉS CUANDO QUEDE EMBARAZADA YA NO SENTÍA MUCHAS GANAS, PERO SI ESTÁBAMOS DE VEZ EN CUANDO Y LAS VECES QUE ESTÁBAMOS JUNTOS SI ME SENTÍA SATISFECHA MAS QUE TODO PORQUE ERA POR AMOR EL A MI Y YO A EL</b></p> <p>¿Qué tan estable y formal ha sido su relación de pareja?</p>

**ESTABLE LO ES HASTA EL DIA DE HOY YO NO TENGO LA INTENSIÓN DE SEPARARME DE EL, NUNCA LO HE PENSADO NI EL TAMPOCO EL ES MUY BUEN HOMBRE, LA MUERTE DE NUESTRA BEBE NOS HA VUELTO FUERTES Y NOS A UNIDO MAS ANTE TODA ADVERSIDAD Y BUENO ES FORMAL NO TENEMOS UNA RELACIÓN A ESCONDIDAS TODO EL MUNDO SABE QUE NOSOTROS ESTAMOS JUNTOS**

¿De qué forma influyó la relación de pareja en su pérdida?

**YO PIENSO QUE DE NINGUNA FORMA SEÑORITA PORQUE EL DURANTE MI EMBARAZO SIEMPRE ESTUVO CONMIGO, NO ME HIZO FALTAR NADA TODOS MIS ANTOJOS EL ME LOS DABA, ESTOY SEGURA QUE EL HUBIERA SIDO BUEN PADRE PORQUE BUEN ESPOSO LO ES CONMIGO, NUESTRA RELACIÓN SIEMPRE HA SIDO MUY BUENA NO NOS PELEAMOS FUERTE, Y SI ES QUE NOS PELEAMOS DURA SOLO POR HORAS.**

¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida? (Ampliar en detalles con respecto a los tres componentes del amor intimidad pasión y compromiso)

**COMO LE DIJE NUESTRA RELACIÓN DESPUÉS DE PERDER A NUESTRA NIÑA HA MEJORADO ESTA BIEN NOS HA UNIDO MUCHO MAS, NOS ACOMPAÑAMOS LOS DOS Y EL TEMA SEXUAL DE LA INTIMIDAD TAMBIÉN HA MEJORADO PUES YA NO ESTAMOS EMBARAZADOS AHORA ES MEJOR, ME SIENTO MAS LLENA CON EL SATISFECHA NO ME QUEJO DEL HOMBRE QUE TENGO NI EL TAMPOCO SE QUEJA DE MI FUNCIONAMOS EN TODO SENTIDO BIEN POR ESO ES QUE YO PIENSO QUEDARME CON EL PARA SIEMPRE SI DIOS NOS LO PERMITE**

<b>VIOLENCIA CONYUGAL</b>	<p>Antes de que suceda su pérdida, sufría algún tipo de violencia ¿de qué forma?</p> <p><b>NINGUNA A DIOS GRACIAS NUNCA JAMAS ÉL ME HA FALTADO EL RESPETO NI GOLPEADO DESDE QUE NOSOTROS NOS JUNTAMOS SIEMPRE ME HA DADO TODO LO QUE ESTA EN SUS MANOS NO ME HA HECHO CARECER NADA.</b></p> <p>(de no manifestar estas respuestas se preguntará de manera específica por formas económicas, psicológicas o sexuales)</p> <p>después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja?</p> <p><b>NO NINGÚN TIPO DE VIOLENCIA, NINGUNA DE LAS QUE ME MENCIONA.</b></p> <p>De haber respuestas afirmativas se preguntará sobre frecuencia e intensidad de los incidentes de violencia.</p> <p>¿Con qué frecuencia e intensidad eran esos actos?</p>
-------------------------------	---

