



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL

DE ENFERMERÍA



**VIVENCIAS DE PERSONAS CON HEMORROIDES ATENDIDAS
EN EL HOSPITAL REGIONAL "ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN"**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TESISTA :

Bach. VÁSQUEZ DULCE JESSICA JESSENIA

ASESORA:

DRA. MORGAN ZAVALA YSABEL

NUEVO CHIMBOTE - PERÚ

2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



REVISADO Y V° "B" DE



Dra. Ysabel Morgan Zavaleta

ASESORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



REVISADO Y V° "B" DE

Ms. Yolanda Rodríguez Barreto

PRESIDENTA

Ms. Luz Falla Juárez

SECRETARIA

Dra. Ysabel Morgan Zavaleta

INTEGRANTE

DEDICATORIA

A Dios, por haberme permitido estudiar la carrera de Enfermería porque con su amor infinito ilumina, protege y guía mi vida y en todo instante está a mi lado dispuesto a escucharme y ayudarme.

A mis Padres Nicanor y Almides, quienes me dieron la oportunidad de vivir y a quienes les debo su cariño, respeto y comprensión. Gracias por haberme guiado por el buen camino.

A mis hermanos Heiner y Jerson, por darme el apoyo incondicional y enseñarme con su ejemplo la perseverancia y esfuerzo para lograr mis objetivos.

A mi novio Roberto Luna, quien me acompaña y comprende en todo momento. Gracias por su cariño, comprensión y ayuda para cumplir mis metas.

A mi mejor amiga Rocío, quien siempre está conmigo y me demuestra su apoyo en los buenos y malos momentos y es como la hermana que nunca tuve.

Jessica

AGRADECIMIENTO

A Dios, quien me ilumina y protege con su amor incondicional, además que con su infinita sabiduría me supo guiar para formarme en esta hermosa profesión.

A la Ms. Ysabel Morgan Zavaleta, por su dedicación, comprensión y apoyo constante para la realización del presente trabajo.

A las personas, que aceptaron colaborar en la aplicación de este trabajo de investigación, relatando sus vivencias y permitiéndome conocer una parte importante de ellos.

Jessica

INDICE

	Pág.
RESUMEN	01
ABSTRACT	02
I. INTRODUCCIÓN	03
II. MARCO TEÓRICO	08
III. TRAYECTORIA METODOLÓGICA	13
IV. RESULTADOS Y ANÁLISIS	18
V. CONSIDERACIONES FINALES	126
VI. RECOMENDACIONES	129
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	130
ANEXOS	133

RESUMEN

La presente investigación cualitativa de trayectoria fenomenológica en la perspectiva de Edmund Husserl tuvo como objetivo de estudio analizar y comprender las vivencias de las personas con hemorroides atendidas en el Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón", buscando comprender el fenómeno en su profunda totalidad. Se entrevistaron a 9 personas en edades de 35- 50 años teniendo en cuenta los criterios de selección y las consideraciones éticas y de rigor.

El análisis de los diferentes discursos expresados por los participantes permitió el hallazgo de categorías: Incomodidad, descuido a su persona, temor, autocuidado, resignación, dolor, satisfacción, fuerza de voluntad, desconocimiento en su autocuidado, apoyo familiar, vergüenza, necesidad de apoyo, preocupación, tranquilidad, consejos inadecuados, insatisfacción.

La relevancia del estudio ayudó a comprender la individualidad de cada persona. La persona con hemorroides siente dolor, difícil de tolerar, llegando incluso al llanto. En ellos se despierta la preocupación al vivenciar los signos y síntomas de esta enfermedad y el desconocimiento de lo que está sucediendo. El temor es otro sentimiento que vivencian, por ser una experiencia nueva. Además sienten vergüenza por la zona en que se produce esta enfermedad; por ello tienen dificultad de tratarlo oportunamente, llegando a complicarse.

PALABRAS CLAVES: Vivencias, Hemorroides.

ABSTRACT

This qualitative phenomenological research career in the perspective of Edmund Husserl study aimed to analyze and understand the experiences of people with hemorrhoids treated in the "Eleazar Guzman Barron" Regional Hospital, seeking to understand the phenomenon in its entirety deep. We interviewed 9 people aged 35-50 years taking into account the selection criteria and ethical considerations and rigor.

The analysis of different discourses expressed by participants in the discovery of categories: Discomfort , neglect his person , fear , self-care, resignation, pain , satisfaction , strength of will, lack in self-care , family support, shame, need for support , caring, quiet , inappropriate advice , dissatisfaction.

The relevance of the study helped to understand the individuality of each person. The person with hemorrhoid pain, difficult to tolerate, even to tears. They wake concern when experiencing signs and symptoms of this disease and ignorance of what is happening. Fear is another feeling who experience, as a new experience. Also feel shame for the area in which the disease occurs, hence have difficulty treating it early, getting to complicated.

KEYWORDS: Experiences, Hemorrhoids.

I. INTRODUCCIÓN

El ser humano es único y total, que siente y tiene necesidades de crecimiento y desarrollo, es considerado un sistema abierto, con características biológicas, cognitivas, emotivas, sociales y espirituales las cuales están interrelacionadas y en constante interacción con su entorno, con el que mantiene un intercambio de información, energía y materia; es considerado un organismo biológico, capaz de pensar, vivir emociones, satisfacer necesidades básicas y al mismo tiempo conservar su equilibrio en un mundo que cambia constantemente(1).

En la actualidad los problemas ano rectales son comunes; tal es el caso de la Hemorroides; que es la presencia de tumoraciones formadas por la dilatación varicosa de las venas hemorroidales, situadas en el canal anal, problema que tiene un impacto biopsicosocial negativo (2).

Alrededor del 75% de la población mundial presentará hemorroides en grado variable en algún momento de sus vidas (3). En el Perú, se estima que aproximadamente el 50% de varones mayores de 50 años sufren de esta enfermedad (4).

Las hemorroides son más comunes en los adultos en edades comprendidas entre los 45 y 65 años (5).

Las personas que tienen esta enfermedad, además de afrontar los signos y síntomas incómodos propios de esta; tienen también que sobre llevar los sentimientos confusos que nacen en ellos. Sentimientos propios que aparecen con la enfermedad, tal como la vergüenza, la cual debería estar incluida dentro del tratamiento. Este sentimiento tiene un efecto negativo en el proceso de curación, debido a que las personas con Hemorroides no desean ir al médico y ocultan o niegan su enfermedad, lo cual exagera con ello su situación de salud (6) (7).

A la vergüenza además se agrega el estrés, preocupación, miedo y desesperanza en los pacientes con Hemorroides. Los pacientes tienen el deseo de sanarse pero suelen ser más fuertes los sentimientos negativos, haciendo más lenta su recuperación (7).

Las personas muchas veces se sienten confundidas y en ellas se desarrollan muchas dudas y preguntas. Por un lado está el deseo de mejorarse, y por el otro sienten vergüenza de exponerse ante un desconocido; pero tratando de superarlo deciden asistir al médico; y al enterarse que necesitan una intervención quirúrgica nuevamente aparece en ellos, la vergüenza y el pudor, porque ya no será solo una persona extraña, si no todo un equipo de salud, que representa para ellos, muchas personas desconocidas; que verán una parte de su cuerpo, lo cual consideran íntimo y propio (8).

En busca de apoyo, tratan de acudir a las personas más cercanas, como sus familiares y amigos. Pero por vergüenza no se atreven a compartir con ellos

su vivencia; ya que hasta la actualidad, muchas veces toman esta enfermedad como tabú y difícilmente la manifiestan (8).

Así mismo, tienden a tener cambios en sus comportamientos como la inhibición y timidez, frente a sus parejas, por temor a la reacción que vaya a tener ésta, frente a lo que le está sucediendo y confundirlo con otra patología, alterando de esta forma su vida sexual (8).

La Hemorroides en el paciente puede complicarse, cuando éste por temor no realiza una de las funciones biológicas del organismo como es la defecación, buscando erróneamente, con ello disminuir el dolor y aliviar su malestar (2).

Durante mi práctica pre profesional, al interactuar con las personas que tienen Hemorroides, ellos referían: "Siento vergüenza que mi pareja vea lo que me está pasando, porque podría pensar que es una enfermedad de transmisión sexual", "Todo ha estado bien con mi pareja, hasta que me ha pedido que tengamos relaciones, y tengo miedo", "Me asusta ver como pierdo tanta sangre cuando voy al baño".

Todas estas vivencias me han motivado a estudiar el fenómeno en forma más profunda y en toda su magnitud a través de un estudio cualitativo que permita conocer el sentir de la persona con hemorroides; su forma de pensar y de acuerdo a su experiencia, contribuir en este proceso de salud- enfermedad.

Actualmente no se reportan investigaciones anteriores sobre el tema.

La enfermera como administradora del cuidado holístico del ser humano, debe incluir además de aspectos clínicos, biológicos, psíquicos, sociales, espirituales, el aspecto más importante constituido por la vivencia del ser humano, referido por el mismo, como una buena información y que unida al conocimiento y la experiencia profesional, encontrará una respuesta responsable por parte del profesional competente (1).

Los hallazgos obtenidos a través de este tipo de investigación son enriquecedores para enfermería; al conocer las vivencias de estas personas permitirán valorar, analizar y comprender las diferentes respuestas que presentan, ante este fenómeno; a la vez estos resultados permiten que la enfermera brinde un cuidado humanístico e integral.

Así mismo, el presente trabajo servirá como base para realizar otras investigaciones en el futuro e incrementar el cuerpo de conocimiento en Enfermería.

La presente investigación tiene como objeto de estudio el significado de ser persona que padece hemorroides, este estudio develará el sentir de estas personas, como viven su experiencia ante este fenómeno.

1.1. PREGUNTA NORTEADORA

Por lo expuesto surge la siguiente pregunta:

¿Cuáles son las vivencias de las personas con Hemorroides atendidas en el Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”?

1.2. OBJETIVO

Analizar y comprender las vivencias de las personas con hemorroides atendidas en el Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”.

II. MARCO TEÓRICO

La investigación cualitativa, se ubica en el campo de las Ciencias Humanas, donde mayormente el interés no es cuantificar, sino que con la utilización de recursos metodológicos y epistemológicos se identificarán o dividirán las cualidades de los fenómenos, consideradas como atributos que están ocultos y que se pueden mostrar cuando el sujeto es interrogado sobre determinado fenómenos que vivencia (9).

La investigación cualitativa se basa con frecuencia en la premisa de que el conocimiento de los seres humanos no es posible, sin describir las experiencias de los propios hombres, de la forma en que las viven y como las describen ellos mismos. Busca la comprensión de aquello que se estudia; orientada más al aspecto humano permitiendo proporcionar cuidados más humanizados, dando las bases para una atención integral, multidisciplinaria y personalizada al cliente (10).

El enfoque cualitativo ofrece al investigador la oportunidad de estudiar la aparición de patrones en la configuración global de las experiencias vividas por el hombre, es un método en el cual el investigador participa explícitamente en el descubrimiento de significado de estas experiencias tal y como éstas son vividas (10).

La comprensión de los fenómenos tiene que ser lo más próximo a la vivencia de modo que se entienda cómo los sujetos de la investigación viven sus experiencias, considerada además la necesidad de rescatar en el hombre la

dimensión de la subjetividad y recuperar la percepción de éste como un ser que tiene existencia en el mundo, lugar donde se coloca como posible constructor de cultura (11).

Los sentimientos, en función de los seres sociales de nuestro contexto social y cultural, son resultado de la relación, vivencias y experiencias de nuestra forma de actuar. Son estados afectivos, más complejos, más estables, más duraderos y menos intensos que las emociones. No hay un estímulo que hace que surja en un momento, sino que es producto de una situación progresiva que deja su huella (11).

No siempre es positivo, también puede ser negativo siendo el más preocupante, ya que pueden hacer aparecer ciertos trastornos en el individuo llamados negativos, que dificultan una relación. Con consecuencias en la estabilidad personal, nos hacen desarrollar comportamientos defensivos (11).

Los sentimientos, entonces, pueden definirse básicamente como la expresión mental de las emociones, lo que incluye la idea de darse cuenta de las emociones que se experimentan (11).

Para develar una visión sobre determinada situación, es necesario usar como recurso, la entrevista como técnica que posibilita la obtención de datos relevantes sobre la propia vida del participante.

El profesional de enfermería como ningún otro integrante del equipo de salud, por la naturaleza de su quehacer, tiene una situación muy particular que le

permite percibir con mucha claridad las vivencias de las personas cuando estas experimentan el fenómeno de salud-enfermedad. Por ello, al profundizar y al ampliar nuestro foco de interés hacia lo humano, orientado hacia las tendencias más recientes de la investigación se busca la comprensión de estos fenómenos que exigen el conocimiento basado en los principios filosóficos que lo sustenta como también de los principales recursos metodológicos, que permiten la captación de estos fenómenos poco explorados en el área de Enfermería (12).

La enfermería como profesión se desarrolla identificando conceptos, teorías y modelos para ser aplicados en el cuidado de las personas, necesita profundizar las vertientes del conocimiento, para ampliar su visión del mundo y desarrollar el pensamiento crítico enfatizando la importancia de aprender y explorar la investigación cualitativa (12).

El presente estudio se sustenta en la perspectiva fenomenológica de Edmund Husserl, buscando develar un fenómeno de interés para la ciencia de enfermería, siendo ésta una ciencia humanística dedicada a la atención holística del ser humano, tiene como objeto de estudio descubrir el significado de ser persona que tiene hemorroides.

Existen diversas corrientes filosóficas que se pueden utilizar para este propósito, dentro de ellos tenemos a la FENOMENOLOGÍA, una corriente filosófica, idealista subjetiva, pues niega la existencia del mundo objetivo o bien lo entiende como algo totalmente determinado por la actividad del sujeto; el mundo

en que éste vive y actúa es el mundo de las sensaciones, vivencias, actos y estados de ánimo de ese sujeto (13).

Según Husserl, la fenomenología es una ciencia de objetivos ideales. Es por tanto, una ciencia a priori y universal. Es a priori en su sentido más pleno, porque solo describe esencias (es decir, objetos ideales y no empíricos) de las vivencias de una conciencia que tampoco es empírico, sino pura y por tanto, también a priori. Y es universal porque se refiere a todas las vivencias y como estas apuntan a sus objetivos, los objetos intencionales quedan envueltos en la consideración fenomenológica (14).

La fenomenología permite revitalizar las visiones objetivas y adoptar en cambio diversas perspectivas que confluyen a la comprensión de la realidad y de la verdad, lo cual depende de la postura que estamos insertos, es decir instaura una actitud dialógica que acoge del otro sus opiniones, ideas y sentimientos procurando colocarse en la perspectiva del otro para comprender como piensa, siente y ve, de manera que las enfermeras puedan cuidar al paciente y su familia con más calidez (15).

El presente trabajo se encamina dentro de las perspectivas de la investigación cualitativa, haciendo uso del enfoque fenomenológico, el objeto de investigación fenomenológica es el fenómeno.

El significado de FENOMENO viene de la expresión griega FAIMENON y se deriva del verbo FAINESTAI que quiere decir "mostrarse así mismo". Es lo que

está oculto para el investigador, mostrándose en su claridad siempre que es interrogado (14).

Situar el fenómeno en el propio mundo, en términos fenomenológicos, significa colocarlos “entre paréntesis”, en suspensión esto es conocida en fenomenología como “epoje” (14).

El objetivo del método fenomenológico es describir la estructura total de la experiencia vivida, incluyendo el significado que estas experiencias tiene para los participantes (14).

Una trayectoria de investigación es algo que se muestra por sí misma y se dirige hacia una cosa misma, ya que para la fenomenología el concepto fundamental es la “intencionalidad de la conciencia”, entendida como una dirección de la conciencia para comprender el mundo, mediante ésta todos los actos, gestos, hábitos y cualquier acción humana tiene un significado; es el concepto central de la fenomenología que sustenta el principio idealista subjetivo de que “no hay objeto sin sujeto”, esta intencionalidad es la que permite la posibilidad de interrogar al sujeto para llegar a la esencia del fenómeno. La esencia se refiere a los elementos relacionados con el ideal o significado verdadero de algo, que en la investigación se trata de conocer y comprender el significado de ser persona que tiene hemorroides (14).

III. TRAYECTORIA FENOMENOLÓGICA

3.1. TIPO DE ESTUDIO

Corresponde a una investigación cualitativa de trayectoria fenomenológica, dentro de la perspectiva de Edmund Husserl, estudio que interroga al fenómeno directamente tratando describir o procurando llegar a su esencia existencial del objeto de estudio que corresponde a las vivencias de las personas con Hemorroides atendidas en el Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón".

3.2. ESCENARIO DE ESTUDIO

El desarrollo de la presente investigación se llevó a cabo en los ambientes del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón (HREGB), el cual está ubicado en el Distrito de Nuevo Chimbote en la zona Sur de la ciudad entre la avenida Brasil y la avenida Anchoveta.

El Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, pertenece al Ministerio de Salud; Región de Salud Ancash; es un hospital Regional de nivel de complejidad II; brinda atención como hospital de referencia a las provincias costeñas de Santa, Casma y Huarney.

El hospital cuenta con las siguientes áreas: Área de Administración (Contabilidad, abastecimiento, personal); de Apoyo (Farmacia, Rayos X, Laboratorio, Medicina Física); Servicio de Atención Ambulatoria (Emergencia y Consultorios Externos); y Servicios de Hospitalización

(Medicina, Cirugía, Gineco Obstetricia, Pediatría, Neonatología y Cuidado Intensivos).

Los Consultorios Externos atienden las especialidades de: Medicina, Cirugía, Oftalmología, Urología, Gastroenterología, Cardiología, Otorrino, Reumatología, Traumatología, Neurología, Neurocirugía, Odontología, Endocrinología y PROCETS.

Los Consultorios externos cuentan con profesionales médico, técnico de enfermería y una enfermera jefe de consultorios, que laboran en turnos de 7am – 1pm. Se atiende a un promedio de 20 personas por consultorios en forma diaria.

