



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



**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**VIVENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, EN  
EL CUIDADO A PERSONAS EN FASE TERMINAL,  
HOSPITALES DE MOYOMAMBA -2011**

**"CUIDADO HOLÍSTICO, BASE FUNDAMENTAL DE LA  
ENFERMERÍA"**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE : LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**Bach. Enf. TAFUR BARDALES Mary Ysabel**

**ASESORA**

**Mg. Enf. LEÓN MONTOYA Gladys B.**



**MOYOBAMBA- SAN MARTIN - PERÚ**

**17 6 JUL 2012**

**2012**



**UNIVERSIDAD NACIONAL “TORIBIO  
RODRIGUEZ DE MENDOZA DE  
AMAZONAS”**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**VIVENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, EN  
EL CUIDADO A PERSONAS EN FASE TERMINAL,  
HOSPITALES DE MOYOBAMBA -2011**

**“CUIDADO HOLÍSTICO, BASE FUNDAMENTAL DE LA  
ENFERMERÍA”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE : LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**AUTORA : Bach. Enf. TAFUR BARDALES Mary Ysabel**

**ASESORA : Mg. Enf. LEÓN MONTTOYA Gladys B.**

**MOYOBAMBA- SAN MARTIN - PERÙ**

**2012**



**6 JUL 2012**

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme la vida, por la oportunidad de seguir adelante y por haber permitido la culminación del presente trabajo de investigación.

A mis padres: Sr. José Encarnación Tafur Castillo y Sra. Antonia Bardales Rojas, por haberme dado la vida, por confiar en mí, por apoyarme y ayudarme en la formación de mi carrera profesional.

A mis hermanos (as) por estar conmigo y darme su apoyo incondicional en los momentos difíciles de mi vida.

A mis amigos (as) más cercanos, por su perseverancia, apoyo y comprensión.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Mg. Gladys B. León Montoya, por el asesoramiento brindado durante la realización del presente trabajo de investigación.

A cada uno de los integrantes del jurado calificador por confiar en la viabilidad de la presente investigación.

Al médico Markel William Vasquez Carbajal, director del Hospital Regional de Moyobamba II-I por brindarme su consentimiento para la ejecución del proyecto de investigación.

A cada uno de los profesionales de enfermería del servicio de hospitalización del Hospital Regional de Moyobamba II-I y EsSalud por su colaboración, comprensión y tiempo prestado durante las entrevistas realizadas.

A todos los profesores de la Facultad de Enfermería por la comprensión, el tiempo prestado para las sugerencias y por creer en nuestra labor y desempeño profesional.

Mary Y. Tafur

## **AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

**Ph. D; Dr.Hab. Vicente Marino, CASTAÑEDA CHÁVEZ**

*Rector de la UNTRM*

**MsC. José Roberto, NERVI CHACÓN**

*Vicerrector Académico (e)*

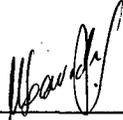
**Mg. Zoila Rosa GUEVARA MUÑOZ**

*Vice-rectora administrativa (e)*

**Dr. Edwin, GONZÁLES PACO**

*Decano de la Facultad de Enfermería (e)*

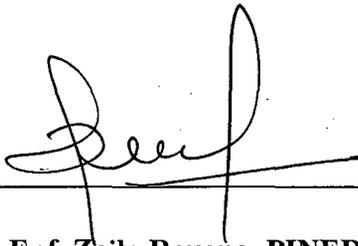
**JURADO DE TESIS**



---

**Lic.Enf. María Esther, SAAVEDRA CHINCHAYAN**

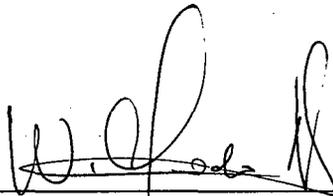
**Presidenta**



---

**Mg. Enf. Zoila Roxana, PINEDA CASTILLO**

**Secretaria**



---

**Lic. Enf. Wilfredo, AMARO CÁCERES**

**Vocal**

## VISTO BUENO

Yo Gladys Bernardita León Montoya, identificado con DNI N° 18104261 con domicilio legal en el Jr. Junín N° 720, Magister en Enfermería con mención en: Enfermería en Salud Comunitaria, con colegio de enfermeros del Perú N° 21508, actual docente adscrita a la Facultad de Enfermería.