## Participante N°08

Eje	Preguntas
<p><b>DATOS SOCIODEMOGRAFICOS</b></p>	<p>¿Cuál es su nombre?  <b>K.S.G (Kiara)</b></p> <p>¿Qué edad tiene?  <b>27</b></p> <p>¿Cuál es su ocupación? ¿Y nivel educativo?  <b>AMA DE CASA – SECUNDARIA COMPLETA</b></p> <p>¿A qué nivel socioeconómico pertenece?  <b>MEDIA</b></p> <p>¿Cuál es su nacionalidad?  <b>PERUANA</b></p> <p>¿Cuál es su estado civil?  <b>CONVIVIENTE</b></p> <p>¿Tiene alguna religión? ¿cuál es su nivel de involucramiento en ella?  <b>CATÓLICA.</b></p> <p>¿Cómo está compuesta su familia?  <b>MI PAREJA, MI HIJO DE 6 AÑOS, ESTOY EMBARAZADA ACTUALMENTE DE 5 MESES DE EMBARAZO Y YO</b></p>
<p><b>EXPERIENCIA DE MORTINATO</b></p>	<p>¿Cómo sucedió su pérdida?  <b>BUENO FUE DURO PORQUE NOSOTROS BUSCABAMOS UN BEBÉ. SINCERAMENTE MI EMBARAZO LO HICE MAL DENTRO DEL PRIMER TRIMESTRE ESTUVE CON AMENAZAS DE ABORTO, NAUSEAS, DORLO DE CABEZA Y PUES ESTUVE INTERNADA, CUANDO ME DIERON DE ALTA, DECIDI VIVIR CON MI MAMÁ POR QUE NECESITABA CUIDADOS. PASARON LOS MESES Y TODO BIEN, BUENO UNO QUE OTROS DISCUSIONES CON MI PAREJA, A LOS 7 MESES Y MEDIO TUVE UN FUERTE DOLOR Y LAS NAUSEAS NO PARABA, MI PAREJA ME LLEVO AL HOSPITAL CON MI SUEGRA.</b></p> <p><b>LA GINECOLOGA ME DIJO QUE AUN NO ESTABA DILATANDO QUE ESPERE A QUE ME SAQUE ECOGRAFIA Y ESCUCHAR LOS LATIDOS</b></p>



**DE MI HIJA, Y TODO ESTABA BIEN. ME MANDARON A CASA Y EN LA MADRUGADA YA NO AGUANTABA, ERAN MÁS CONTINUOS EL DOLOR Y REGRESE AL HOSPITAL, MI HIJA NO TENÍA SIGNOS VITALES Y LE SERÉ SINCERA NO SE CUAL FUE EL DIAGNOSTICO EN SI.**

¿Es su primera perdida?, ¿tiene más hijos?

**ESA SI, PORQUE TUVE OTRA, PERO FUE DESPUES Y DENTRO DEL PRIMER TRIMESTRE, FUE ALGO MAS ESPONTANEO.**

**SI, TENGO UN NIÑO DE 6 AÑOS**

¿Qué sentimientos experimentó usted después de la perdida?

**MUCHISIMA RABIA, COLERA, ENOJO, PERO CON MI PAREJA PORQUE YO NECESITABA CUIDADOS Y ÉL NO ME LO DIO, SI NO AL CONTRARIO, SU TRATO E INFIDELIDAD INFLUENCIARON A QUE YO PERDIERA A MI HIJA. COLERA CONMIGO PORQUE A LAS FINALES SENTI QUE SE LO PERMITÍ.**

¿Como reaccionaron su pareja y familiares?

**MI FAMILIA ME DIJO QUE LAS COSAS PASAN POR ALGO QUE SOY JOVEN, QUE YA PODRÉ TENER MÁS HIJOS.**

**SU FAMILIA DE ÉL, SI ESTABAN ILUSIONADOS CON LA NIÑA QUE TENDRÍA PORQUE YA TENGO UN VARONCITO Y OBVIAMENTE ESTABAN MUY MAL.**

**Y MI PAREJA SE SENTÍA TAN CULPABLE COMO YO, QUE ME PIDIO PERDON TODOS LOS DÍAS QUE PODÍA, ES MÁS ME CONSENTIA, ME COCINABA, ME CUIDABA Y CUIDABA DE MI HIJO MAYOR.**

¿Recibieron apoyo emocional usted y su pareja?

**DE UN PROFESIONAL NO, PERO SI DE FAMILIA Y AMIGOS CERCANOS QUE SE ENTERARON DE LO SUCEDIDO.**

¿Considera UD. que ha superado la pérdida de su hijo(a)? ¿Por qué considera ello?

**CREO QUE ES DIFICIL DECIR LO SUPERÉ, PERO AHORA VIVO TRANQUILA Y YA NO LORO POR ESA PERDIDA, LLEVO MI EMBARAZO ACTUAL MAS TRANQUILA Y CON MUCHO MÁS CUIDADO.**

¿Cómo superaron esos momentos? (si la respuesta es si)