En Consultorio de Cirugía atiende patologías de cirugía general, en Pre y Post operatorio; entre las patologías atendidas en el año 2011, fue de Hemorroides con 263 pacientes.

3.3. SUJETO DE ESTUDIO

La muestra de estudio estuvo conformada por 9 personas con diagnóstico de Hemorroides de edades entre 35 a 50 años, atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

Para determinar el tamaño de la muestra en este estudio se usó la “saturación de los discursos”; es decir cuando hubo repetición de los discursos.

3.3.1. CRITERIO DE SELECCIÓN

- Tener diagnóstico de Hemorroides.
- Aceptar participar voluntariamente en la investigación.

3.4. PROCEDIMIENTO

Para el proceso de recolección se identificaron a las personas con Hemorroides atendidas en el Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”, previamente se coordinó con el director del Hospital Regional E.G.B. para que facilite las direcciones de los paciente. Luego se procedió a realizar las visitas domiciliarias, en la cual se interactuó y se le dio a conocer el objetivo de la investigación, solicitando el consentimiento informado, teniendo en cuenta el anonimato y la privacidad para su participación. Después se realizó la entrevista en un lugar privado, con las condiciones de seguridad y comodidad, durante la misma se planteó la pregunta orientadora, solicitando el permiso y consentimiento para grabar el discurso. Cada entrevista tuvo duración de 25 a 30 minutos.

Después de obtener la grabación, se escuchó nuevamente para hacer la transcripción a formato texto.

Se hizo un análisis preliminar para identificar el sentido de los discursos transcritos.

Posteriormente se realizaron las siguientes entrevistas, desarrollando idéntico proceso, hasta que no hubo nada nuevo por sistematizar, se utilizó

la técnica de la "saturación de los discursos". Una vez revisados los discursos, ordenados y listos para su procesamiento se tuvo en cuenta los 3 momentos de la trayectoria fenomenológica; la descripción, reducción y comprensión fenomenológica; para el análisis según unidades de significado.

3.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS Y DE RIGOR

Los datos fueron obtenidos con autorización de los que participarán en el estudio, garantizando el anonimato y la confidencialidad, se les pidió permiso para que la entrevista sea grabada. Se tuvo en cuenta los principios éticos de beneficencia y no maleficencia, el principio de no maleficencia se refiere a no provocar daño alguno y el de beneficencia es hacer el bien (16).

- ✘ **CONSENTIMIENTO INFORMADO:** Los participantes fueron informados del objeto de estudio, su participación es voluntaria.

- ✘ **LA CREDIBILIDAD:** Es la verdad que se estableció entre el investigador y el informante.

- ✘ **LA AUDITABILIDAD:** Se refiere a que otro investigador puede seguir la trayectoria metodológica a partir de las decisiones que fueron tomadas en este trabajo.

⌘ **LA APLICABILIDAD:** Se sugiere que la Dignidad es el criterio contra el cual es evaluada la aplicabilidad. Un estudio encuentra el Criterio de Dignidad cuando los hallazgos pueden “encajar” en contextos que salen de la situación de estudio y cuando el auditorio de los hallazgos son significativos y aplicables en términos de sus propias experiencias.

⌘ **LA CONFIRMABILIDAD:** Es el estudio de neutralidad que garantiza que los hallazgos estén apoyadas por los datos y existe la evidencia actual.

IV. RESULTADOS Y ANÁLISIS

4.1. INTERPRETACIÓN DE LOS DISCURSOS

DISCURSO N° I

COMENTARIO INICIAL: Se hizo contacto con el paciente de Hemorroides en su domicilio, explicándole la finalidad de la investigación garantizándole confidencialidad y anonimato en la entrevista; el paciente acepto ser parte de la investigación y dio su permiso para ser grabado. Previamente se coordinó con el director del Hospital Regional E.G.B. para que facilite la dirección del paciente.(Lirio)

¿CÓMO VIVENCIA USTED, EL TENER HEMORROIDES?

Fue incómodo y molesto porque siempre sangraba¹. No le di importancia tenía otras cosas que hacer², estuve tiempo así³. Un día ya no sangraba por adentro sino por afuera también, ahí fue donde yo me asuste⁴. Yo mismo me hice mi limpieza⁵. Fui al doctor, porque él me había dicho antes que tenía que operarme⁶. Le dije que lo que tengo estaba desangrando por afuera⁷, me dijo, tienes que operarte, no queda otra solución⁸. Me opere y me sacaron un pedazo de carne⁹, me hicieron dos cortes¹⁰, cuando me operaron no lo sentí, porque me inyectaron¹¹. Yo estaba viendo como me estaban operando porque la anestesia fue local¹². Terminaron me hicieron mi limpieza, me llevaron a la cama¹³. No comía porque cuando uno lo operan no le dan de comer¹⁴, tomaba gelatina nomas eso con el fin

1-14, Propositiones

de que uno no digiera ¹⁵. Cuando comí después vino el problema porque por donde estaban los cortes x ahí salía rosando el excremento¹⁶, después de la operación ya no sangraba¹⁷.

¿QUÉ MÁS, VIVENCIÓ UD. CON LA ENFERMEDAD DE HEMORROIDES?

Dolían terrible, demasiado¹⁸; yo no lo deseo a nadie¹⁹, cada vez que hacia mi necesidad sentía como si hubiera comido un ají ²⁰, tenía miedo comer²¹, deseaba no tener ganas de hacer mi necesidad²², me decía, ¿qué podía hacer?, ni modo²³. Cuando fui a ver al doctor la primera vez tenía miedo²⁴, a las finales yo mismo me arme de valor²⁵, volví a ver al doctor por segunda vez²⁶. Me asuste porque el doctor me había dicho que si no me operaba voy andar con una bolsa en el estómago, eliminando mis heces por ahí²⁷, espere empeorarme²⁸, al final de la operación salí bien²⁹ hasta el día de hoy, tranquilo³⁰.

COMENTARIO FINAL: Durante la entrevista no hubo ninguna interrupción, la colaboración al inicio se incomodó por la grabadora, pero poco a poco fue olvidándose de ésta expresándose libremente.

DISCURSO N° I

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Fue incómodo y molesto porque siempre sangraba	1. Era incómodo y molesto porque siempre sangraba.
2. No le di importancia tenía otras cosas que hacer.	2. No le dio importancia por hacer otras cosas.
3. Estuve tiempo así.	3. Estuvo tiempo con ese problema.
4. Un día ya no sangraba por adentro sino por afuera también, ahí fue donde yo me asuste.	4. Un día sangró por dentro y por fuera, en ese momento se asustó.
5. Yo mismo me hice mi limpieza.	5. El mismo se hizo su limpieza.
6. Fui al doctor, porque él me había dicho antes que tenía que operarme.	6. Fue al doctor, porque le había dicho que tenía que operarse.
7. Le dije que lo que tengo estaba desangrando por afuera.	7. Le dijo que lo que tenía estaba sangrando por fuera.
8. Me dijo, tienes que operarte, no queda otra solución.	8. El médico le dijo que tenía que operarse no queda otra opción.

9. Me opere y me sacaron un pedazo de carne.

10. Me hicieron dos cortes.

11. Cuando me operaron no lo sentí, porque me inyectaron.

12. Yo estaba viendo como me estaban operando porque la anestesia fue local.

13. Terminaron me hicieron mi limpieza, me llevaron a la cama.

14. No comía porque cuando uno lo operan no le dan de comer,

15. Tomaba gelatina nomas' eso con el fin de que uno no digiera.

16. Cuando comí después vino el problema porque por donde estaban los cortes x ahí salía rosando el excremento.

17. Después de la operación ya no sangraba.

9. Le operaron y extirparon las hemorroides.

10. Le hicieron dos disecciones.

11. Cuando le operaron no lo sintió porque lo anestesiaron.

12. Él estaba viendo como lo operaban porque la anestesia fue local.

13. Terminaron le hicieron su limpieza, le llevaron a la cama.

14. No comió porque lo operaron.

15. Tomó gelatina, con el fin de no digerir.

16. Cuando comió después vino el problema porque eliminaba sus heces rosando las suturas.

17. Después de la operación ya no sangró.

18. Dolían terrible, demasiado.

18. Le dolía demasiado.

19. Yo no lo deseo a nadie.

19. Él no lo desea a nadie.

20. Cada vez que hacia mi necesidad sentía como si hubiera comido un ají.

20. Cada vez que hacía su necesidad sentía como si hubiera comido ají.

21. Tenía miedo comer.

21. Tuvo miedo comer.

22. Deseaba no tener ganas de hacer mi necesidad.

22. Él quería no tener deseos de hacer su necesidad.

23. Me decía, ¿Qué podía hacer?, ni modo.

23. Se preguntaba ¿Qué podía hacer?, ni modo.

24. Cuando fui a ver al doctor la primera vez tenía miedo

24. Cuando fue a ver al médico la primera vez tuvo miedo.

25. A las finales yo mismo me arme de valor.

25. Al final se armó de valor.

26. Volví a ver al doctor por segunda vez.

26. Volvió a ir al médico por segunda vez.

27. Me asuste porque e doctor me dijo que si no me operaba voy andar con una bolsa en el estómago, eliminando mis heces por ahí.

27. Se asustó porque el médico le dijo que si no se operaba, andaría con una bolsa de colostomía.

28. Espere empeorarme.

28. Esperó empeorarse.

29. Al final de la operación salí bien.

29. Al finalizar la operación salió bien.

30. Hasta el día de hoy, tranquilo.

30. Ahora está tranquilo.

DISCURSO N° I

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

INCOMODIDAD

- A. Era incómodo y molesto porque siempre sangraba¹. Cuando comió después vino el problema porque eliminaba sus heces rosando las suturas¹⁶.

DESCUIDO A SU PERSONA

- B. No le dio importancia por hacer otras cosas². Estuvo tiempo con ese problema³. Esperó empeorarse²⁸.

TEMOR

- C. Un día sangró por dentro y por fuera, en ese momento se asustó⁴. Tuvo miedo comer²¹. Él quería no tener deseos de hacer su necesidad²². Cuando fue a ver al médico la primera vez tuvo miedo²⁴.

UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS

INCOMODIDAD

- A. Sintió incomodidad porque siempre sangraba y más aún después de la operación al eliminar las heces rosando las suturas.

DESCUIDO A SU PERSONA

- B. No le dio importancia por hacer otras cosas, estuvo tiempo con ese problema y esperó empeorarse.

TEMOR

- C. Se asustó por tener sangrado interno y externo, no quería comer para no tener deseos de hacer sus necesidades. Sintió miedo de ir al médico por primera vez.

AUTOCUIDADO

D. El mismo se hizo su limpieza⁵. Fue al doctor, porque le había dicho que tenía que operarse⁶. Le dijo que lo que tenía estaba sangrando por fuera⁷. No comió porque lo operaron¹⁴. Tomó gelatina, con el fin de no digerir¹⁵. Volvió a ir al médico por segunda vez²⁶.

RESIGNACIÓN

E. El médico le dijo que tenía que operarse, no queda otra opción⁸. Le operaron y extirparon las hemorroides⁹. Le hicieron dos disecciones¹⁰. Se preguntaba ¿Qué podía hacer?, ni modo²³. Se asustó porque el médico le dijo que si no se operaba, andaría con una bolsa de colostomía²⁷.

AUTOCUIDADO

D. Él se hizo su limpieza y fue al médico porque tenía que operarse. Le comentó al médico que sangraba externamente. Después de la operación no comió, solo tomó gelatina con el fin de no digerir. Luego volvió a visitar al médico.

RESIGNACIÓN

E. Él médico solo le dio la opción de operarse y él accedió. Se preguntaba ¿Qué podía hacer?, ni modo. Se asustó porque el médico le dijo que si no se operaba, andaría con una bolsa de colostomía.

SATISFACCIÓN

F. Cuando le operaron no lo sintió porque le anestesiaron¹¹. Él estaba viendo como lo operaban porque la anestesia fue local¹². Terminaron le hicieron su limpieza, le llevaron a la cama¹³. Después de la operación ya no sangró¹⁷. Al finalizar la operación salió bien²⁹. Ahora está tranquilo³⁰.

DOLOR

G. Le dolía demasiado¹⁸. Él no se lo desea a nadie¹⁹. Cada vez que hacía su necesidad sentía como si hubiera comido ají²⁰.

FUERZA DE VOLUNTAD

H. Al final se armó de valor²⁵.

SATISFACCIÓN

F. No sintió la operación y pudo verla porque le aplicaron anestesia local. Al terminar le realizaron una limpieza y le llevaron a la cama, después ya no sangro y se sintió más tranquilo.

DOLOR

G. Presento dolor intenso, cada vez que defecaba sentía como si hubiera comido ají y él no se lo desea a nadie.

FUERZA DE VOLUNTAD

H. Finalmente se armó de valor.

DISCURSO N° I

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

El paciente con hemorroides no toma importancia a esta enfermedad desde su inicio por priorizar otras cosas, por ello la enfermedad avanza y con esto se despiertan otros sentimientos y actitudes, como el rechazo a consumir los alimentos con el fin de no sentir incomodidad por el dolor intenso y sangrado al defecar.

Luego reconoce que necesita ayuda médica y accede a ella con fuerza de voluntad, comprendiendo la importancia de la intervención quirúrgica oportuna para esta enfermedad.

Después de la intervención, interioriza el autocuidado que debe realizar para evitar el estreñimiento y lo practica, sintiendo finalmente tranquilidad.

DISCURSO N° II

COMENTARIO INICIAL: Se hizo contacto con la paciente de Hemorroides en su domicilio, explicándole la finalidad de la investigación garantizándole confidencialidad y anonimato en la entrevista; la paciente acepto ser parte de la investigación y dio su permiso para ser grabada. Previamente se coordinó con el director del Hospital Regional E.G.B. para que facilite la dirección de la paciente. (Jazmín)

¿CÓMO VIVENCIA USTED, EL TENER HEMORROIDES?

Fue doloroso todo lo que pase¹. Cuando iba hacer el dos tenía dolor², estaba muy estreñida³. El doctor me dijo que tenía que mantenerme con el estómago suave⁴, si no me podía malograr⁵, ultimo empecé a votar más sangre, de allí ya me operaron⁶.

¿QUÉ MÁS, VIVENCIÓ UD. CON LA ENFERMEDAD DE HEMORROIDES?

Cuando me dijeron que me iban a operar tuve miedo⁷, nunca me había pasado eso⁸, pensé tal vez vaya a quedar mal⁹, no sabía lo que me estaba pasando¹⁰; mis hijas me dijeron que tanto miedo voy a tener, como no me voy a operar¹¹, tuve tanto miedo en el hospital¹², le pedí a mi esposo que me sacara del hospital¹³. De allí hasta hoy, ya no me ha vuelto¹⁴, ahora tengo que estar con el estómago suave¹⁵, no esperar que no pueda hacer el dos, debo cuidarme¹⁶.

1-16, Propositiones

¿QUÉ MÁS, VIVENCIÓ UD. CON LA ENFERMEDAD DE HEMORROIDES?

Me dolía para que salga¹⁷, me quedaba ardiendo¹⁸, tenía que pujar un poquito y de allí de nuevo¹⁹, me salía lastimando²⁰, a veces salía como tripitas²¹, me asuste²², ni quería ir al baño tenía miedo²³. Empecé a purgarme²⁴, pero de allí mucho me purgue²⁵, me tomaba media bolsita de sal de Andrew, con eso me quedaba bien por un tiempo²⁶, después nuevamente empezaba²⁷.

Cuando me operaron quede bien²⁸, tuve un poco de vergüenza²⁹, en fin que podía hacer³⁰. Después de la operación seguía con miedo³¹, el doctor me dio un pomito así como leche para tomar, eso me hizo bien³².

COMENTARIO FINAL: Durante la entrevista no hubo ninguna interrupción, la colaboradora se expresó libremente.

DISCURSO N° II

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Fue doloroso todo lo que pase.	1. Fue doloroso todo lo que vivencio.
2. Cuando iba hacer el dos tenía dolor.	2. Cuando ella iba a defecar tenía dolor.
3. Estaba muy estreñida	3. Ella estaba muy estreñida.
4. El doctor me dijo que tenía que mantenerme con el estómago suave.	4. El doctor le dijo que debe mantenerse con el estómago suave.
5. Si no me podía malograr.	5. Si no lo hacía se podía empeorar.
6. Ultimo empecé a vomitar más sangre, de allí ya me operaron.	6. Luego empezó a eliminar sangre en mayor cantidad, por eso le operaron.
7. Cuando me dijeron que me iban a operar tuve miedo	7. Cuando le dijeron que tenía que operarse sintió miedo.
8. Nunca me había pasado eso.	8. Nunca le había pasado eso.
9. Pensé tal vez vaya a quedar mal	9. Pensó que tal vez se empeoraría.

10. No sabía lo que me estaba pasando.

11. Mis hijas me dijeron que tanto miedo voy a tener, como no me voy a operar.

12. Tuve tanto miedo en el hospital.

13. Le pedí a mi esposo que me sacara del hospital.

14. De allí hasta hoy, ya no me ha vuelto.

15. Ahora tengo que estar con el estómago suave.

16. No esperar que no pueda hacer el dos, debo cuidarme.

17. Me dolía para que salga.

18. Me quedaba ardiendo.

19. Tenía que pujar un poquito y de allí de nuevo.

20. Me salía lastimando.

21. A veces salía como tripitás.

10. Desconocía lo que estaba pasando.

11. Sus hijas le dijeron que tanto miedo, como no se iba a operar.

12. Tuvo tanto miedo en el hospital.

13. Le pidió a su esposo que la sacaran del hospital.

14. Desde ese momento, ya está mejor.

15. Ahora tiene que estar con el estómago suave.

16. No espera estreñirse, debe cuidarse.

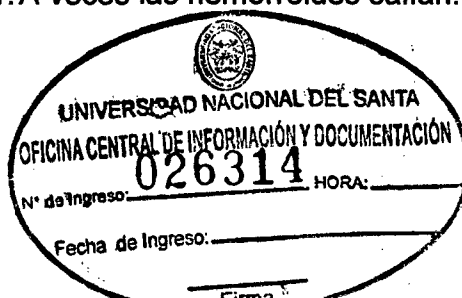
17. Le dolía para defecar.