Doy VISTO BUENO al informe de tesis titulado: **Vivencias del profesional de Enfermería en el cuidado a personas en fase terminal, Hospitales de Moyobamba – 2011, “Cuidado holístico, base fundamental de la enfermería”**, elaborado por la Interna de Enfermería Mary Ysabel Tafur Bardales, para optar el título de Licenciada en Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Por lo tanto

Firmo la presente para mayor constancia.

Chachapoyas 23 de abril de 2012



Mg. Enf: Gladys B. León Montoya

DNI. 18104261

## INDICE

DEDICATORIA .....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	iii
JURADO DE TESIS .....	iv
VISTO BUENO DE LA ASESORA.....	v
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
Capítulo I: INTRODUCCIÓN.....	01
Capítulo II: INTERROGANTE Y OBJETIVO.....	06
Capítulo III: TRAYECTORIA METODOLÓGICA.....	08
A. Enfoque fenomenológico.....	09
B. Momentos de la fenomenología.....	10
C. Pregunta orientadora.....	12
D. La ética en la investigación.....	13
Capítulo IV: CONSTITUCION DE LA INVESTIGACION.....	15
A. Colección de los discursos.....	16
B. Momentos del análisis.....	16
B.1. Análisis Ideográfico.....	17
B.2. Análisis Nomotético.....	18
B.3. Aproximación del fenómeno.....	76
Capítulo V: REFLEXIONANDO.....	77
Capítulo VI: CONSIDERACIONES FINALES.....	85
Capítulo VII: RECOMENDACIONES.....	88
Capítulo VIII: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	90
ANEXOS.....	94

## RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de comprender el fenómeno de las vivencias del profesional de enfermería en el cuidado a pacientes en fase terminal, Hospitales de Moyobamba -2011. La investigación fue cualitativa con enfoque fenomenológico, para la recolección de datos se utilizó la entrevista a profundidad y la guía de entrevista como instrumento, se realizaron 11 entrevistas a enfermeros (as) que atendieron pacientes terminales y aceptaron ser entrevistados previo consentimiento informado, mediante el uso de la técnica “bola de nieve o saturación” se llegó a saturación en el noveno discurso. Se realizó el análisis de cada entrevista pasando por los tres momentos del enfoque fenomenológico. En los resultados obtenidos se identificó que las enfermeras (os) viven el proceso de muerte con miedo a la pérdida, manifestando dolor, impotencia, tristeza, satisfacción y alivio por el cuidado brindado. El dolor y la tristeza se relacionan con la edad del paciente y lo que le significa el paciente para los enfermeros (as), la impotencia de no poder hacer más por el paciente y finalmente no saber cómo mantener la vida y apoyar a la familia. Concluyendo que el profesional de Enfermería vivencia intensidad de sentimientos frente al cuidado de pacientes jóvenes y niños, expresa sentimientos divergentes, impotencia por no poder alargar la vida del paciente, vivencia la dificultad del cuidado, interviene en la satisfacción de necesidades, apoya a la familia, y sobretodo apoya espiritualmente al paciente para una muerte tranquila y en paz, logrando la atención integral del paciente moribundo.

**Palabras clave:** Fenomenología, investigación cualitativa, vivencias del profesional de Enfermería, cuidado, persona en fase terminal.

## ABSTRACT

This research was conducted with the aim of: Understanding the phenomenon of the experiences of professional nursing care to terminally ill patients, Hospitals Moyobamba-2011. The research was qualitative phenomenological approach to data collection was used in-depth interview and the interview guide as a tool here were 11 interviews with nurses (as) who attended terminal patients agreed to be interviewed with informed consent, by technical use of "snowball or saturation" was reached saturation in the ninth discourse. Analysis was conducted each interview through the three stages of the phenomenological approach. In the results of the nurses was identified (I) the dying process live in fear of loss, expressing pain, helplessness, sadness, satisfaction and relief for the care provided. The pain and sadness were related to the patient's age and what the patient means for nurses (as), the powerless to do more for the patient and then not knowing how to sustain life and support the family. Concluding the intense nurse intensity of feelings about living in the care of young patients and children, it is divergent sentiments, impotence at not being able to extend the life of the patient care experience difficulty, involved in the satisfaction of needs, supports the family and above all spiritually supports the patient to a calm and peaceful death, achieving the comprehensive care of the dying patient.