	<p><b>AUN LA RECUERDO MUCHO, POR MÁS QUE NO LA CONOCÍ, PERO CREO QUE YA AHORA CON ESTA NUEVA BEBE QUE TENDRÉ LAS COSAS MEJORARÁN Y QUE ELLA COMO ANGELITO ME ESTA CUIDANDO.</b></p> <p>¿Qué factores le dificultan superar su pérdida? (si la respuesta es no)</p>
<p><b>RELACIONES DE PAREJA</b></p>	<p>¿Cómo era su relación de pareja antes de la pérdida?</p> <p><b>MAS O MENOS, HUBO INFIDELIDAD SIEMPRE DE SU PARTE Y SU FAMILIA LO APOYABA. HUBO VIOLENCIA, PERO CREO QUE HEMOS SUPERADO ESOS IMPACES.</b></p> <p><b>EN LA PASION LAS COSAS HAN ESTADO MUY BIEN, Y PUES CREO QUE ESTAMOS MUCHO MAS COMPROMETIDOS PORQUE AHORA ESTOY EMBARAZADA OTRA VEZ.</b></p> <p>Hay que repreguntar en cuanto a los componentes de intimidad, pasión y compromiso</p> <p>¿Qué tanto confiaba sus asuntos muy personales a su pareja?</p> <p><b>ANTES SI, PERO AHORA NO TANTO, ÉL ME HA HECHO TANTO QUE SIENTO QUE NO PUEDO CONFIAR EN ÉL.</b></p> <p>¿Cuánto deseo sexual tenía hacia su pareja y si se sentía satisfecha?</p> <p><b>EN ESA PARTE NO ME PUEDO QUEJAR, ME HE SENTIDO MÁS QUE SATISFECHA.</b></p> <p>¿Qué tan estable y formal ha sido su relación de pareja?</p> <p><b>UHM ESTABLE NO TANTO, PERO FORMAL SI PORQUE TODA SU FAMILIA Y LA MIA SABE QUE SOMOS ESPOSOS. ADEMAS QUE COMO LE COMENTE OTRA VEZ ESTOY EMBARAZADA Y ESPERAMOS QUE ESTA BEBE SI SE LOGRE. PORQUE YA HE ESTADO EN EL HOSPITAL POR AMENAZA DE ABORTO.</b></p> <p>¿De qué forma influyó la relación de pareja en su pérdida?</p> <p><b>CONSIDERO QUE SI, PORQUE NUNCA LLEVE MI EMBARAZO TRANQUILA. TENIA PROBLEMAS SIEMPRE POR TERCERAS PERSONAS.</b></p> <p>¿Cómo ha sido su relación de pareja luego de la pérdida? (Ampliar en detalles con respecto a los tres componentes del amor intimidad pasión y compromiso)</p> <p><b>DESPUES DE ESO, HEMOS HABLADO BASTANTE CON SU FAMILIA DE POR MEDIO Y HEMOS QUEDADO EN QUE LAS COSAS SERÍAN</b></p>

	<p><b>MEJOR, ÉL SI CONTINUO CON SUS INFIDELIDADES, PERO YA NO ME PEGABA. DECIDIMOS DARNOS UNA OPORTUNIDAD MÁS.</b></p>
<p><b>VIOLENCIA CONYUGAL</b></p>	<p>Antes de que suceda su pérdida, sufría algún tipo de violencia ¿de qué forma?</p> <p><b>SI, ÉL SIEMPRE ME HA SIDO INFIEL Y PUES PARA NO QUEDARSE EN CASA ME BUSCABA DE PELEAR Y ALLI ME PEGABA, YO LO BOTABA Y ERA SIEMPRE LO MISMO</b></p> <p><b>EN CUANTO A LA PLATA, NUNCA ME LA NEGÓ, SIEMPRE ME DABA PARA LA COMIDA Y HASTA DE MÁS.</b></p> <p><b>SI ME FORZO EN SU MOMENTO EL TENER RELACIONES CUANDO LLEGABA MAREADO Y PARA QUE MI HIJO NO ESCUCHE NI SE DESPIERTE, ACCEDIA A LO QUE ÉL ME PEDÍA.</b></p> <p>(de no manifestar estas respuestas se preguntará de manera específica por formas económicas, psicológicas o sexuales)</p> <p>después de lo sucedido ¿ha sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja?</p> <p><b>BUENO CAMBIO, ME PEGABA, PERO YA NO ERA CONTINUO Y SI SIGUIO CON SUS MENTIRAS Y SU INFIDELIDAD.</b></p> <p>De haber respuestas afirmativas se preguntará sobre frecuencia e intensidad de los incidentes de violencia.</p> <p>¿Con qué frecuencia e intensidad eran esos actos?</p> <p><b>LA VIOLENCIA FISICA DISMINUYO, PERO LA VERBAL AUN ESTA Y ES MÁS DECIDI YA NO QUEDARME CALLADA Y LE RESPONDO.</b></p>



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Originalidad de los Autores**

Nosotros, GONZALES REYES FLOR ADELITA, PAUCAR VARGAS LUISA CLARA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "CONFIGURACIÓN DE LA RELACIÓN DE PAREJA Y VIOLENCIA CONYUGAL EN MUJERES CON EXPERIENCIA DE MORTINATO ", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
PAUCAR VARGAS LUISA CLARA <b>DNI:</b> 70463077 <b>ORCID</b> 0000-0002-7584-7025	Firmado digitalmente por: LCPAUCARP el 17-09-2021 10:16:25
GONZALES REYES FLOR ADELITA <b>DNI:</b> 70175608 <b>ORCID</b> 0000-0002-2364-4648	Firmado digitalmente por: FGONZALESRE3 el 17-09- 2021 10:21:02

Código documento Trilce: INV - 0229778