18. Le quedaba ardiendo.

19. Tuvo que pujar de a pocos.

20. Le salía lastimando.

21. A veces las hemorroides salían.



22. Me asuste.

22. Se asustó.

23. Ni quería ir al baño tenía miedo.

23. No quiso ir al baño, tuvo miedo.

24. Empecé a purgarme.

24. Empezó a purgarse.

25. Pero de allí mucho me purgue.

25. Excedió en purgarse.

26. Me tomaba media bolsita de sal de Andrew, con eso me quedaba bien por un tiempo.

26. Se tomaba media bolsita de sal de Andrew, con eso se sentía bien por un tiempo.

27. Después nuevamente empezaba.

27. Después nuevamente empezaba.

28. Cuando me operaron quede bien.

28. Cuando la operaron quedo bien.

29. Tuve un poco de vergüenza

29. Sintió un poco de vergüenza.

30. En fin que podía hacer

30. En fin que podía hacer.

31. Después de la operación seguía con miedo.

31. Después de la operación siguió sintiendo miedo.

32. El doctor me dio un pomito así como leche para tomar, eso me hizo bien.

32. El doctor le indicó un pomito con líquido lechoso que tomo, le hizo bien.

DISCURSO N° II

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

DOLOR

A. Fue doloroso todo lo que vivencio¹. Cuando ella iba a defecar tenía dolor². Ella estaba muy estreñida³. Le dolía para defecar¹⁷. Le quedaba ardiendo¹⁸. Tuvo que pujar de a pocos¹⁹. Le lastimaba al salir²⁰.

AUTOCUIDADO

B. El doctor le dijo que debe mantenerse con el estómago suave⁴. Si no lo hacía se podía empeorar⁵. Ahora tiene que estar con el estómago suave¹⁵. No espera estreñirse, debe cuidarse¹⁶.

RESIGNACIÓN

C. Luego empezó a eliminar sangre en mayor cantidad, por eso le operaron⁶. En fin que podía hacer³⁰.

UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS

DOLOR

A. La vivencia fue dolorosa, como cuando iba a defecar o estaba estreñida, sintió ardor y tuvo que pujar de a pocos pero aun así le lastimaba al salir.

AUTOCUIDADO

B. La indicación del médico fue que mantenga su estómago blando para que no empeore. Ahora así lo mantiene y no espera estreñirse.

RESIGNACIÓN

C. Eliminó sangre en mayor cantidad por eso la operaron y no pudo hacer nada.

TEMOR

D. Cuando le dijeron que tenía que operarse sintió miedo⁷. Nunca le había pasado eso⁸. Pensó que tal vez se empeoraría⁹. Tuvo tanto miedo en el hospital¹². Le pidió a su esposo que la sacaran del hospital¹³. A veces las hemorroides salían²¹. Se asustó²². No quiso ir al baño, tuvo miedo²³. Después de la operación siguió sintiendo miedo³¹.

DESCONOCIMIENTO EN SU AUTOCUIDADO

E. Desconocía lo que estaba pasando¹⁰. Empezó a purgarse²⁴. Excedió en purgarse²⁵. Se tomaba media bolsita de sal de Andrews, con eso se sentía bien por un tiempo²⁶. Después nuevamente empezaba²⁷.

APOYO FAMILIAR

F. Sus hijas le dijeron que tanto miedo, como no se iba a operar¹¹.

TEMOR

D. Sintió miedo al conocer que tenía que ser operado porque nunca le había pasado eso y pensó que tal vez se iba a empeorar. Al llegar al hospital sintió miedo y le pidió a su esposo que la sacara. Se asustaba al sentir que salían las hemorroides. No quería ir al baño por temor y aún después de la operación sintió miedo.

DESCONOCIMIENTO EN SU AUTOCUIDADO

E. Desconocía lo que pasaba, y empezó a purgarse, pero se excedió. También tomo sal de Andrews, y con esto se sintió mejor por un tiempo, pero después nuevamente

APOYO FAMILIAR

F. Su familia le dijo que no tuviera miedo y se deje realizar el tratamiento quirúrgico.

SATISFACCIÓN

G. Desde ese momento, ya está mejor¹⁴. Cuando la operaron quedo bien²⁸. El doctor le indicó un pomito con líquido lechoso que tomo, le hizo bien³².

VERGÜENZA

H. Sintió un poco de vergüenza²⁹.

SATISFACCIÓN

G. Desde que la operaron esta mejor, el médico le indicó un jarabe que tomo y le hizo bien.

VERGÜENZA

H. Ella sintió vergüenza.

DISCURSO N° II

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

La paciente con hemorroides vivencio una experiencia dolorosa por el estreñimiento, sintiendo ardor e incomodidad. Además del temor que tuvo frente al desconocimiento sobre lo que estaba vivenciando y las complicaciones de ello. Posterior a esto, se auto medico con sal de Andrews, con el fin de mejorar su salud, sin tener éxito.

Después las complicaciones se hicieron presentes, despertando en la paciente un miedo aún mayor, por la noticia de ser intervenida quirúrgicamente, pues era una experiencia nueva. Pero gracias al apoyo familiar que recibió pudo afrontar con éxito esta experiencia. Ahora comprende que debe cuidarse.

DISCURSO N° III

COMENTARIO INICIAL: Se hizo contacto con el paciente de Hemorroides en su domicilio, explicándole la finalidad de la investigación garantizándole confidencialidad y anonimato en la entrevista; el paciente acepto ser parte de la investigación y dio su permiso para ser grabado. Previamente se coordinó con el director del Hospital Regional E.G.B. para que facilite la dirección del paciente. (Petunia)

¿CÓMO VIVENCIA USTED, EL TENER HEMORROIDES?

Por problemas económicos no pude verme¹, hace tiempo me diagnosticaron hemorroides, tenía 2 globitos², ello no estaban bien introducidos hacia adentro en el colon, estaba afuerita³, el doctor me dijo que estaba fácil operarme⁴, en ese tiempo me cobraban caro, no se pudo⁵. Con diferentes remedios han bajado y están chiquitos pero aún siguen afuera⁶.

¿QUÉ MÁS, VIVENCIÓ UD. CON LA ENFERMEDAD DE HEMORROIDES?

Como dice la gente que da cáncer de esta enfermedad, me sentí mal⁷, pienso que en cualquier momento me puede dar más fuerte⁸, no tengo dinero para operarme⁹, siento miedo que me dé cáncer al color¹⁰. Cuando estuve con el doctor casi no sentí nada¹¹, cuando volví a mi casa me puse a recapacitar en que me pueda empeorar¹².

1-12, Propositiones

¿QUÉ MÁS, VIVENCIÓ UD. CON LA ENFERMEDAD DE HEMORROIDES?

Hace poco tiempo me vino sangre nuevamente¹³, fui al doctor para que me examine, me vio, dijo que regrese¹⁴. Ya no he ido por motivo que estado trabajando¹⁵. Ahora sigo igual, que puedo hacer sigo trabajando¹⁶, los globitos siguen afuera, cuando hago fuerza duelen¹⁷, cuando me voy a sentar me incomodan¹⁸. Ya me tomare mi tiempo luego para que me intervengan¹⁹.

COMENTARIO FINAL: Durante la entrevista no hubo ninguna interrupción, el participante se expresó con libertad en su domicilio.

DISCURSO N° III

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Por problemas económicos no pude verme.	1. Por problemas económicos no pudo atenderse.
2. Hace tiempo me diagnosticaron hemorroides, tenía 2 globitos	2. Hace tiempo le diagnosticaron hemorroides, tuvo 2 hemorroides externas.
3. Ello no estaban bien introducidos hacia adentro en el colon, estaba afuerita	3. Las hemorroides estaban afuera del ano.
4. El doctor me dijo que estaba fácil operarme	4. El doctor le dijo que era sencillo operarse.
5. En ese tiempo me cobraban caro, no se pudo.	5. En ese tiempo le cobraban caro, no se operó.
6. Con diferentes remedios han bajado y están chiquitos pero aún siguen afuera.	6. Con diferentes remedios han disminuido pero persisten.
7. Como dice la gente que da cáncer de esta enfermedad, me sentí mal.	7. Se sintió mal porque escucho que da cáncer de esta enfermedad.

8. Pienso que en cualquier momento me puede dar más fuerte.

9. No tengo dinero para operarme.

10. Siento miedo que me dé cáncer al color.

11. Cuando estuve con el doctor casi no sentí nada.

12. Cuando volví a mi casa me puse a recapacitar en que me pueda empeorar.

13. Hace poco tiempo me vino sangre nuevamente

14. Fui al doctor para que me examine, me vio, dijo que regrese

15. Ya no he ido por motivo que estado trabajando.

16. Ahora sigo igual, que puedo hacer sigo trabajando.

8. Piensa que en cualquier momento puede empeorarse.

9. No tiene dinero para operarse.

10. Siente miedo que le pueda dar cáncer al colon.

11. Cuando estuvo con el doctor no sintió nada.

12. Cuando volvió a su casa se puso a recapacitar en que se podía empeorar.

13. Hace poco tiempo le vino sangre nuevamente.

14. Fue al doctor, le dijo que regrese.

15. Ya no ha vuelto por motivo que estuvo trabajando.

16. Ahora sigue igual, está trabajando.

17. Los globitos siguen afuera,
cuando hago fuerza duelen.

18. Cuando me voy a sentar me
incomodan.

19. Ya me tomare mi tiempo luego
para que me intervengan.

17. Las hemorroides siguen fuera,
cuando hace fuerza le duele.

18. Cuando se sienta le incomoda.

19. Ya se tomará un tiempo para ser
intervenido.

DISCURSO N° III

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

NECESIDAD DE APOYO

- A. Por problemas económicos no pudo atenderse¹. En ese tiempo le cobraban caro, no se operó⁵. No tiene dinero para operarse⁹.

DESCUIDO A SU PERSONA

- B. Hace tiempo le diagnosticaron hemorroides, tuvo 2 hemorroides externas² El doctor le dijo que era sencillo operarse⁴. Fue al doctor, le dijo que regrese¹⁴. Ya no ha vuelto por motivo que estuvo trabajando¹⁵. Ahora sigue igual, está trabajando¹⁶. Ya se tomará un tiempo para ser intervenido¹⁹.

UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS

NECESIDAD DE APOYO

- A. Su situación económica es un factor importante, por el cual no se hace atender, ya que no puede cubrir el costo de la operación.

DESCUIDO A SU PERSONA

- B. La enfermedad le fue diagnosticada anteriormente, cuando presentaba 2 protuberancias externas. El doctor le dio la opción de operarse, y le dijo que regrese, pero no lo ha hecho por motivo de trabajo y aún tiene esta enfermedad pero en algún momento se dará un tiempo para hacerse intervenir.

INCOMODIDAD

- C. Las hemorroides estaban afuera del ano³. Hace poco tiempo le vino sangre nuevamente¹³. Las hemorroides siguen afuera, cuando hace fuerza le duele¹⁷. Cuando se sienta le incomoda¹⁸.

DESCONOCIMIENTO EN SU AUTOCUIDADO

- D. Con diferentes remedios han disminuido pero persisten⁶.

TEMOR

- E. Se sintió mal porque escucho que da cáncer de esta enfermedad⁷. Piensa que en cualquier momento puede empeorarse⁸. Siente miedo que le pueda dar cáncer al colon¹⁰. Cuando estuvo con el doctor no sintió nada¹¹. Cuando volvió a su casa se puso a recapacitar en que se podía empeorar¹².

INCOMODIDAD

- C. Las protuberancias aún se encuentran en la parte externa del ano, presentando sangrado, dolor cuando hace esfuerzo para defecar, y siente incomodidad al sentarse.

DESCONOCIMIENTO EN SU AUTOCUIDADO

- D. Ha tomado diferentes remedios, pero la enfermedad aún persiste.

TEMOR

- E. Sintió temor porque recibió información que la consecuencia de esta enfermedad es el cáncer, y teme que en cualquier momento se podría hacer más grave la enfermedad como llegar a ser cáncer al colon. Cuando paso la consulta médica estuvo tranquilo pero al llegar a su casa comenzó a recapacitar sobre su estado de salud.

DISCURSO N° III
ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

El paciente con hemorroides conoce su diagnóstico y la necesidad que existe de realizarse una intervención quirúrgica, pero no accede a ella por trabajo y otros motivos principalmente económicos.

Tratando de vivir con esta enfermedad, trata de llevar una vida normal, pero la incomodidad por el dolor y el sangrado aún están presentes.

Para contrarrestar esto ha tomado diferentes remedios, pero la enfermedad aún persiste y con ello el temor de una complicación mayor como el cáncer de colon.

DISCURSO N° IV

COMENTARIO INICIAL: Se hizo contacto con la paciente de Hemorroides en su domicilio, explicándole la finalidad de la investigación garantizándole confidencialidad y anonimato en la entrevista; la paciente acepto ser parte de la investigación y dio su permiso para ser grabada. Previamente se coordinó con el director del Hospital Regional E.G.B. para que facilite la dirección de la paciente.
(Rosa)

¿CÓMO VIVENCIA USTED, EL TENER HEMORROIDES?

Es algo vergonzoso¹, ese problema lo tuve tiempo², al principio no le di la importancia debida, porque creí que es solo el hecho de estreñirse³. De ahí me complique empecé a sentir ardor, dolor⁴. Lo que más me asusto fue el sangrado⁵, varias veces después de hacer mis necesidades eliminaba bastante sangre roja así viva⁶, verme sangrar no una o dos veces, sino muchas, me preocupó⁷. Empecé a revisarme, descubrí que tenía una bolita que crecía cuando hacía fuerza⁸.

¿QUÉ MÁS, VIVENCIÓ UD. CON LA ENFERMEDAD DE HEMORROIDES?

Para ir al médico, fue otro dilema⁹, el lugar donde están esas bolitas dan vergüenza¹⁰, cuando se trata de salud no podemos hacer nada más que pasar todo eso que sientes¹¹, menos mal me atendió una doctora¹². Cuándo me dio la hemorroides empecé a tomar papaya, me dijeron que era bueno¹³. Comía la

1-13, Propositiones

papaya siempre, supuestamente me mejoraba porque hacía más suave, después mis manos se pusieron muy amarillas¹⁴, la doctora me dijo que estaba así porque era demasiado lo que comía de papaya¹⁵. La doctora me dio una dieta, para evitar el estreñimiento¹⁶, para ser sincero no lo cumplo al pie de la letra con lo de la alimentación¹⁷. Cuando me estriño si como frutas y salvado de trigo¹⁸, hace tiempo que no he vuelto a votar tanta sangre aunque lo del estreñimiento sigue¹⁹, a veces vuelvo a votar sangre pero poco, en el papel solo rasgos²⁰. Como hay una bolita cuando pujo que me fastidia, cada vez que hago mis necesidades, me lavo²¹, también tomo aceite de oliva que es muy bueno²².

COMENTARIO FINAL: Durante la entrevista no hubo ninguna interrupción, la colaboración al inicio se incomodó por la grabadora, pero poco a poco fue expresándose libremente.

DISCURSO N° IV

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Es algo vergonzoso.	1. Le daba vergüenza.
2. Ese problema lo tuve tiempo	2. Ese problema lo tuvo tiempo.
3. Al principio no le di la importancia debida, porque creí que es solo el hecho de estreñirse.	3. Al principio no le dio la importancia debida, porque pensó que solo se estreñía.
4. De ahí me complique empecé a sentir ardor, dolor.	4. Después se complicó, empezó a sentir ardor, dolor.
5. Lo que más me asusto fue el sangrado	5. Lo que más le asusto fue el sangrado.
6. Varias veces después de hacer mis necesidades eliminaba bastante sangre roja así viva.	6. Después de hacer sus necesidades varias veces eliminaba sangre roja.
7. Verme sangrar no una o dos veces, sino muchas, me preocupó.	7. Verse sangrar varias veces le preocupó.

8. Empecé a revisarme, descubrí que tenía una bolita que crecía cuando hacía fuerza.

9. Para ir al médico, fue otro dilema.

10. El lugar donde están esas bolitas dan vergüenza.

11. Cuando se trata de salud no podemos hacer nada más que pasar todo eso que sientes.

12. Menos mal me atendió una doctora.

13. Cuando me dio la hemorroides empecé a tomar papaya, me dijeron que era bueno.

14. Comía papaya siempre, supuestamente me mejoraba porque hacía más suave, después mis manos se pusieron muy amarillas.

15. La doctora me dijo que estaba así porque era demasiado lo que comía de papaya.

8. Empezó a revisarse, descubrió que tenía hemorroides que salía cuando hacía fuerza.

9. Cuando fue al médico, fue un problema.

10. Siente vergüenza por las hemorroides.

11. Cuando se trata de salud, ella no puede hacer nada más que sobrepasar lo que siente.

12. Menos mal la atendió una doctora.

13. Empezó a tomar papaya porque le dijeron que era bueno.

14. Cuando comía papaya no se estreñía, pero después sus manos se pusieron pálidas.

15. La doctora le dijo que había abusado de comer papaya.

16. La doctora me dio una dieta para evitar el estreñimiento.

17. Para ser sincero no lo cumplo al pie de la letra con lo de la alimentación.

18. Cuando me estriño si como frutas y salvado de trigo.

19. Hace tiempo que no he vuelto a votar tanta sangre aunque lo del estreñimiento sigue.

20. A veces vuelvo a votar sangre pero poco, en el papel solo rasgos.

21. Como hay una bolita cuando pujo que me fastidia, cada vez que hago mis necesidades, me lavo.

22. También tomo aceite de oliva que es muy bueno.

16. La doctora le dio una dieta para evitar el estreñimiento.

17. No cumple al pie de la letra la alimentación indicada.

18. Cuando se estriñe come frutas y salvado de trigo.

19. Hace tiempo que no ha sangrado pero sigue estreñida.

20. A veces vuelve a sangrar rasgos en el papel.

21. Se lava después de hacer sus necesidades porque le fastidia las hemorroides.

22. También toma aceite de oliva porque es muy bueno.

DISCURSO N° IV

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

VERGÜENZA

- A. Le daba vergüenza¹. Cuando fue al médico, fue un problema⁹. Siente vergüenza por las hemorroides¹⁰. Menos mal la atendió una doctora¹².