**Keywords:** Phenomenology, qualitative research, professional experiences of nursing care, terminally ill person.

**CAPITULO I**  
**INTRODUCCIÓN**

## I. INTRODUCCIÓN

La muerte es un fenómeno natural, universal y único. Natural en el sentido de que si no intervienen causas antinaturales se produce como consecuencia de accidentes, enfermedades y/o envejecimiento ocasionados en la relación con el medio ambiente o con procesos de desgaste fisiológico. Es universal, porque mediando una u otra circunstancia, todos los hombres han muerto y morirán es único porque el propio concepto de muerte (término de la vida) entraña la irreversibilidad y a cada persona le acontece una sola vez. (Roldan, 2010)

Cualquier momento en la vida de una persona es importante, por el mismo hecho de ser único; en este caso la muerte (que no es sinónimo de agradable, placentero o gratificante) pero también se considera un hecho importante ya que la muerte le sucede a una persona solo por una vez en su vida y además tiene cierta más importancia por el hecho de ser el último momento de todo ser humano.

El significado de los momentos de la vida cotidiana vienen dados por los acontecimientos comunes a los que se atribuyen diversos grados de importancia. En la presencia del fenómeno natural y durante este acto de atención a familiares o personas allegadas a él, perciben al personal distante ante sus pérdidas considerándolo insensible, sangre fría, fuertes y/o indiferentes ante la muerte de sus seres queridos. (Tejedo y Munte, 2008)

El diagnóstico de síndrome terminal de enfermedad se produce cuando ocurren las siguientes circunstancias: enfermedad de evolución progresiva, pronóstico de supervivencia inferior a 6 meses, ineficacia comprobada de los tratamientos y pérdida de la esperanza de recuperación. Las entidades patológicas que con mayor frecuencia conducen al síndrome terminal de enfermedad son las afecciones crónicas del sistema cardiovascular (arterioesclerosis, miocardiopatías), la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, el cáncer, y la cirrosis hepática. (Callejo, 2009)

En el ámbito hospitalario la muerte de los pacientes es un evento que el profesional de enfermería vive cotidianamente y por las vivencias, percibe la muerte de sus pacientes

como una pérdida y fracaso, la intensidad del dolor y temor es vivida a través de lo que le significa el paciente, esta significación depende de sus experiencias de muerte con familiares o amigos (historia de vida), relaciones interpersonales establecidas con los pacientes durante su estancia en el servicio, el tiempo de estancia del paciente, causa de la muerte, y de los insumos con los que cuenta el hospital para la atención. (Vargas, 2009)

Sobre las actitudes de los profesionales de enfermería ante los pacientes terminales, frecuentemente se presenta la tendencia a que el enfermo no se entere de su verdadero estado de salud, o al menos posponer al máximo dar esa información, apartarse físicamente o emocionalmente del moribundo, para evitar pensar en la propia muerte y sentir miedo. La muerte del paciente le parece algo desagradable y amenazante. (Camargo, 2010)