DESCUIDO A SU PERSONA

- B. Ese problema lo tuvo tiempo². Al principio no le dio la importancia debida, porque pensó que solo se estreñía³. No cumple al pie de la letra la alimentación indicada¹⁷.

INCOMODIDAD

- C. Después que se complicó, empezó a sentir ardor, dolor⁴. Hace tiempo que no ha sangrado pero sigue estreñida¹⁹. A veces vuelve a sangrar rasgos en el papel²⁰. Se lava después de hacer sus necesidades

UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS

VERGÜENZA

- A. Sintió vergüenza de su enfermedad y más aún al pasar la consulta médica por la presencia de las protuberancias, y la zona de la enfermedad, pero como fue atendida por una doctora, se sintió aliviada.

DESCUIDO A SU PERSONA

- B. La enfermedad estuvo presente desde hace un tiempo atrás, pero al inicio no le tomo importancia porque pensó que solo era consecuencia del estreñimiento y no cumplió la alimentación indicada.

INCOMODIDAD

- C. Al complicarse la enfermedad, sintió ardor, dolor y estreñimiento. En algunas ocasiones presento rasgos de

porque le fastidia las hemorroides²¹.

TEMOR

- D. Lo que más le asusto fue el sangrado⁵. Después de hacer sus necesidades varias veces eliminaba sangre roja⁶.

PREOCUPACIÓN

- E. Verse sangrar varias veces le preocupó⁷. Empezó a revisarse, descubrió que tenía hemorroides que salía cuando hacia fuerza⁸.

FUERZA DE VOLUNTAD

- F. Cuando se trata de salud, ella no puede hacer nada más que sobrepasar lo que siente¹¹.

sangre. Se realiza limpieza perineal por la incomodidad.

TEMOR

- D. Sintió temor porque presentaba sangrado anal, al terminar de defecar.

PREOCUPACION

- E. Sintió preocupación por presentar sangrado anal, y al examinarse observo la presencia de protuberancias en la parte externa del ano.

FUERZA DE VOLUNTAD

- F. Por tratarse de su salud, ella afronta sus temores.

DESCONOCIMIENTO EN SU AUTOCUIDADO

G. Empezó a comer papaya porque le dijeron que era bueno¹³. Cuando comía papaya no se estreñía, pero después sus manos se pusieron pálidas¹⁴. La doctora le dijo que había abusado de comer papaya¹⁵. La doctora le dio una dieta para evitar el estreñimiento¹⁶. Cuando se estriñe come frutas y salvado de trigo¹⁸. También toma aceite de oliva porque es muy bueno²².

DESCONOCIMIENTO EN SU AUTOCUIDADO

G. Siguió el consejo de comer papaya, y esto redujo su estreñimiento, pero con el tiempo sus manos se pusieron pálidas y la doctora le recomendó que siguiera otra dieta.

DISCURSO N° IV
ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

La paciente con hemorroides no tomó importancia desde un inicio la enfermedad pero después al complicarse se preocupó por el sangrado, ardor y dolor que sentía con mayor intensidad.

Reconoce que por la vergüenza de su enfermedad no acudió rápidamente al médico, pero luego finalmente lo hizo, pues por tratarse de su salud, ella afrontó sus temores. Ahora comprende la importancia de cumplir una buena dieta rica en fibras. Ahora lo ha interiorizado y pone en práctica su autocuidado.

DISCURSO N° V

COMENTARIO INICIAL: Se hizo contacto con la paciente de Hemorroides en su domicilio, explicándole la finalidad de la investigación garantizándole confidencialidad y anonimato en la entrevista; la paciente acepto ser parte de la investigación y dio su permiso para ser grabada. Previamente se coordinó con el director del Hospital Regional E.G.B. para que facilite la dirección de la paciente. (Girasol)

¿CÓMO VIVENCIA USTED, EL TENER HEMORROIDES?

Primero empezó como que me escaldada¹, empezaba hacer mi higiene con agua tibia, jabón y unas gotitas de limón², después de tanto lavarme aparentemente paso³, luego me estreñí, ya no hacia la deposición como siempre sino cada dos días⁴. Cada vez que hacia deposición sangraba, primero un poquito y cada vez aumentaba el sangrado⁵, a la vez el estreñimiento empezó cada tres días⁶, Se formó luego como una herida⁷, sentía temor ir a ocupar porque como que se abría la herida⁸, eso lo he tenido durante años cuando todavía era jovencita, sin llegar a mayores consecuencias⁹, por vergüenza nunca le dije nada a nadie¹⁰, solita me controlaba supuestamente¹¹, en el periódico decía que era bueno una cremita, me compre esa cremita¹², así me controlaba con lo que leía o veía¹³. Me di cuenta haciendo mi limpieza con el pasar de los años maso menos 10 ó 15 años que salía como la puntita de un dedo¹⁴, me molestaba porque sálía cuando

1-14, Propositiones

caminaba¹⁵, en cierta ocasión escuche que para la hemorroides era bueno el vapor del agua¹⁶, empecé a hervir papas y con esa agua el vapor calentito así me hacía como baños de asiento¹⁷. Eso creo que lo ha cicatrizado o no sé qué paso¹⁸, también me lave con agua de manzanilla¹⁹. Investigue que era también por la mala alimentación²⁰, empecé a comer a la fuerza las verduras²¹, creo que me mejore con eso aunque a veces sigo sintiendo ese rabito que me incomoda²², por eso me lo meto con el dedo las hemorroides²³, me da miedo cuando me estríño²⁴, ya estoy mayor, ya me iré a ver al médico después²⁵.

¿QUÉ MÁS, VIVENCIÓ UD. CON LA ENFERMEDAD DE HEMORROIDES?

Me sentí muy sola cuando tuve eso²⁶, con miedo porque no sabía que era²⁷, por vergüenza no iba al médico hasta que tuve una pérdida de embarazo, ahí el médico me dijo que tenía hemorroides²⁸. Por un momento pensé que era por algo de las relaciones sexuales tal vez algún microbio²⁹, me di cuenta después que era por la mala costumbre de no tomar agua, verduras y frutas³⁰, no tenía la fibra intestinal que necesitaba³¹, ahora siempre hay ese temor de que vuelva esa enfermedad³².

COMENTARIO FINAL: Durante la entrevista no hubo ninguna interrupción, la participante se expresó con libertad.

DISCURSO N° V

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Primero empezó como que me escaldada.	1. Comenzó sintiendo que se escaldaba.
2. Empezaba hacer mi higiene con agua tibia, jabón y unas gotitas de limón.	2. Empezaba hacerse su higiene con agua tibia, jabón y unas gotitas de limón.
3. Después de tanto lavarme aparentemente paso.	3. Después de tanto lavarse aparentemente desapareció.
4. Luego me estreñí, ya no hacia la deposición como siempre sino cada dos días.	4. Luego se estreñió, ya no hacia su deposición con la misma frecuencia.
5. Cada vez que hacia deposición sangraba, primero un poquito y cada vez aumentaba el sangrado.	5. Cada vez que hacia su deposición sangraba, esto aumentaba progresivamente.
6. A la vez el estreñimiento empezó cada tres días.	6. A la vez el estreñimiento empezó hacerse crónico.
7. Se formó luego como una herida.	7. Luego se formó una herida.

8. Sentía temor ir a ocupar porque como que se abría la herida.

9. Eso lo he tenido durante años cuando todavía era jovencita, sin llegar a mayores consecuencias.

10. Por vergüenza nunca le dije nada a nadie.

11. Solita me controlaba supuestamente.

12. En el periódico decía que era bueno una cremita, me compre esa cremita.

13. Así me controlaba, con lo que leía o veía.

14. Me di cuenta haciendo mi limpieza con el pasar de los años maso menos 10 ó 15 años que salía como la puntita de un dedo.

15. Me molestaba porque salía cuando caminaba.

16. En cierta ocasión escuche que para las hemorroides era bueno el vapor del agua.

8. Sintió temor ir a ocupar porque sentía que se abría la herida.

9. Eso lo tuvo durante años cuando era joven, sin llegar a mayores consecuencias.

10. Por vergüenza nunca dijo nada a nadie.

11. Solita se controlaba.

12. Compró una crema que leyó en un periódico.

13. Se controlaba con lo que leía o veía.

14. Al pasar los años se dio cuenta que salía como la puntita de un dedo.

15. Le molestaba porque salía cuando caminaba.

16. En cierta ocasión escucho que para las hemorroides era bueno el vapor del agua.

17. Empecé a hervir papas y con esa agua el vapor calientito así me hacía como baños de asiento.

18. Eso creo que lo ha cicatrizado o no sé qué paso.

19. También me lave con agua de manzanilla.

20. Investigue que era también por la mala alimentación.

21. Empecé a comer a la fuerza las verduras.

22. Creo que me mejore con eso aunque a veces sigo sintiendo ese rabito que me incomoda.

23. Por eso me lo meto con el dedo las hemorroides.

24. Me da miedo cuando me estriño.

25. Ya estoy mayor, ya me iré a ver al médico después.

26. Me sentí muy sola cuando tuve eso.

17. Empezó hacerse baños de asiento con el vapor del agua de papas.

18. Cree que eso lo ha cicatrizado.

19. También se lavó con agua de manzanilla.

20. Investigó que una de las causas era la mala alimentación.

21. Empezó a comer a la fuerza las verduras.

22. Cree que se mejoró aunque a veces sigue sintiendo las hemorroides que le incomodan.

23. Se introduce las hemorroides manualmente.

24. Le da miedo cuando se estriñe.

25. Piensa que ya está mayor, después irá a ver médico.

26. Se sintió sola al vivenciar esto.

27. Con miedo porque no sabía que era.

28. Por vergüenza no iba al médico hasta que tuve una pérdida de embarazo, ahí el médico me dijo que tenía hemorroides.

29. Por un momento pensé que era por algo de las relaciones sexuales tal vez algún microbio.

30. Me di cuenta después que era por la mala costumbre de no tomar agua, verduras y frutas.

31. No tenía la fibra intestinal que necesitaba.

32. Ahora siempre hay ese temor de que vuelva esa enfermedad.

27. Se sintió con miedo porque no sabía lo que estaba pasando.

28. Por vergüenza no fue al médico hasta que tuvo una pérdida de embarazo, allí el médico le dijo que tenía hemorroides.

29. Por un momento pensó que era una infección de transmisión sexual.

30. Se dio cuenta después que era por los malos hábitos de no consumir verduras, frutas y agua.

31. No tuvo fibra intestinal.

32. Ahora siempre tiene ese temor que vuelva la enfermedad.

DISCURSO N° V

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

INCOMODIDAD

A. Comenzó sintiendo que se escaldaba¹. Luego se estriñó, ya no hacia su deposición con la misma frecuencia⁴. Cada vez que hacia su deposición sangraba, esto aumentaba progresivamente⁵. A la vez el estreñimiento empezó hacerse crónico⁶. Luego se formó como una herida⁷. Al pasar los años se dio cuenta que salía como la puntita de un dedo¹⁴. Le molestaba porque salía cuando caminaba¹⁵. Pensaba que había mejorado aunque a veces sigue sintiendo las hemorroides que le incomodan²². Se introduce las hemorroides manualmente²³.

UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS

INCOMODIDAD

A. Al inicio presentó escaldadura, y luego estreñimiento. Tuvo sangrado cada vez que defecaba, aumentando progresivamente, y al pasar de los años sintió la salida de la protuberancia en el ano y esto le incomodaba. Pensó que había mejorado pero sigue sintiendo la salida, introduciéndolo manualmente.

AUTOCUIDADO

B. Empezaba hacerse su higiene con agua tibia, jabón y unas gotitas de limón². Después de tanto lavarse aparentemente desapareció³. Solita se controlaba¹¹. Compró una crema que leyó en un periódico¹². Se controlaba con lo que leía o veía¹³. En cierta ocasión escucho que para las hemorroides era bueno el vapor del agua¹⁶. Empezó hacerse baños de asiento con el vapor del agua de papas¹⁷. Cree que eso lo ha cicatrizado¹⁸. También se lavó con agua de manzanilla¹⁹. Investigó que una de las causas era la mala alimentación²⁰. Empezó a comer a la fuerza las verduras²¹. Se dio cuenta después que era por los malos hábitos de no consumir verduras, frutas y agua³⁰. No tuvo fibra intestinal³¹.

AUTOCUIDADO

B. Se realizó higiene perineal, y por ello aparentemente la enfermedad había desaparecido. Se hizo un autocontrol y utilizo un medicamento que leyó en el periódico, sobre la eficiencia del vapor de agua y comenzó a aplicarlo, usando agua de manzanilla. Busco información y agrego las verduras en su dieta.

TEMOR

- C. Sintió temor en ir a defecar porque sentía que se abría la herida⁸. Le da miedo cuando se estriñe²⁴. Se sintió con miedo porque no sabía lo que estaba pasando²⁷. Ahora siempre tiene ese temor que vuelva la enfermedad³².

DESCUIDO A SU PERSONA

- D. Eso lo tuvo durante años cuando era joven, sin llegar a mayores consecuencias⁹. Piensa que ya está mayor, después irá a ver médico²⁵.

VERGÜENZA

- E. Por vergüenza nunca dijo nada a nadie¹⁰. Por vergüenza no fue al médico hasta que tuvo una pérdida de embarazo, allí el médico le dijo que tenía hemorroides²⁸.

NECESIDAD DE APOYO

- F. Se sintió sola al vivenciar esto²⁶.

TEMOR

- C. Siente temor al ir a defecar o cuando presenta estreñimiento. Teme volver a presentar esta enfermedad.

DESCUIDO A SU PERSONA

- D. Presento esta enfermedad desde su juventud, pero sin presentar mayor consecuencias. Piensa que por ser una adulta madura, no debe darle importancia a su enfermedad.

VERGÜENZA

- E. Sintió vergüenza y por ello no fue a pasar consulta médica hasta que tuvo un aborto, y el médico le diagnosticó esta enfermedad.

NECESIDAD DE APOYO

- F. Se sintió sola al vivenciar esta enfermedad.

**DESCONOCIMIENTO EN SU
AUTOCUIDADO**

G. Por un momento pensó que era una infección de transmisión sexual²⁹.

**DESCONOCIMIENTO EN SU
CUIDADO**

G. Confundió esta enfermedad con una ITS.

DISCURSO N° V

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

La paciente con hemorroides padecía de estreñimiento desde hace mucho tiempo atrás por ello no le dio mayor importancia a esta enfermedad, pero luego al complicarse sintió la incomodidad por el sangrado en mayor cantidad progresivamente y la presencia de una protuberancia en el ano, introduciéndolo luego manualmente. En consecuencia sentía temor de ir a defecar. Desconocía lo que estaba pasando por ello confundió esta enfermedad con una ITS.

Este desconocimiento e inquietud la llevo a informarse por diferentes medios sobre su situación de salud. Utilizando luego medios naturales como el agua de manzanilla y comprendiendo luego la importancia de una adecuada dieta empezó a cambiar su modo de alimentación agregando las verduras en su dieta.

Los motivos por el que la paciente no acudió al médico eran la vergüenza y tristeza, hasta que por otro motivo de salud le diagnosticaron esta enfermedad.

DISCURSO N° VI

COMENTARIO INICIAL: Se hizo contacto con la paciente de Hemorroides en su domicilio, explicándole la finalidad de la investigación garantizándole confidencialidad y anonimato en la entrevista; la paciente acepto ser parte de la investigación y dio su permiso para ser grabada. Previamente se coordinó con el director del Hospital Regional E.G.B. para que facilite la dirección de la paciente. (Gardenía)

¿CÓMO VIVENCIA USTED, EL TENER HEMORROIDES?

Lo que he vivenciado fue algo muy traumático para mí¹, la primera vez que me vino sangre por un momento pensé que era mi menstruación², al revisar mi ropa interior y al limpiarme, me di cuenta que el sangrado provenía de mi ano³, en ese momento me asuste muchísimo⁴, yo jamás había sangrado por esta parte⁵, el sangrado fue bastante⁶, me tuve que limpiar varias veces, hasta que ya no salió nada⁷. Los días siguientes ya no volví a sangrar, me tranquilice un poco⁸, dos meses después al hacer mis necesidades, sentí dolor⁹, nuevamente volví a sangrar, ahí comenzó mi miedo de nuevo¹⁰, comencé a sangrar todos los días por eso le comencé a tener miedo a ir al baño¹¹, tenía ganas de ir, al mismo tiempo tenía el temor que de nuevo iba a sangrar¹², no sabía qué hacer¹³, a veces prefería aguantarme las ganas, porque ya no quería ver más sangre¹⁴, no quería sentir ese dolor¹⁵, cuando sentía ese dolor parecía como si me estuvieran

1-15, Propositiones

arrancando algo de adentro¹⁶, después sentía que me ardía¹⁷. Así pasaron varias semanas hasta que hable con mi familia¹⁸, me llevaron al médico¹⁹. Cuando fui a pasar consulta fue muy vergonzoso para mí²⁰, el médico me dijo que me cambiara de ropa, me recostara, hasta ahí todo estaba bien²¹, cuando me pidió que me colocara con las piernas abiertas, sentí mucha vergüenza²², quería salir corriendo en ese momento²³, no quería que me revisara, pero me aguante²⁴. Cuando me dijo lo que tengo, que tenía que operarme, me sentí abandonada²⁵, en mi familia algunos apoyan en que debo de operarme²⁶, otros dicen que no acepte la operación y solo siga una buena dieta, comer muchas frutas, verduras, que tome bastante agua²⁷. Yo aún no me hago operar, porque la verdad no quiero volver a estar en esa posición²⁸, más aún cuando pienso en que van a estar varias personas en esa operación²⁹. Hago todo lo posible para no estreñirme³⁰, tengo miedo que mi enfermedad se complique³¹.

COMENTARIO FINAL: Durante la entrevista no hubo ninguna interrupción, la participante se expresó libremente y no sintió cohibida por la grabación.

DISCURSO N° VI

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Lo que he vivenciado fue algo muy traumático para mí.	1. Lo que ha vivenciado fue algo muy traumático para ella.
2. La primera vez que me vino sangre por un momento pensé que era mi menstruación.	2. La primera vez que le vino sangre pensó que era su menstruación.
3. Al revisar mi ropa interior y al limpiarme, me di cuenta que el sangrado provenía de mi ano.	3. Al revisar su ropa interior y al limpiarse, se dio cuenta que el sangrado provenía de su ano.
4. En ese momento me asuste muchísimo.	4. En ese momento se asustó muchísimo.
5. Yo jamás había sangrado por esta parte.	5. Ella jamás había sangrado por esa parte.
6. El sangrado fue bastante.	6. El sangrado fue bastante.
7. Me tuve que limpiar varias veces, hasta que ya no salió nada.	7. Se tuvo que limpiar varias veces, hasta que ya no salió nada.
8. Los días siguientes ya no volví a sangrar, me tranquilice un poco.	8. Los días siguientes ya no volvió a sangrar, se tranquilizó un poco.

9. Dos meses después al hacer mis necesidades, sentí dolor.

10. Nuevamente volví a sangrar, ahí comenzó mi miedo de nuevo.

11. Comencé a sangrar todos los días por eso le comencé a tener miedo a ir al baño.

12. Tenía ganas de ir, al mismo tiempo tenía el temor que de nuevo iba a sangrar.

13. No sabía qué hacer.

14. A veces prefería aguantarme las ganas, porque ya no quería ver más sangre.

15. No quería sentir ese dolor

16. Cuando sentía ese dolor parecía como si me estuvieran arrancando algo de adentro.

17. Después sentía que me ardía

18. Así pasaron varias semanas hasta que hable con mi familia

19. Me llevaron al médico.

9. Dos meses después al hacer sus necesidades, sintió dolor.

10. Nuevamente volvió a sangrar, ahí comenzó su miedo de nuevo.

11. Tuvo miedo ir al baño porque sangraba todos los días.

12. Cuando sintió ganas de defecar, tuvo temor de sangrar nuevamente.

13. No supo qué hacer.

14. A veces prefería retenerse las ganas, para ya no sangrar.

15. No quiso sentir ese dolor

16. Cuando sintió ese dolor parecía como si le estuvieran arrancando algo de adentro.

17. Después sintió que le ardía.

18. Después de varias semanas habló con su familia.

19. La llevaron al médico.

20. Cuando fui a pasar consulta fue muy vergonzoso para mí

21. El médico me dijo que me cambiara de ropa, me recostara, hasta ahí todo estaba bien

22. Cuando me pidió que me colocara con las piernas abiertas, sentí mucha vergüenza

23. Quería salir corriendo en ese momento

24. No quería que me revisara, pero me aguante

25. Cuando me dijo lo que tengo, que tenía que operarme, me sentí abandonada.

26. En mi familia algunos apoyan en que debo de operarme

27. Otros dicen que no acepte la operación y solo siga una buena dieta, comer muchas frutas, verduras, que tome bastante agua

20. Cuando fue a pasar consulta fue muy vergonzoso para ella.

21. El médico le dijo que se cambiara de ropa, se recostara, hasta ahí todo estaba bien.

22. Cuando le pidió que se colocara con las piernas abiertas, sintió mucha vergüenza.

23. Quiso salir corriendo en ese momento

24. No quiso que la revisaran, pero cedió.

25. Se sintió abandonada cuando le dijeron su diagnóstico.

26. En su familia algunos la apoyan en su decisión de operarse

27. Otros le aconsejan que no acepte la operación y que solo siga una buena dieta, comer muchas frutas, verduras, que tome bastante agua²⁷.

**28. Yo aún no me hago operar,
porque la verdad no quiero
volver a estar en esa posición**

**29. Más aún cuando pienso en que
van a estar varias personas en
esa operación**

**30. Hago todo lo posible para no
estreñirme**

**31. Tengo miedo que mi enfermedad
se complique**

**28. Ella aún no se opera, porque no
quiere volver a estar en esa
posición**

**29. Se siente peor cuando piensa en
que van a estar varias personas
en la operación**

**30. Hace todo lo posible para no
estreñirse**

**31. Tiene miedo que su enfermedad
se complique.**

DISCURSO N° VI

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

TEMOR

A. Lo que ha vivenciado fue algo muy traumático para ella¹. Al revisar su ropa interior y al limpiarse, se dio cuenta que el sangrado provenía de su ano³. En ese momento se asustó muchísimo⁴. Ella jamás había sangrado por esa parte⁵. El sangrado fue bastante⁶. Se tuvo que limpiar varias veces, hasta que ya no salió nada⁷. Nuevamente volvió a sangrar, ahí comenzó su miedo de nuevamente¹⁰. Tuvo miedo ir al baño porque sangraba todos los días¹¹. Cuando sintió ganas de defecar, tuvo temor de sangrar¹². A veces prefería retenerse las ganas, para ya no sangrar¹⁴. No quiso sentir ese dolor¹⁵. Tiene miedo que su enfermedad se complique³¹.

UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS

TEMOR

A. Describe esto como un episodio traumático en su vida. Se asustó al darse cuenta que tenía un sangrado y al repetirse sintió miedo, al ir al baño sentía temor de que se repita la hemorragia. En algunas ocasiones prefería retenerse para no sentir dolor. Siente temor que la enfermedad presente complicaciones.

DOLOR

B. Dos meses después al hacer sus necesidades, sintió dolor⁹. Después sintió que le ardía¹⁷. Cuando sintió ese dolor parecía como si le estuvieran arrancando algo de adentro¹⁶.

DESCONOCIMIENTO EN SU AUTOCUIDADO

C. La primera vez que le vino sangre pensó que era su menstruación². No supo qué hacer¹³.

TRANQUILIDAD

D. Los días siguientes ya no volvió a sangrar, se tranquilizó un poco⁸.

APOYO FAMILIAR

E. Después de varias semanas habló con su familia¹⁸. La llevaron al médico¹⁹. En su familia algunos la apoyan en su decisión de operarse²⁶.

DOLOR

B. Describe que el dolor que sintió, fue como si le arrancaran algo de su interior.

DESCONOCIMIENTO EN SU AUTOCUIDADO

C. Confundi6 la hemorragia anal con la menstruaci6n. No sabía que debe ante esta situaci6n.

TRANQUILIDAD

D. Al no presentar hemorragia, sintió tranquilidad.

APOYO FAMILIAR

E. Pidi6 apoyo en su familia, y algunos aprueban la opci6n de operarse.

VERGÜENZA

F. Cuando fue a pasar consulta fue muy vergonzoso para ella²⁰. El médico le dijo que se cambiara de ropa, se recostara, hasta ahí todo estaba bien²¹. Cuando le pidió que se colocara con las piernas abiertas, sintió mucha vergüenza²². Quiso salir corriendo en ese momento²³. No quiso que la revisaran, pero cedió²⁴. Ella aún no se opera, porque no quiere volver a estar en esa posición²⁸. Se siente peor cuando piensa en que van a estar varias personas en la operación²⁹.

NECESIDAD DE APOYO

G. Se sintió abandonada cuando le dijeron su diagnóstico²⁵.

CONSEJOS INADECUADOS

H. Otros le aconsejan que no acepte la operación y que solo siga una buena dieta, comer muchas frutas, verduras, que tome bastante agua²⁷.

AUTOCUIDADO

I. Hace todo lo posible para no estreñirse³⁰.

VERGÜENZA

F. En la consulta médica sintió vergüenza por la posición en que le fue tomado el examen médico, y esta es una de las razones por las cuales no quiere que le realicen la operación, siente vergüenza porque estarán varias personas presentes durante la cirugía.

NECESIDAD DE APOYO

G. Se sintió abandonada al conocer su diagnóstico.

CONSEJOS INADECUADOS

H. Algunas personas le aconsejan que no acepte la operación y solo siga una buena dieta.

AUTOCUIDADO

I. Manifiesta hacer todo lo necesario para no que sufra de estreñimiento.

DISCURSO N° VI

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

La paciente con hemorroides describe su vivencia como un episodio traumático en su vida. Al presentar sangrado en grandes cantidades sintió temor de hacer sus necesidades e incluso se retenía y no iba oportunamente con el fin de no sentir dolor, desconocía que hacer ante esa situación.

Sintió vergüenza durante la consulta médica por la posición de examinación. Y esta es una de las grandes razones por las que no desea intervenir quirúrgicamente a pesar que conoce que es necesaria, pues considera que sala de operaciones la vergüenza será aún mayor por la cantidad de personas presentes durante la cirugía. No consigue el apoyo familiar en su totalidad.

Consume todo tipo de dieta rica en fibra para evitar el estreñimiento pero aun siente temor que la enfermedad tenga mayores complicaciones.

DISCURSO N° VII

COMENTARIO INICIAL: Se hizo contacto con el paciente de Hemorroides en su domicilio, explicándole la finalidad de la investigación garantizándole confidencialidad y anonimato en la entrevista; el paciente acepto ser parte de la investigación y dio su permiso para ser grabada. Previamente se coordinó con el director del Hospital Regional E.G.B. para que facilite la dirección del paciente.
(Azucena)

¿CÓMO VIVENCIA USTED, EL TENER HEMORROIDES?

Hace un tiempo atrás yo tuve hemorroides¹, cuando fui al baño sentí que salían unas bolitas², me asusté mucho³, pensé, dije de repente tengo cáncer al colon, eso fue lo primero que se me vino a la mente⁴, después cuando hable con mi esposa, ella me dijo que me tranquilizara, ella iba a hablar con la doctora de la farmacia en la que estaba trabajando, para ver que me podría recetar⁵, luego mi esposa me trajo una crema que la doctora recetaba a los pacientes que tenían hemorroides⁶, comencé a ponerme esa crema por un tiempo pero no hizo ningún efecto, eso hizo que me preocupara más⁷, decidí ir al médico, pero antes de ir al médico también probé con remedios naturales, ninguno me hizo efecto, eso me preocupe mucho⁸.

1-8, Propositiones

¿QUÉ MÁS, VIVENCIÓ UD. CON LA ENFERMEDAD DE HEMORROIDES?

Cuando pase la consulta en el médico, él me dijo que yo tenía Hemorroides, que me tenía que operar⁹, yo acepte la operación, aunque con miedo¹⁰, pero mi esposa me dijo que no tenga miedo¹¹, me dijo que iba a salir bien, porque su papa también había tenido esto, lo operaron, salió bien¹². Usted sabe, no es fácil afrontar una operación¹³, a mi jamás me habían operado¹⁴, con todo lo que sale en las noticias de que a veces hay negligencias, estaba preocupado¹⁵. De todas maneras me hice operar, salí bien de la operación, ya no me ha vuelto felizmente¹⁶.

¿QUÉ MÁS, VIVENCIÓ UD. CON LA ENFERMEDAD DE HEMORROIDES?

Después de la operación tenía miedo cuando iba al baño¹⁷, pensaba que se iba a salir la ligadura que me habían puesto¹⁸, el médico me recomendó una dieta, para tomar solo sopa, cosas blandas, no podía comer nada de seco y lo cumplí¹⁹, después de un par de semanas pase consulta de nuevo, el médico me dijo que ya todo estaba bien, podía comenzar a comer normal de nuevo²⁰. Ya desde ahí estoy bien, trato de ya no estreñirme²¹.

COMENTARIO FINAL: Durante la entrevista no hubo ninguna interrupción, la colaboración al inicio se incomodó por la grabadora, pero poco a poco fue olvidándose de esta expresándose libremente.

DISCURSO N° VII

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Hace un tiempo atrás yo tuve hemorroides.	1. Hace un tiempo atrás él tuvo hemorroides.
2. Cuando fui al baño sentí que salían unas bolitas.	2. Cuando fue al baño sintió que salían unas bolitas.
3. Me asusté mucho.	3. Se asustó mucho.
4. Pensé, dije de repente tengo cáncer al colon, eso fue lo primero que se me vino a la mente.	4. Pensó que tenía cáncer al colon.
5. Después cuando hable con mi esposa, ella me dijo que me tranquilizara, ella iba a hablar con la doctora de la farmacia en la que estaba trabajando, para ver que me podría recetar.	5. Después de hablar con su esposa, le dijo que se tranquilizara porque hablaría con la doctora de la farmacia en la que trabajaba, para ver que le podría recetar.
6. Luego mi esposa me trajo una crema que la doctora recetaba a los pacientes que tenían hemorroides.	6. Luego su esposa le trajo una crema que la doctora recetaba a los pacientes que tenían hemorroides.

7. Comencé a ponerme esa crema por un tiempo pero no hizo ningún efecto, eso hizo que me preocupara más.

8. Decidí ir al médico, pero antes de ir al médico también probé con remedios naturales, ninguno me hizo efecto, eso me preocupe mucho.

9. Cuando pase la consulta en el médico, él me dijo que yo tenía Hemorroides, que me tenía que operar.

10. Yo acepte la operación, aunque con miedo.

11. Pero mi esposa me dijo que no tenga miedo.

12. Me dijo que iba a salir bien, porque su papá también había tenido esto, lo operaron, salió bien.

13. Usted sabe, no es fácil afrontar una operación.

7. Se preocupó porque comenzó a echarse la crema por un tiempo pero no le hizo ningún efecto.

8. Antes de ir al médico utilizó remedios naturales pero no le hicieron efecto solo le preocuparon.

9. Cuando paso consulta le dijo el médico que tenía hemorroides y tenía que operarse.

10. El acepto la operación con miedo.

11. Su esposa le dijo que no sienta miedo.

12. Su esposa dijo que todo iba a salir bien porque su papá tuvo lo mismo, lo operaron, salió bien.

13. No es fácil afrontar una operación.

14. A mí jamás me habían operado.

15. Con todo lo que sale en las noticias de que a veces hay negligencias, estaba preocupado.

16. De todas maneras me hice operar, salí bien de la operación, ya no me ha vuelto felizmente.

17. Después de la operación tenía miedo cuando iba al baño

18. Pensaba que se iba a salir la ligadura que me habían puesto

19. El médico me recomendó una dieta, para tomar solo sopa, cosas blandas, no podía comer nada de seco y lo cumplí

20. Después de un par de semanas pase consulta de nuevo, el médico me dijo que ya todo estaba bien, podía comenzar a comer normal de nuevo.

21. Ya desde ahí estoy bien, trato de ya no estreñirme

14. A él jamás le habían operado.

15. Estuvo preocupado por las noticias de negligencias médicas.

16. Se operó, salió bien, ya no ha vuelto a ir al hospital.

17. Después de la operación tuvo miedo ir al baño

18. Pensaba que se iba a salir la ligadura que le habían puesto.

19. El médico le recomendó una dieta blanda, lo cumplió.

20. Después de un par de semanas pasó consulta de nuevo, el médico le dijo que estaba bien, podía comenzar a comer normal.

21. Ya desde entonces está bien, trata de no estreñirse.

DISCURSO N° VII

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

INCOMODIDAD

- A. Hace un tiempo atrás él tuvo hemorroides¹. Cuando fue al baño sintió que salían unas bolitas².

TEMOR

- B. Se asustó mucho³. Pensó que tenía cáncer al colon⁴. El acepto la operación con miedo¹⁰. Después de la operación tuvo miedo ir al baño¹⁷. Pensaba que se iba a salir la ligadura que le habían puesto¹⁸.

UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS

INCOMODIDAD

- A. Tuvo esta enfermedad desde hace un tiempo, y cuando estuvo en el baño sintió la salida de unas protuberancias en el ano.

TEMOR

- B. Sintió temor al conocer su diagnóstico, y al aceptar la cirugía. Y después de ello sentía miedo de ir al baño, porque pensaba que se podían salir las ligaduras de la cirugía.

APOYO FAMILIAR

C. Después de hablar con su esposa, le dijo que se tranquilizara porque hablaría con la doctora de la farmacia en la que trabajaba, para ver que le podría recetar⁵. Luego su esposa le trajo una crema que la doctora recetaba a los pacientes que tenían hemorroides⁶. Cuando paso consulta le dijo el médico que tenía hemorroides y tenía que operarse⁹. Su esposa le dijo que no sienta miedo¹¹. Su esposa dijo que todo iba a salir bien porque su papá tuvo lo mismo, lo operaron, salió bien¹².

PREOCUPACIÓN

D. Se preocupó porque comenzó a echarse la crema por un tiempo pero no le hizo ningún efecto⁷. No es fácil afrontar una operación¹³. A él jamás le habían operado¹⁴. Estuvo preocupado por las noticias de negligencias médicas¹⁵.

APOYO FAMILIAR

C. Recibió el apoyo de parte de su esposa, durante el transcurso de su enfermedad, brindándole seguridad y consejos, para fortalecerlo y así pueda afrontar su situación.

PREOCUPACION

D. Sintió preocupación al ver que los medicamentos no le hacían efecto y el hecho de tener que ser operado.

AUTOCUIDADO

E. Antes de ir al médico utilizó remedios naturales pero no le hicieron efecto solo le preocuparon⁸. Se operó, salió bien, ya no ha vuelto a ir al hospital¹⁶. El médico le recomendó una dieta blanda, lo cumplió¹⁹. Después de un par de semanas pasó consulta de nuevo, el médico le dijo que estaba bien, podía comenzar a comer normal²⁰. Ya desde entonces está bien, trata de no estreñirse²¹.

AUTOCUIDADO

E. Utilizo remedios naturales antes de pasar una consulta médica, después siguió las indicaciones del médico. Desde que el médico le confirmó su rehabilitación, ha tratado de evitar el estreñimiento.

DISCURSO N° VII
ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

El paciente con hemorroides presenta la enfermedad desde hace un tiempo atrás, sintiendo incomodidad por las protuberancias en el ano.

Para mejorar se automedicó y utilizo remedios naturales, pero no lo consiguió, por ello sintió mucha preocupación.

Luego sintió temor al conocer su diagnóstico, y al aceptar la cirugía. Pero recibió el apoyo de su esposa, durante el transcurso de su enfermedad, brindándole seguridad y consejos, de esta manera fortaleciéndolo y así pueda afrontar esta situación.