Los profesionales de enfermería vivencian sentimientos, actitudes, habilidades, etc. frente al cuidado y especialmente frente a pacientes postrados y moribundos, estas vivencias se clasifican en ; Fe en Dios, sufrimiento frente a la enfermedad, incertidumbre, disconformidad, temor a la muerte, sentimiento de culpabilidad, disponibilidad de ayuda, aparente resignación frente a la muerte, sentimiento de vacío y soledad, esperanza de seguir adelante, preocupación por el costo económico de la enfermedad. Los sentimientos son la respuesta física y espiritual de la forma en que siente y reacciona el ser humano ante los eventos de la vida diaria. Los sentimientos constituyen una forma de reflejar la realidad y reflejarse la relación de las personas entre sí, también entre ellos y el mundo objetivo, se clasifican en estémicos de tono emocional positivo y asténicos de tono emocional negativo, en este caso, los sentimientos de los profesionales de enfermería frente a personas moribundas son asténicos; por cuanto expresan dolor y la tristeza por su condición. Así pues, el ser humano frente a situaciones como la muerte, expresa diferentes reacciones, una de ellas es la incertidumbre; es decir duda, falta de certeza y el otro elemento es el temor o miedo, Y por otro lado Fe en Dios; es decir la confianza en ese ser supremo e infinito y omnipresente que no vemos pero lo sentimos y lo percibimos. (Ochoa, 2011)

El cuidar de pacientes terminales significa estar con ellos, compartir sus tristezas, alegrías, expectativas, dejarles y ayudarles a ser, preservar su identidad. El enfermero (a) sabe que es muy difícil que la gente enfrente este momento, por lo que es importante interiorizar en los pacientes y ponernos en su lugar. El enfermero (a) tiene que velar por el adecuado funcionamiento de sus intervenciones planificadas para que la tarea de cuidar personas se realice con la mejor calidad posible, los enfermeros (as) influyen positivamente en las relaciones interpersonales del equipo de salud, la orientación acerca del cuidado a personas significa que se sienten en la obligación de hacer abogacía por la comunidad vulnerada (pacientes). (Pico y Tabón 2011)

Los cuidados paliativos definidos por la Sociedad Española de Cuidados Paliativos como "un tipo especial de cuidados diseñados para proporcionar bienestar o confort y soporte a los pacientes y sus familiares en las fases finales de una enfermedad terminal. Los cuidados paliativos procuran conseguir que los pacientes dispongan de los días que les resten consientes y libres de dolor, con los síntomas bajo control, de tal modo que los últimos días puedan discurrir con dignidad, en su casa o en un lugar lo más parecido posible, rodeados de la gente que les quiere", ni aceleran ni detienen el proceso de morir, no prolongan la vida ni tampoco aceleran la muerte, solamente intentan estar presentes y aportar los conocimientos especializados de cuidados médicos y psicológicos, y el soporte emocional y espiritual durante la fase terminal y en un entorno que incluye el hogar, la familia y los amigos, es por ello que es de gran trascendencia que la totalidad de las instituciones educativas integren en el currículo académico de enfermería estos aspectos, así como las instituciones de salud en los programas de capacitación continua para que una vez integrados naturalmente dentro de los parámetros existenciales del profesional no represente una situación incómoda y marginada en el quehacer cotidiano, sino un aspecto más del mismo. (Jiménez y Ferrándiz, 2010)

Todo lo anterior descrito motivó el interés para realizar la presente investigación, para detallar y/o analizar a fondo que es lo que el profesional de enfermería siente, vive y experimenta durante el proceso de muerte de una persona con enfermedad terminal, ya que según la Organización Mundial de la Salud el personal de salud vive el proceso de

muerte como un fenómeno natural que lo afecta de manera directa por la convivencia continúa con el paciente.

Por lo anterior el objetivo del presente trabajo de investigación fue comprender el fenómeno de las vivencias del profesional de enfermería sobre el cuidado a pacientes en fase terminal, Hospitales de Moyobamba -2011, esto permitirá tomar medidas de apoyo para prevenir en el personal de salud posibles enfermedades psicosomáticas, así como retomar la importancia que tiene en los pacientes y familiares los cuidados paliativos.

**CAPITULO II**  
**INTERROGANTE Y OBJETIVOS**

## **II. INTERROGANTE Y OBJETIVOS**

### **INTERROGANTE:**

La siguiente pregunta se realizó con la finalidad de conocer, comprender, interpretar; ¿CUÁLES SON LAS VIVENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO A PERSONAS EN FASE TERMINAL, HOSPITALES DE MOYOBAMBA - 2011?, esto se podrá determinar a través de los discursos emitidos por los sujetos.