Reconoce ahora la importancia de autocuidarse.

DISCURSO N° VIII

COMENTARIO INICIAL: Se hizo contacto con el paciente de Hemorroides en su domicilio, explicándole la finalidad de la investigación garantizándole confidencialidad y anonimato en la entrevista; el paciente acepto ser parte de la investigación y dio su permiso para ser grabada. Previamente se coordinó con el director del Hospital Regional E.G.B. para que facilite la dirección del paciente.
(Lavanda)

¿CÓMO VIVENCIA USTED, EL TENER HEMORROIDES?

Más o menos hace unos meses comencé a sentirme mal porque cuando iba al baño evacuaba rasgos de sangre¹, sentía mucho dolor², me preocupe, fui al seguro, estaba asegurado³, entonces el doctor me examino, me dijo que tenía hemorroides, me dio un chisquete de hemorrodil para echarme por las noches y pastillas⁴. Creo que el tratamiento que estaba llevando no era muy efectivo o también por el trabajo que yo tengo, de caminar mucho⁵. Cuando caminaba más sentía dolor⁶. Entonces decidí acudir a donde un médico naturista, me dijo que debo de tomar 4 limones diarios en ayunas durante un mes, lo cual lo hice⁷, me creerán que hasta el día de hoy no más he vuelto a sentirme mal, desaparecieron las hemorroides totalmente⁸. Bueno creo que valió la pena el haber hecho lo que me receto el médico naturista⁹.

1-9, Propositiones

¿QUÉ MÁS, VIVENCIÓ UD. CON LA ENFERMEDAD DE HEMORROIDES?

Antes de que yo fuera al médico sentía mucho dolor¹⁰, hasta temor tuve de ir a ocupar el baño¹¹. Era un dolor insoportable que te hace hasta llorar¹², te asustas porque evacuas mucha sangre¹³, te duele no te puedes sentar a veces si me sentaba o echaba pero de costado¹⁴. Uno tiene que tratarse esta enfermedad porque no es nada bueno¹⁵. Cuando me tomaba lo que me dio el médico dije ya con esto me curo pero igual seguía, creó que el tratamiento era muy largo pasaron varias semanas, me sentía igual¹⁶. Gracias a Dios con eso del naturista me cure, santo remedio¹⁷.

COMENTARIO FINAL: Durante la entrevista no hubo ninguna interrupción, la colaboración al inicio se incomodó por la grabadora, pero poco a poco fue olvidándose de esta expresándose libremente.

DISCURSO N° VIII

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Más o menos hace unos meses comencé a sentirme mal porque cuando iba al baño evacuaba rasgos de sangre.	1. Hace unos meses comenzó a sentirse mal porque cuando iba al baño evacuaba rasgos de sangre.
2. Sentía mucho dolor.	2. Sintió mucho dolor.
3. Me preocupe, fui al seguro, estaba asegurado.	3. Se preocupó y fue al seguro.
4. Entonces el doctor me examinó, me dijo que tenía hemorroides, me dio un chisquete de hemorrodil para echarme por las noches y pastillas.	4. El doctor lo examinó, le dijo que tenía hemorroides, le dio un chisquete de hemorrodil para echarse por las noches y pastillas.
5. Creo que el tratamiento que estaba llevando no era muy efectivo o también por el trabajo que yo tengo, de caminar mucho.	5. Cree que el tratamiento que estaba llevando no era muy efectivo o también influyó su trabajo de caminar mucho.
6. Cuando caminaba más sentía dolor.	6. Cuando caminaba sentía más dolor.

7. Entonces decidí acudir a donde un médico naturista, me dijo que debo de tomar 4 limones diarios en ayunas durante un mes, lo cual lo hice.

8. Me creerán que hasta el día de hoy no más he vuelto a sentirme mal, desaparecieron las hemorroides totalmente.

9. Bueno creo que valió la pena el haber hecho lo que me receto el médico naturista.

10. Antes de que yo fuera al médico sentía mucho dolor

11. Hasta temor tuve de ir a ocupar el baño.

12. Era un dolor insoportable que te hace hasta llorar.

13. Te asustas porque evacuas mucha sangre

14. Te duele no te puedes sentar a veces si me sentaba o echaba pero de costado

7. Decidió ir a un médico naturista y le recetó tomar 4 limones diarios en ayunas durante un mes, lo cual cumplió.

8. Hasta hoy no ha vuelto a sentirme mal, desaparecieron sus hemorroides totalmente.

9. Cree que valió la pena el haber hecho lo que le receto el médico naturista.

10. Antes que él fuera al médico sentía mucho dolor.

11. Hasta temor tuvo de ir a ocupar.

12. Sintió un dolor insoportable que le hacía hasta llorar.

13. Se asustó porque evacuó mucha sangre.

14. Le dolían mucho, no se sentaba ni echaba, si lo hacía era de costado.

15. Uno tiene que tratarse esta enfermedad porque no es nada bueno.

16. Cuando me tomaba lo que me dio el médico dije ya con esto me curo pero igual seguía, no se creo que el tratamiento era muy largo pasaron varias semanas, me sentía igual.

17. Gracias a Dios con eso del naturista me cure, santo remedio.

15. Las personas deben de tratarse esta enfermedad.

16. Cuando empezó a tomar los medicamentos pensó en curarse pero siguió igual, cree que fue largo el tratamiento.

17. Se curó con el tratamiento naturista, gracias a Dios.

DISCURSO N° VIII

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

DOLOR

- A. Hace unos meses comenzó a sentirse mal porque cuando iba al baño evacuaba rasgos de sangre¹. Sintió mucho dolor². Cuando caminaba sentía más dolor⁶. Antes que él fuera al médico sentía mucho dolor¹⁰. Sintió un dolor insoportable que le hacía hasta llorar¹². Le dolían mucho, no se sentaba ni echaba, si lo hacía era de costado¹⁴.

AUTOCUIDADO

- B. Se preocupó y fue al seguro³. Decidió ir a un médico naturista y le recetó tomar 4 limones diarios en ayunas durante un mes, lo cual cumplió⁷. Se asustó porque evacuó mucha sangre¹³.

UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS

DOLOR

- A. Manifiesta que el dolor que sintió le fue insoportable, de tal manera que no toleraba estar sentado o recostado, e incluso lloraba de dolor.

AUTOCUIDADO

- B. Al presentar los síntomas se fue a pasar consulta médica. También visito a un médico naturista, quien le dio una receta la cual ha cumplido.

SATISFACCIÓN

C. Hasta hoy no ha vuelto a sentirme mal, desaparecieron sus hemorroides totalmente⁸. Cree que valió la pena el haber hecho lo que le receto el médico naturista⁹. Las personas deben de tratarse esta enfermedad¹⁵. Se curó con el tratamiento naturista, gracias a Dios¹⁷.

INSATISFACCIÓN

D. El doctor lo examinó, le dijo que tenía hemorroides, le dio un chisquete de hemorrodil para echarse por las noches y pastillas⁴. Cree que el tratamiento que estaba llevando no era muy efectivo o también influyó su trabajo de caminar mucho⁵. Cuando empezó a tomar los medicamentos pensó en curarse pero siguió igual, cree que fue largo el tratamiento¹⁶.

TEMOR

E. Hasta temor tuvo de ir a ocupar¹¹.

SATISFACCION

C. Se siente satisfecho por haber llevado el tratamiento naturista, porque actualmente ya no ha tenido más síntomas de la enfermedad.

INSATISFACCION

D. Se sintió insatisfecho porque los medicamentos que le receto el médico no mostraban efectos favorables, y la enfermedad se mantenía.

TEMOR

E. Sintió Temor al ir al baño.

DISCURSO N° VIII
ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

El paciente con hemorroides expresa que el dolor que sintió fue insoportable, de tal manera que no toleraba estar sentado o recostado, e incluso lloraba de dolor. Sentía temor de ir al baño.

Se sintió insatisfecho al no observar mejoría pese a los medicamentos que el médico le indica.

Empieza luego un tratamiento naturista con el cual consigue buenos resultados, como la disminución del ardor y dolor, por ello se siente satisfecho y tranquilo.

DISCURSO N° IX

COMENTARIO INICIAL: Se hizo contacto con la paciente de Hemorroides en su domicilio, explicándole la finalidad de la investigación garantizándole confidencialidad y anonimato en la entrevista; el paciente acepto ser parte de la investigación y dio su permiso para ser grabada. Previamente se coordinó con el director del Hospital Regional E.G.B. para que facilite la dirección de la paciente.
(Violeta)

¿CÓMO VIVENCIA USTED, EL TENER HEMORROIDES?

El año pasado, sentí mucho dolor cuando iba al baño¹, hasta que un día cuando me limpie, el papel apareció con manchas de sangre, yo me preocupe mucho, porque jamás me había sucedido algo así². Después hable con una amiga para que me aconseje, ella me dijo que como era primera vez, no le tome mucha importancia y que solo iba a pasar³. Yo seguí su consejo pero tiempo después sentí que me fui empeorando porque sentí que salía algo cuando iba al baño, era como unos bultitos⁴.

Así que decidí ir al médico, allí me recomendaron que me aplicara una crema en las noches y que siguiera una dieta de verduras, frutas y salvado de trigo⁵, pero como yo no veía ninguna recuperación con el tratamiento, entonces sentí una gran insatisfacción porque yo me quería recuperar⁶.

1-6, Propositiones

Mis padres me aconsejaron que mejor visitara a otro médico, al comienzo no quise hacerlo porque pensaba que iba a ser lo mismo⁷, pero por la insistencia de mi mamá, tuve que ir al médico⁸. El otro médico me dijo que como estaba avanzado debería operarme, esto me asusto⁹, pero por el apoyo que recibí de mi familia todo salió bien¹⁰. Y poco a poco comencé a sentir tranquilidad al ver mi recuperación, ya no sentí dolor ni sangrado y ahora puedo hacer mi vida como siempre¹¹.

COMENTARIO FINAL: Durante la entrevista no hubo ninguna interrupción, la colaboración al inicio se incomodó por la grabadora, pero poco a poco fue olvidándose de esta expresándose libremente.

DISCURSO N° IX

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. El año pasado, sentí mucho dolor cuando iba al baño.	1. Sintió dolor cuando iba al baño.
2. Un día cuando me limpie, el papel apareció con manchas de sangre, yo me preocupe mucho, porque jamás me había sucedido algo así.	2. Cuando se limpió, el papel apareció con manchas de sangre, y se preocupó mucho.
3. Después hable con una amiga para que me aconseje, ella me dijo que como era primera vez, no le tome mucha importancia y que solo iba a pasar.	3. Habló con una amiga, la cual le dijo que como era primera vez, no le tome mucha importancia y que solo iba a pasar.
4. Yo seguí su consejo pero tiempo después sentí que me fui empeorando porque sentí que salía algo cuando iba al baño, era como unos bultitos.	4. Al seguir los consejos, después sintió que empeoraba, porque sentía la salida de bultitos.

5. Decidí ir al médico, allí me recomendaron que me aplicara una crema en las noches y que siguiera una dieta de verduras, frutas y salvado de trigo.
 6. Pero como yo no veía ninguna recuperación con el tratamiento, entonces sentí una gran insatisfacción porque yo me quería recuperar.
 7. Mis padres me aconsejaron que mejor visitara a otro médico, al comienzo no quise hacerlo porque pensaba que iba a ser lo mismo.
 8. Por la insistencia de mi mamá, tuve que ir al médico.
 9. El otro médico me dijo que como estaba avanzado debería operarme, esto me asusto.
 10. Por el apoyo que recibí de mi familia todo salió bien.
 11. Comencé a sentir tranquilidad al ver mi recuperación, ya no sentí dolor ni sangrado y ahora puedo hacer mi vida como siempre.
5. Decidió ir al médico, le recomendó la aplicación de una crema, y seguir una dieta.
 6. Se sintió insatisfecha porque no veía ninguna recuperación.
 7. Sus padres le aconsejaron que visite a otro médico, pero no quiso, porque pensó que sería lo mismo.
 8. Por la insistencia de su mamá fue al médico.
 9. Se asustó porque le médico le dijo que se tenía que operar.
 10. Todo salió bien por el apoyo de su familia.
 11. Sintió tranquilidad al ver su recuperación, ahora puede hacer su vida con tranquilidad.

DISCURSO N° IX

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

DOLOR

- A. Sintió dolor cuando iba al baño¹.

PREOCUPACION

- B. Cuando se limpió, el papel apareció con manchas de sangre, y se preocupó mucho². Se asustó porque le médico le dijo que se tenía que operar⁹.

CONSEJOS INADECUADOS

- C. Habló con una amiga, la cual le dijo que como era primera vez, no le tome mucha importancia y que solo iba a pasar³.

DESCUIDO A SU PERSONA

- D. Al seguir los consejos, después sintió que empeoraba, porque sentía la salida de bultitos⁴.

UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS

DOLOR

- A. Sintió dolor cuando iba al baño.

PREOCUPACION

- B. Después de limpiarse, el papel apareció con manchas de sangre, esto lo preocupó y se asustó porque le médico le recomendó la operación.

CONSEJOS INADECUADOS

- C. La amiga le aconsejó que no le de importancia.

DESCUIDO A SU PERSONA

- D. Por seguir el consejo, después sintió la salida de pequeños bultos.

AUTOCUIDADO

E. Decidió ir al médico, le recomendó la aplicación de una crema, y seguir una dieta⁵.

INSATISFACCIÓN

F. Se sintió insatisfecha porque no veía ninguna recuperación⁶.

APOYO FAMILIAR

G. Sus padres le aconsejaron que visite a otro médico, pero no quiso, porque pensó que sería lo mismo⁷. Por la insistencia de su mamá fue al médico⁸. Todo salió bien por el apoyo de su familia¹⁰.

TRANQUILIDAD

H. Sintió tranquilidad al ver su recuperación, y ahora puede hacer su vida con tranquilidad¹¹.

AUTOCUIDADO

E. Decidió ir al médico y le recomendaron un tratamiento.

INSATISFACCIÓN

F. Sintió insatisfacción, porque no presento mejoría.

APOYO FAMILIAR

G. Sus padres le aconsejaron que visitara otro médico, lo cual no quiso pero acepto por la insistencia de su madre, y con el apoyo de su familia todo salió bien.

TRANQUILIDAD

H. Se sintió tranquila al ver su recuperación, y poder llevar una vida tranquila.

DISCURSO N° IX
ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

La paciente con Hemorroides expreso sentir incomodidad por el dolor y sangrado que presentaba. No dándole importancia a la enfermedad debido a consejos inadecuados de amistades, por esto se fue complicando.

Sintió preocupación e insatisfacción al no presentar mejoría.

Con el apoyo de sus padres, busco ayuda médica y logró vencer el temor a la intervención quirúrgica que le fue realizada.

Actualmente se siente tranquila al ver su recuperación, y poder llevar una vida con normalidad.

4.2 ANÁLISIS NOMOTETICO

El análisis nomotético, se refiere al análisis general, en el momento en que comienza a aflorar las primeras generalidades, presentando los aspectos más comunes de todos los discursos.

Representa la búsqueda de la convergencia, divergencias e idiosincrasias y particularidades de las unidades de significado, cuyo resultado revela la estructura esencial o final del fenómeno de la vivencia de los pacientes con hemorroides.

PROCEDIMIENTO PARA CONSTRUIR EL CUADRO NOMOTETICO

La elaboración del cuadro nomotético sirvió para visualizar los datos encontrados que se presentan en forma ordenada como hallazgos.

En la primera columna vertical del cuadro, se señalan todas las unidades de significado interpretadas, agrupadas por categorías, provenientes de todos los discursos analizados; agrupados conforme a las convergencias encontradas en

los discursos. Las unidades de significado son identificadas con números arábigos del 1 al 62.

En la segunda columna indicada por un asterisco representa el origen de la unidad de significado interpretada.

Horizontalmente se encuentran numerados los discursos del I al IX y son números romanos. En los recuadros de la parte inferior se anotan las convergencias indicándolas con una letra "C", seguida de un número que indica la unidad de significado convergente.

Cuando las columnas están en blanco, sin convergencias, ni divergencias, significa que se trata de individualidad, o idiosincrasias que el sujeto colaborador expresó.

Esta representación va a permitir cruzar la información y analizar las convergencias de las apreciaciones subjetivas develando el fenómeno.

CUADRO DE ANALISIS NOMOTETICO

N° UNIDAD DE SIGNIFICADO INTERPRETADA	*	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX
<p align="center">INCOMODIDAD</p> <p>1. Sintió incomodidad porque siempre sangraba, más aún después de la operación al eliminar las heces rosando las suturas.</p> <p>2. Las protuberancias aún se encuentran en la parte externa del ano, presentando sangrado, dolor cuando hace esfuerzo para defecar, y siente incomodidad al sentarse.</p> <p>3. Al complicarse la enfermedad, sintió ardor, dolor y estreñimiento. En algunas ocasiones presento rasgos de sangre. Se realiza limpieza perineal por la incomodidad.</p> <p>4. Al inicio presentó escaldadura, luego estreñimiento. Tuvo sangrado cada vez que defecaba, aumentando progresivamente, y al pasar de los años sintió la salida de</p>	<p align="center">I_A</p> <p align="center">III_C</p> <p align="center">IV_C</p> <p align="center">V_A</p>	<p align="center">C₁</p>		<p align="center">C₂</p> <p align="center">C₂</p> <p align="center">C₂</p>	<p align="center">C₃</p> <p align="center">C₃</p>	<p align="center">C₄</p> <p align="center">C₄</p> <p align="center">C₄</p>		<p align="center">C₅</p> <p align="center">C₅</p> <p align="center">C₅</p>		

<p>la protuberancia en el ano y esto le incomodaba. Pensó que había mejorado pero sigue sintiendo la salida, introduciéndolo manualmente.</p>										
<p>5. Tuvo esta enfermedad desde hace un tiempo, y cuando estuvo en el baño sintió la salida de unas protuberancias en el ano.</p>	VII _A		C ₂		C ₄					
<p>DESCUIDO A SU PERSONA</p>										
<p>6. No le dio importancia por hacer otras cosas, estuvo tiempo con ese problema y esperó empeorarse.</p>	I _B		C ₇	C ₈	C ₉				C ₁₀	
<p>7. La enfermedad le fue diagnostica anteriormente, cuando presentaba 2 protuberancias externas. El doctor le dio la opción de operarse, y le dijo que regrese, pero no lo ha hecho por motivo de trabajo y aún tiene este enfermedad pero en algún momento se dará un tiempo para hacerse intervenir.</p>	III _B	C ₆		C ₈	C ₉					
<p>8. La enfermedad estuvo presente desde hace un tiempo atrás, pero al inicio no le tomo importancia porque pensó</p>	IV _B	C ₆	C ₇		C ₉				C ₁₀	

que solo era consecuencia del estreñimiento y no cumplió la alimentación indicada.									
9. Presento esta enfermedad desde su juventud, pero sin presentar mayor consecuencias. Piensa que por ser una adulta madura, no debe darle importancia a su enfermedad.	V _D	C ₆		C ₇	C ₈				
10. Por seguir el consejo, después sintió la salida de pequeños bultos.	IX _D	C ₆			C ₈				
TEMOR									
11. Se asustó por tener sangrado interno y externo, no quería comer para no tener deseos de hacer sus necesidades. Sintió miedo de ir al médico por primera vez.	I _C		C ₁₂		C ₁₄	C ₁₅	C ₁₆	C ₁₇	C ₁₈
12. Sintió miedo al conocer que tenía que ser operado porque nunca le había pasado eso y pensó que tal vez se iba a empeorar. Al llegar al hospital sintió miedo y le pidió a su esposo que la sacara. Se asustaba al sentir que salían las hemorroides. No quería ir al baño por temor y aún después de la operación sintió miedo.	II _D	C ₁₁			C ₁₄	C ₁₅	C ₁₆	C ₁₇	C ₁₈

<p>13. Sintió temor porque recibió información que la consecuencia de esta enfermedad es el cáncer, y teme que en cualquier momento se podría hacer más grave la enfermedad como llegar a ser cáncer al colon. Cuando paso la consulta médica estuvo tranquilo pero al llegar a su casa comenzó a recapacitar sobre su estado de salud.</p>	III _E	C ₁₁			C ₁₄	C ₁₅	C ₁₆	C ₁₇	C ₁₈	
<p>14. Sintió temor porque presentaba sangrado anal, al terminar de defecar.</p>	IV _D	C ₁₁		C ₁₃			C ₁₆		C ₁₈	
<p>15. Siente temor al ir a defecar o cuando presenta estreñimiento. Teme volver a presentar esta enfermedad.</p>	V _C	C ₁₁	C ₁₂		C ₁₄		C ₁₆		C ₁₈	
<p>16. Describe esto como un episodio traumático en su vida. Se asustó al darse cuenta que tenía un sangrado y al repetirse sintió miedo, al ir al baño sentía temor de que se repita la hemorragia. En algunas ocasiones prefería retenerse para no sentir dolor. Siente temor que la enfermedad presente complicaciones.</p>	VI _A	C ₁₁		C ₁₃	C ₁₄	C ₁₅			C ₁₈	
<p>17. Sintió temor al conocer su diagnóstico, y al aceptar la cirugía. Y después de ello sentía miedo de ir al baño, porque pensaba que se podían salir las ligaduras de la</p>	VII _B	C ₁₁	C ₁₂		C ₁₄	C ₁₅			C ₁₈	

cirugía.										
18. Sintió temor al ir al baño.	VIII _E	C ₁₁	C ₁₂		C ₁₄	C ₁₅	C ₁₆	C ₁₇		
AUTOCUIDADO										
19. Él se hizo su limpieza y fue al médico porque tenía que operarse. Le comentó al médico que sangraba externamente. Después de la operación no comió, solo tomó gelatina con el fin de no digerir. Luego volvió a visitar al médico.	I _D		C ₂₀							C ₂₅
20. La indicación del médico fue que mantenga su estómago blando para que no empeore. Ahora así lo mantiene y no espera estreñirse.	II _B	C ₁₉					C ₂₂	C ₂₃		
21. Se realizó higiene perineal, y por ello aparentemente la enfermedad había desaparecido. Se hizo un autocontrol y utilizo un medicamento que leyó en el periódico, sobre la eficiencia del vapor de agua y comenzó a aplicarlo, usando agua de manzanilla. Busco información y agrego las verduras en su dieta.	V _B						C ₂₂	C ₂₃		

<p>22. Manifiesta hacer todo lo necesario para que no sufra de estreñimiento.</p>	VI _I		C ₂₀			C ₂₁		C ₂₃		
<p>23. Utilizo remedios naturales antes de pasar una consulta médica, después siguió las indicaciones del médico. Desde que el médico le confirmó su rehabilitación, ha tratado de evitar el estreñimiento.</p>	VII _E		C ₂₀			C ₂₁	C ₂₂		C ₂₄	
<p>24. Al presentar los síntomas se fue a pasar consulta médica. También visito a un médico naturista, quien le dio una receta la cual ha cumplido.</p>	VIII _B							C ₂₃		C ₂₅
<p>25. Decidió ir al médico y le recomendaron un tratamiento.</p>	IX _E	C ₁₉							C ₂₄	
RESIGNACIÓN										
<p>26. Él médico solo le dio la opción de operarse y él accedió, preguntándose ¿Qué podía hacer? Se asustó porque el médico le dijo que si no se operaba, andaría con una bolsa de colostomía.</p>	I _E		C ₂₇							

27. Eliminó sangre en mayor cantidad por eso la operaron y no pudo hacer nada.	II _C	C ₂₆							
SATISFACCIÓN									
28. No sintió la operación y pudo verla porque le aplicaron anestesia local. Al terminar le realizaron una limpieza y le llevaron a la cama, después ya no sangro y se sintió más tranquilo.	I _F		C ₂₉					C ₃₀	
29. Desde que la operaron esta mejor, el médico le indicó un jarabe que tomo y le hizo bien.	II _G	C ₂₈						C ₃₀	
30. Se siente satisfecho por haber llevado el tratamiento naturista, porque actualmente ya no ha tenido más síntomas de la enfermedad.	VIII _C	C ₂₈	C ₂₉						
DOLOR									
31. Presento dolor intenso, cada vez que defecaba sentía como si hubiera comido ají y él no se lo desea a nadie.	I _G		C ₃₂			C ₃₃		C ₃₄	C ₃₅
32. La vivencia fue dolorosa, como cuando iba a defecar o	II _A	C ₃₁				C ₃₃		C ₃₄	C ₃₅

estaba estrefida, sintió ardor y tuvo que pujar de a pocos pero aun así le lastimaba al salir.									
33. Describe que el dolor que sintió, fue como si le arrancaran algo de su interior.	VI _B	C ₃₁	C ₃₂						C ₃₄
34. Manifiesta que el dolor que sintió le fue insoportable, de tal manera que no toleraba estar sentado o recostado, e incluso lloraba de dolor.	VIII _A	C ₃₁	C ₃₂				C ₃₃		
35. Sintió dolor cuando iba al baño.	IX _A	C ₃₁	C ₃₂						
FUERZA DE VOLUNTAD									
36. Finalmente se armó de valor.	I _H					C ₃₇			
37. Por tratarse de su salud, ella afronta sus temores.	IV _F	C ₃₆							
DESCONOCIMIENTO EN SU AUTOCUIDADO									
38. Desconocía lo que pasaba, y empezó a purgarse, pero se excedió. También tomo sal de Andrews, y con esto se sintió mejor por un tiempo, pero después nuevamente.	II _E			C ₃₉	C ₄₀				

39. Ha tomado diferentes remedios, pero la enfermedad aún persiste.	III _D	C ₃₈		C ₄₀					
40. Siguió el consejo de comer papaya, y esto redujo su estreñimiento, pero con el tiempo sus manos se pusieron pálidas y la doctora le recomendó que siguiera otra dieta.	IV _G	C ₃₈	C ₃₉						
41. Confundió esta enfermedad con una ITS.	V _G					C ₄₂			
42. Confundió la hemorragia anal con la menstruación. No sabía que debe ante esta situación.	VI _C				C ₄₁				
APOYO FAMILIAR									
43. Su familia le dijo que no tuviera miedo y se deje realizar el tratamiento quirúrgico.	II _F					C ₄₄	C ₄₅		
44. Pidió apoyo en su familia, y algunos aprueban la opción de operarse.	VI _E	C ₄₃					C ₄₅		
45. Recibió el apoyo de parte de su esposa, durante el transcurso de su enfermedad, brindándole seguridad y	VII _C	C ₄₃							C ₄₆

consejos, para fortalecerlo y así pueda afrontar su situación.									
46. Sus padres le aconsejaron que visitara otro médico, lo cual no quiso pero acepto por la insistencia de su madre, y con el apoyo de su familia todo salió bien.	IX _G							C ₄₅	
VERGÜENZA									
47. Ella sintió vergüenza.	II _H				C ₄₈	C ₄₉	C ₅₀		
48. Sintió vergüenza de su enfermedad y más aún al pasar la consulta médica por la presencia de las protuberancias, y la zona de la enfermedad, pero como fue atendida por una doctora, se sintió aliviada.	IV _A		C ₄₇			C ₄₉	C ₅₀		
49. Sintió vergüenza y por ello no fue a pasar consulta médica hasta que tuvo un aborto, y el médico le diagnosticó esta enfermedad.	V _E		C ₄₇		C ₄₈		C ₅₀		
50. En la consulta médica sintió vergüenza por la posición en que le fue tomado el examen médico, y esta es una de las razones por las cuales no quiere que le realicen la operación, siente vergüenza porque estarán varias personas presentes durante la cirugía.	VI _F		C ₄₇		C ₄₈	C ₄₉			

NECESIDAD DE APOYO										
51. Su situación económica es un factor importante, por el cual no se hace atender, ya que no puede cubrir el costo de la operación.	III _A					C ₅₂				
52. Se sintió sola al vivenciar esta enfermedad.	V _F						C ₅₃			
53. Se sintió abandonada al conocer su diagnóstico.	VI _G					C ₅₂				
PREOCUPACION										
54. Sintió preocupación por presentar sangrado anal, y al examinarse observo la presencia de protuberancias en la parte externa del ano.	IV _E									C ₅₆
55. Sintió preocupación al ver que los medicamentos no le hacían efecto y el hecho de tener que ser operado.	VII _D									C ₅₆
56. Después de limpiarse, el papel apareció con manchas de										

sangre, esto lo preocupo y se asustó porque le médico le recomendó la operación.	IX _B				C ₅₄			C ₅₅		
TRANQUILIDAD										
57. Al no presentar hemorragia, sintió tranquilidad.	VI _D									C ₅₈
58. Se sintió tranquila al ver su recuperación, y poder llevar una vida tranquila.	IX _H						C ₅₇			
CONSEJOS INADECUADOS										
59. Algunas personas le aconsejan que no acepte la operación y solo siga una buena dieta.	VI _H									C ₆₀
60. La amiga le aconsejo que no le de importancia.	IX _C						C ₅₉			
INSATISFACCION										
61. Se sintió insatisfecho porque los medicamentos que le receto el medico no mostraban efectos favorables, y la enfermedad se mantenía.	VIII _D									C ₆₂
62. Sintió insatisfacción, porque no presento mejoría.	IX _F								C ₆₁	

4.3. CONSTRUCCION DE HALLAZGOS

Las proposiciones obtenidas en este estudio indican la esencia del fenómeno; las expresiones de cada discurso se analizaron a través del análisis nomotético, siendo de este modo develado el fenómeno estudiado "Vivencias de personas con hemorroides". Esto se logró relacionando las diferentes unidades de significado extraídas de los discursos en los que se buscaron convergencias, divergencias e idiosincrasias o individualidades, llegando así a determinar generalidades o categorías presentadas en el cuadro nomotético.

El sentido del ser paciente que padece Hemorroides es **dolor, temor, vergüenza y preocupación**. Estas categorías tuvieron mayor convergencia y son representadas por el color rojo. Así mismo las categorías positivas encontradas fueron el autocuidado, fuerza de voluntad, apoyo familiar y tranquilidad y son representadas por el color verde; y las demás categorías son representadas por el color celeste. (Fig. N°01).

La primera categoría encontrada, agrupa las unidades de significado respecto a: **INCOMODIDAD**, a través de las convergencias en las unidades 1,2,3,4,5 (Disc. I, III, IV, V, VII) se describe el sentir de la persona con hemorroides al vivenciar los signos y síntomas propios de la enfermedad, principalmente atribuidos al dolor y ardor.

Es importante analizar la unidad de significado 2(III) referido a:

“Las protuberancias se encontraban en la parte externa del ano presentando sangrado, dolor cuando hacía esfuerzo para defecar, sintiendo incomodidad al sentarse”.

La incomodidad es la alteración del bienestar o tranquilidad del ánimo que provoca un sentimiento negativo, que impide el descanso, causada por un esfuerzo mayor.

(RAE, 2007)

Esto se corrobora con la unidad de significado 3 (IV)

“Se complicó la enfermedad, presento ardor, dolor, estreñimiento y rasgos de sangre. Se realizó su higiene perineal por la incomodidad”

Al develar el fenómeno resalta la categoría **DESCUIDO A SU PERSONA**, donde converge las unidades 6,7,8,9,10 (Disc. I, III, IV,V, IX). El descuido a su persona implica el desatender sus necesidades básicas, interfiriendo el cuidado de su salud y bienestar.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 6(I):

“No le dio importancia por hacer otras cosas, estuvo tiempo con ese problema y esperó empeorarse”.

Esto se corrobora con la unidad de significado 7 (III)

“La enfermedad fue diagnóstica anteriormente, el doctor le dio la opción de operarse, pero no lo ha hecho por motivo de trabajo pero en algún momento se dará un tiempo para hacerse intervenir.”

Así también, la persona asocia la enfermedad como propia de su edad. Así tenemos la unidad de significado 9(V)

“Presentó esta enfermedad desde su juventud, pero sin presentar mayor consecuencias. Piensa que por ser una persona adulta, no debe darle importancia a su enfermedad”.

El paciente con hemorroides no toma importancia a esta enfermedad desde su inicio, por ello la enfermedad avanza y con esto se despiertan otros sentimientos y actitudes, como el rechazo a consumir los alimentos con el fin de no sentir incomodidad por el dolor intenso y sangrado al defecar.

Las unidades de significado 11,12,13,14,15,16,17,18 (Disc. I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII) convergen y manifiestan la categoría referida a **TEMOR** a través de estos discursos las personas manifiestan que las vivencias fueron traumáticas y por ellos cada una de las personas optaba por evitar realizar algunas de las funciones básicas de la vida como alimentarse y defecar.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 16(VI):

“Describe esto como un episodio traumático en su vida. Se asustó al darse cuenta que tenía un sangrado y al repetirse sintió miedo, al ir al baño sentía temor de que se repita la hemorragia. En algunas ocasiones prefería retenerse para no sentir dolor. Siente temor que la enfermedad presente complicaciones”.

El temor es una emoción caracterizada por una intensa sensación, habitualmente desagradable, provocada por la percepción de un peligro real o supuesto, presente, futuro o incluso pasado.

(Cosacov, 2007)

Esto se corrobora con las unidades de significado 11,15 (I y V)

“Se asustó por tener sangrado, no quería comer para no tener deseos de hacer sus necesidades. Sintió miedo de ir al médico por primera vez”.

“Siente temor al ir a defecar o cuando presenta estreñimiento. Teme volver a presentar esta enfermedad”.

En la categoría de **AUTOCUIDADO** las unidades de significado 19,20,21,22,23,24,25 (I,II,V, VI,VII,VIII,IX) convergen y manifiestan que las personas realizan diferentes actividades para mejorarse, esto incluye seguir o practicar las recomendaciones que brinda el médico.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 20,21(II y V):

La indicación del médico fue que mantenga su estómago blando. Ahora así lo mantiene y no espera estreñirse.

Se realizó higiene perineal. Se hizo un autocontrol, leyó en el periódico, sobre la eficiencia del vapor de agua y comenzó a aplicarlo, usando agua de manzanilla. Busco información y agrego las verduras en su dieta.

El ser humano es un organismo biológico, racional y pensante, que es afectado por el entorno, realizando acciones predeterminadas que le afectan a él mismo, a otros y al entorno, condiciones que le hacen capaz de llevar a cabo su autocuidado.

(Dorothea Orem, 1993)

Los pacientes con hemorroides después de las diversas vivencias traumáticas que tienen, interiorizan las diversas prácticas de autocuidado que deben realizar con el fin de no volver a sentir dolor.

Al develar el fenómeno resalta la categoría **RESIGNACIÓN**, donde converge las unidades 26,27 (Disc. I y II). La resignación es aceptar con conformidad un estado o situación que perjudica o hace daño, en este caso, se le atribuye a la enfermedad.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 26(I):

Él médico solo le dio la opción de operarse y él accedió. Se preguntaba ¿Qué podía hacer? Se asustó porque el médico le dijo que si no se operaba, andaría con una bolsa de colostomía.

La resignación es la pérdida del objeto de nuestros deseos o proyectos o cualquier experiencia dolorosa que aceptamos negándonos a luchar para evitarla, provoca un sentimiento negativo frecuentemente acompañado de calma y desesperanza.

(Cosacov, 2007)

En la categoría de DOLOR las unidades de significado 31,32,33,34,35 (I,II,VI, VIII, IX) convergen y manifiestan que las personas con hemorroides sienten un dolor intenso, sintiendo una experiencia generalmente desagradable.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 31,33, 34(I, VI, VIII):

Presento dolor intenso, cada vez que defecaba sentía como si hubiera comido ají y él no se lo desea a nadie.

Describe que el dolor que sintió, fue como si le arrancaran algo de su interior.

Manifiesta que el dolor que sintió le fue insoportable, de tal manera que no toleraba estar sentado o recostado, e incluso lloraba de dolor.

El dolor es definido como un fenómeno subjetivo consistente en una sensación desagradable que indica una lesión real o potencial del cuerpo.

En la categoría de **FUERZA DE VOLUNTAD** las unidades de significado 36,37(I y IV) convergen y manifiestan que las personas tuvieron ese impulso interno que los llevo a vencer sus temores u obstáculos y lograron sobresalir ante esta enfermedad.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 37(IV):

Por tratarse de su salud, ella afronta sus temores.

La fuerza de voluntad es una cualidad del ánimo que, conociendo las dificultades desprecia el miedo y actúa con energía. Siendo capaz de controlar sus propios pensamientos, impulsos y emociones sin dejarse dominar por ellos.

(Cosacov, 2007)

Al develar el fenómeno resalta la categoría **DESCONOCIMIENTO EN SU AUTOCUIDADO**, donde converge las unidades 38,39,40,41,42 (Disc.II, III, IV, V, VI). El desconocimiento en su autocuidado implica realizar actividades que traten de mejorar su situación, pero que no son asertivas y con ello solo empeorar la situación o la enfermedad de Hemorroides.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 38,39,40(II, III, IV):

Desconocía lo que pasaba, y empezó a purgarse, pero se excedió. También tomo sal de Andrews, con esto se sintió mejor por un tiempo, pero después nuevamente.

Ha tomado diferentes remedios, pero la enfermedad aún persiste.

Siguió el consejo de comer papaya, esto redujo su estreñimiento, pero con el tiempo sus manos se pusieron pálidas y la doctora le recomendó que siguiera otra dieta.

En la categoría de **APOYO FAMILIAR** las unidades de significado 43, 44, 45, 46(II, VI, VII, IX) convergen y manifiestan que las personas tuvieron el apoyo familiar durante la vivencia con la enfermedad de Hemorroides, mediante consejos, apoyo moral y seguridad de la familia.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 43, 45(II y VII):

Su familia le dijo que no tuviera miedo y se deje realizar el tratamiento quirúrgico.

Recibió el apoyo de parte de su esposa, durante el transcurso de su enfermedad, brindándole seguridad y consejos, para fortalecerlo y así pueda afrontar su situación.

El apoyo es el valor que impulsa a las personas a ayudar a los demás, poniéndose en la disposición para comprenderlos para lograr la felicidad del otro.

(Cosacov, 2007)

Al develar el fenómeno resalta la categoría **VERGÜENZA** donde converge las unidades 47, 48, 49, 50 (Disc.II, IV, V, VI). Los pacientes sintieron vergüenza o pudor por el sitio en donde se presenta la hemorroides y la posición de revisión médica principalmente; motivo por el cual no se atendieron o no optan por la realizarse la operación.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 48, 50(IV y VI):

Sintió vergüenza de su enfermedad, más aún al pasar la consulta médica y la zona de la enfermedad, pero como fue atendida por una doctora, se sintió aliviada.

En la consulta médica sintió vergüenza por la posición en que le fue tomado el examen médico, y esta es una de las razones por las cuales no quiere que le realicen la operación, siente vergüenza porque estarán varias personas presentes durante la cirugía.

La vergüenza es el sentimiento negativo acompañado de deseo de esconderse ante la posibilidad de que los demás vean alguna falta, carencia o mala acción nuestra, o de algo que debería permanecer oculto.

(Cosacov, 2007)

En la categoría de **NECESIDAD DE APOYO** las unidades de significado 51, 52, 53 (III, V, VI) convergen y manifiestan que las personas tuvieron la necesidad de apoyarse en otras personas de su entorno emocionalmente y otras personas tuvieron necesidad de apoyo económico para poder realizar la operación.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 51, 52(III y V):

Su situación económica es un factor importante, por el cual no se hace atender, ya que no puede cubrir el costo de la operación.

Se sintió sola al vivenciar esta enfermedad.

En la categoría de **PREOCUPACIÓN** las unidades de significado 54, 55, 56 (IV, VII, IX) convergen y manifiestan que las personas con Hemorroides sintieron preocupación ante las signos y síntomas de esta enfermedad y ante la noticia de tener que ser operados, siendo esto en muchos de los pacientes algo nuevo.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 54, 55(IV y VII):

Sintió preocupación por presentar sangrado anal, y al examinarse observo la presencia de protuberancias en la parte externa del ano.

Sintió preocupación al ver que los medicamentos no le hacían efecto y el hecho de tener que ser operado.

La preocupación es una reacción automática para resolver nuestros problemas, pero se convierte en patológica cuando nos preocupamos por sucesos de baja probabilidad o damos vueltas a los problemas sin resolverlos nunca.

(Cosacov, 2007)

En la categoría de **TRANQUILIDAD** las unidades de significado 57, 58 (VI, IX) convergen y manifiestan que las personas al ver los resultados del tratamiento y mejoría sienten tranquilidad en sus vidas.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 58(IX):

Se sintió tranquila al ver su recuperación, y poder llevar una vida tranquila.

La tranquilidad es la conciencia de estar libre de alteraciones, problemas, turbación, inseguridad o deseo; provoca un sentimiento agradable, exento de agitación.

(RAE, 2007)

En la categoría de **CONSEJOS INADECUADOS** las unidades de significado 59, 60 (VI, IX) convergen y manifiestan que durante la vivencia con esta enfermedad, las personas recibieron consejos de personas cercanas a ellos, que le aconsejaban de forma negativa, impidiendo su mejoría.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 59, 60(VI y IX):

Algunas personas le aconsejan que no acepte la operación y solo siga una buena dieta.

La amiga le aconsejo que no le de importancia.

En la categoría de **INSATISFACCIÓN** las unidades de significado 61, 62 (VIII, IX) convergen y manifiestan que las personas durante su tratamiento, al sentir que no se mejoran se desesperan y empiezan a experimentar una sensación de insatisfacción con el tratamiento y consigo mismos.

Lo expuesto se puede fundamentar con la unidad de significado 61, 62(VIII, IX):

Se sintió insatisfecho porque los medicamentos que le receto el medico no mostraban efectos favorables, y la enfermedad se mantenía.

Sintió insatisfacción, porque no presento mejoría.

La insatisfacción es la percepción de un suceso que altera la normalidad, o una situación física o psíquica conocida o desconocida, provoca un sentimiento negativo, que impide el descanso.

(Cosacov, 2007)

La construcción de hallazgos se esquematiza en la siguiente figura:

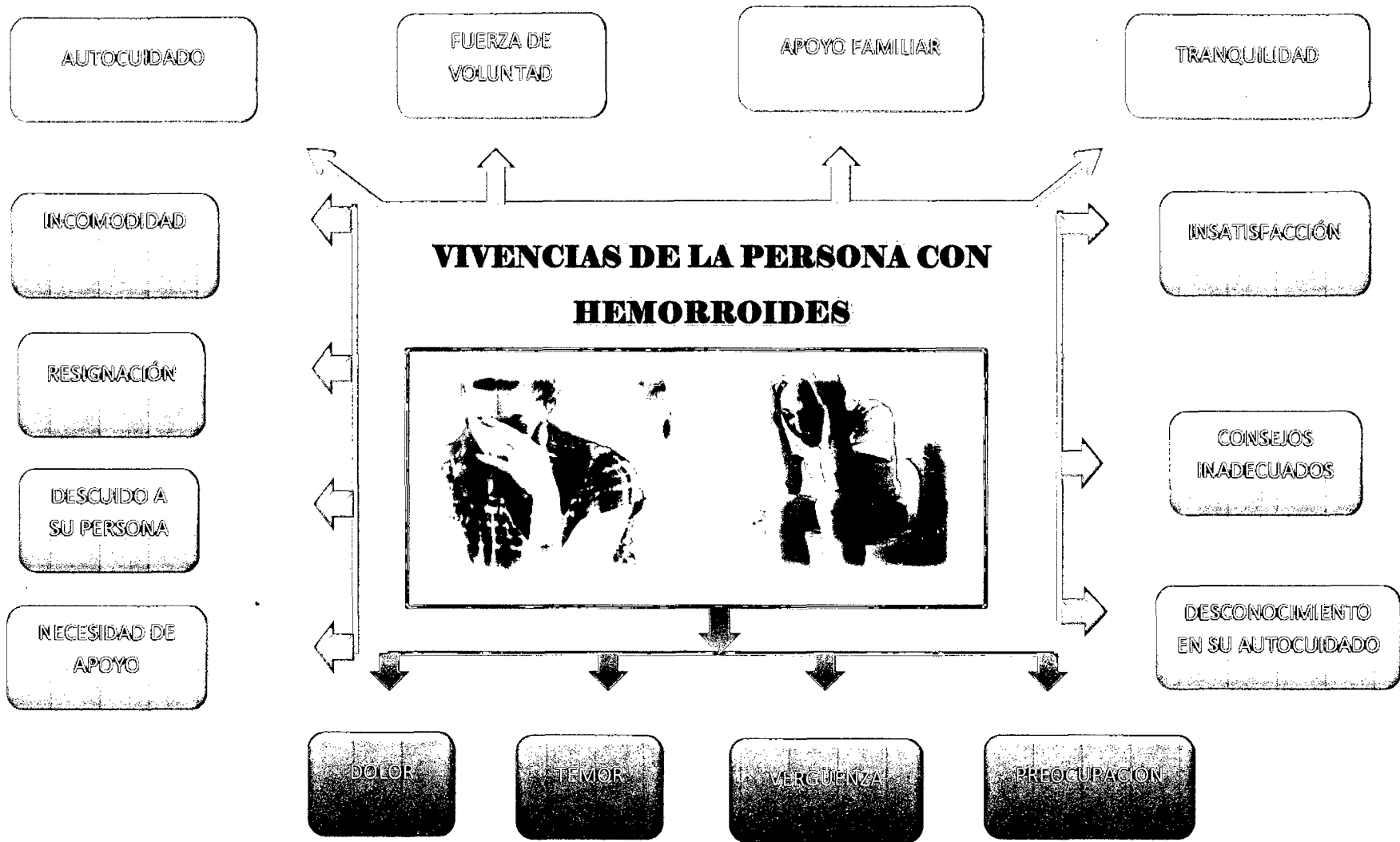


FIG.1: VIVENCIAS DE LA PERSONA CON HEMORROIDES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL E.G.B

V. CONSIDERACIONES FINALES

La presente investigación tuvo por objetivo de estudio analizar y comprender las vivencias de las personas con hemorroides atendidas en el Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón"

Esta investigación permitió comprender las vivencias de las personas con hemorroides, partiendo de analizar los testimonios de nueve personas como resultado de sus vivencias.

Considerando el sentido metodológico de la investigación fenomenológica en la perspectiva de Edmund Husserl, me atrevo a considerar esta interpretación para las personas con hemorroides, que es mi objeto de estudio.

Durante esta investigación fui conociendo como se develaba este fenómeno en cada una de las personas. A medida que iba conociendo, interiorizaba cada una de las vivencias y como lo habían enfrentado desde el momento que empezaron a presentar los síntomas y se les comunico el diagnostico que cambiaría sus vidas.

Al compartir cada una de sus vivencias, me pude percatar de la cuantía e intensidad de las emociones y situaciones difíciles pero que han ido superando a través del tiempo.

Llegando a las siguientes consideraciones:

- El dolor que presentan las personas con hemorroides, es uno de los síntomas característicos de esta enfermedad, el cual muchas veces les fue difícil tolerar, de tal manera que manifiestan haber llegado hasta el llanto, por la intensidad de este, describiéndolo de tal manera, como si les hubieran arrancado algo de su interior

- El temor es un sentimiento de respuesta que tuvieron las personas con hemorroides, al presentar los síntomas de esta enfermedad, como el sangrado y la presencia de las protuberancias en la zona anal, lo cual era una nueva experiencia en sus vidas. El conocer que necesitaban un tratamiento quirúrgico, las consecuencias que podrían presentar, y la posible reincidencia de esta enfermedad, también causaron este sentimiento.
- La vergüenza, es un sentimiento que manifestaron estas personas con hemorroides, por la zona en que se produce esta enfermedad, por ello tuvieron dificultad de manifestarlo y dejar que les realicen un examen médico y reciban el tratamiento en un tiempo oportuno, lo cual disminuiría las complicaciones.
- La preocupación es un sentimiento que manifestaron las personas con hemorroides, por la presencia de los síntomas de esta enfermedad, y también al ver que el tratamiento farmacológico, no presentaba ningún efecto, ya que esto indicaba la posibilidad de la necesidad de un tratamiento quirúrgico.

Pese a todo esto, también suelen tener sentimientos como fuerza de voluntad para aceptar la enfermedad; realizan su autocuidado para colaborar en su recuperación, pero sobre todo, sienten satisfacción y tranquilidad cuando observan que ya no tiene la enfermedad.

El presente estudio fenomenológico, me permite conocer un nuevo enfoque de las experiencias vividas por las personas con hemorroides, con quienes luego de establecer empatía, relatan y cuentan cómo viven y sienten su experiencia de ser persona con hemorroides, y los obstáculos que tienen que afrontar durante su vivencia, lo cual como futura profesional de enfermería, me ayuda a profundizar, reflexionar sobre el cuidado que se les brinda a estas personas, permitiendo ampliar el foco de interés hacia lo humano, teniendo en cuenta la subjetividad humana y el sentir profundo en cada uno de ellos.

Este trabajo de investigación me ha permitido comprender que en las vivencias de las personas con hemorroides, se presentan sentimientos, los cuales ponen susceptibles a estas personas.

VI. RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS

- 1. El profesional de enfermería, durante el ejercicio profesional, debería hacer uso de la investigación cualitativa, para profundizar en el sentir de las personas durante el proceso salud- enfermedad para fortalecer los cuidados de enfermería y contribuir al cuerpo de conocimientos de Enfermería.**
- 2. En la Escuela Académica Profesional de Enfermería se debe motivar a los alumnos a poner en práctica la investigación cualitativa, en las diferentes asignaturas, para su formación profesional.**
- 3. En la Escuela Académica Profesional de Enfermería, la asignatura de Investigación Cualitativa, debe tener un nivel de exigencia obligatorio, para que todos los alumnos, puedan recibir los conocimientos básicos de esta.**

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CHALIFOUR, J. (1998). Relación de ayuda en enfermería. 1era ed. Ed. S.G.S.A. Barcelona
2. ARIAS, J. (2000). Enfermería Médico-Quirúrgica II - Volumen2 – Pág. 89 Edit. Tébar. 1ra ed. España- Madrid
3. MANRIQUE, M. (2012). Cirugía de Hemorroides Ambulatoria. Lima. Edit. Corporación Gestión. 1ra ed.
4. CONSENSO DE HEMORROIDES. (2010) Revista Mexicana de Coloproctología .Vol. 16, Pp 4-14. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/proctologia/c-2010/c101-3a.pdf>
5. ORTIZ, H. (2002). Hemorroides. Tomado de: Manual I Curso de Coloproctología para Residentes de 4º año.
6. GARCIA, J. (2005) Pensar sistémico: Una introducción al pensamiento sistémico. Pp. 321
7. MILDRED, C. Y WEBER, T. (2004). Reflexología de la mano. Clave para una salud perfecta. Edit. Paidotribo. 1ra ed. España

8. ERNST, E. (2004). Salud por la naturaleza. Tratamiento natural de las enfermedades. 2da ed. Edit. Safeliz. España
9. BICUDO, M; ESPOSITO, V. (1994). Pesquisa Cualitativa en educacao. Ed. UNIMEP. Sao Paolo. Brasil.
10. MUÑOZ, L. (1994). Bases epistemológicas de la Práctica de Enfermería. Rev. Chile.
11. MERLEAU- PONTY, M. (1971). Fenomenología de percepcao. Río de Janeiro. Freitas Bastos, Brasil.
12. DUGAS, B. (2000) Tratado de Enfermería Práctica. 4º ed. Ed. Mc. Graw-Hill Interamericana. México.
13. AMENGUAL, G. (2006) El Concepto de experiencia: de Kant a Hegel. [Revista Cielo - Argentina]. Disponible en:
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1666-485X2007000100001&script=sci_arttext
14. HUSSERL, E. (1995). Ideas relativas a una fenomenología pura y una filosofía fenomenológica. 3era reimpresión. Fondo de cultura económica. México.

15. CAPALBO, C. (1994). Alternativas Metodológicas. Universidad Federal de Santa Catalina. Ed. Gustavo Gili. Brasil.
16. VELASQUEZ, A. (1999). Metodología de la Investigación Científica, Ed. San Marcos. Lima- Perú.
17. CARTER, M. (2004). Reflexología de la mano. Clave para una salud perfecta, Ed. Paidotribo. España.
18. COSACOV, E. (2007). Diccionario de términos técnicos de psicología. Ed. Brujas- Argentina.



**“VIVENCIAS DE PERSONAS CON HEMORROIDES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL
“ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN”**

Autora: Tesista Vásquez Dulce Jessica Jessenia

Fecha:

Edad: _____

Sexo:

F

M

☒ **¿CÓMO VIVENCIA USTED, EL TENER HEMORROIDES?**

☒ **¿QUÉ MÁS, VIVENCIÓ UD. CON LA ENFERMEDAD DE HEMORROIDES?**



**“VIVENCIAS DE PERSONAS CON HEMORROIDES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL
“ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN”**

Autora: Tesista Vásquez Dulce Jessica Jessenia

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La alumna de la Universidad Nacional de Santa, de la EAP de Enfermería, está realizando un proyecto de investigación sobre “Vivencias de personas con hemorroides atendidas en el hospital regional “Eleazar Guzmán Barrón”

Este estudio busca develar el fenómeno de interés para la ciencia de enfermería y pretende comprender la totalidad del fenómeno, buscando descubrir, el significado de ser un paciente con hemorroides.

Si dice que sí:

- Le formularemos una pregunta. Para lo cual necesitamos su total sinceridad.
- Además de permitir que sea grabado su relato.

La única persona autorizada para conocer su respuesta, es la tesista y recuerde que este trabajo de investigación es anonimo.

Fírmelo solamente si desea participar en el estudio. Al firmar este documento está diciendo que:

- Está de acuerdo con participar en el estudio.
- Le he explicado la información que contiene este documento y he contestado todas sus preguntas.

Firma

DNI

134