### **OBJETIVO:**

- Comprender las vivencias del profesional de enfermería en el cuidado a personas en fase terminal, hospitales de Moyobamba – 2011.

**CAPITULO III**  
**TRAYECTORIA METODOLÓGICA**

### III. TRAYECTORIA METODOLÓGICA

#### A. ENFOQUE FENOMENOLÓGICO

La FENOMENOLOGÍA se ocupa de la conciencia con todas las formas de vivencias, actos y correlatos de los mismos, es una ciencia de esencias que pretende llegar sólo a conocimientos esenciales y no fijar, en absoluto, hechos. Es una meditación lógica que pretende superar las propias incertidumbres de la lógica, orientándose hacia y con un lenguaje que excluya la incertidumbre. La fenomenología ha reflexionado, se ha apoyado, ha combatido, contra el psicologismo, contra el pragmatismo, contra una etapa del pensamiento occidental. (Minkowsky, 2005)

La fenomenología puede afirmarse que nació y surgió con Husserl (1859-1938) en su etapa contemporánea. El término fenomenológico proviene de la palabra griega FAINOMENON, que deriva del verbo FAINESTAI que quiere decir “mostrarse a uno mismo” Y LOGOS que significa “estudio”. Se puede decir que literalmente significa estudio de los fenómenos, esta tendencia propuesta por este filósofo “es una vuelta a las cosas en sí”, porque son el fundamento de todas las ciencias (León, 1998).

En la metodología cualitativa el investigador ve al escenario y a las personas en una perspectiva holística; las personas, los escenarios o los grupos no son reducidos a variables, sino considerados como un todo, así la fenomenología aspira al conocimiento estricto de los fenómenos, pues para la corriente filosófica los fenómenos son, simplemente las cosas tal y como se muestran, tal y como se ofrecen a la conciencia. A diferencia de las corrientes empiristas la fenomenología no limita la intuición al mundo conceptual sino que acepta varias formas de darse las cosas, varias formas de intuición: las cosas físicas se hacen presentes a nuestra conciencia de otro modo que los objetivos matemáticos, las leyes lógicas, los valores estéticos, los valores éticos o las propias vivencias. La virtud del investigador fenomenólogo es su perfección en el mirar, el saber disponer adecuadamente su espíritu para captar cada tipo de realidad en lo que tiene de propia. (Mendoza, 2011)

Para la perspectiva fenomenológica y por lo tanto para la investigación cualitativa es esencial experimentar la realidad tal como otros la experimentan. El investigador no busca “la verdad” o “la moralidad” sino una comprensión detallada de las perspectivas de otras personas. Los métodos cualitativos nos permiten permanecer próximos al mundo empírico. (García, 2010)

Si se estudia a las personas cualitativamente, se llegará a conocerlas en lo personal y a experimentar lo que ellas sienten en sus luchas cotidianas en la sociedad

## **B. MOMENTOS DE LA TRAYECTORIA FENOMENOLÓGICA**

Para Marriner, la trayectoria tiene como objetivo buscar la esencia o la estructura de la esencia o estructura de la experiencia vivida, a través de las descripciones ingenuas de las mismas experiencias, en ellas está la esencia de lo que se busca conocer y la intencionalidad del sujeto sin buscar la causa - efecto. (Mendoza, 2011)

La investigación cualitativa con enfoque fenomenológico va proporcionando una serie de antecedentes que son importantes de analizar, en esta se habla de tres momentos de reflexión, los cuales se realizarán durante la ejecución de la tesis, estos son:

### **Descripción.**

Es el primer momento de la trayectoria fenomenológica, este momento es posible si miramos atentos a las descripciones de las personas, de las situaciones por ellas vividas, “esas descripciones surgen por medio del discurso de los sujetos, cuyo lenguaje denota la manera por la cual, representan el mundo para sí mismos”. (Balanza 1996; citado por León, 1998)

”La información necesaria es obtenida mediante las descripciones de los sujetos en la que relatan lo que ocurre con él al vivir sus experiencias, ósea, la naturaleza de su experiencia vivida, la tarea del investigador es dejar que el mundo de aquél, se revele en la descripción, y así llegar a la esencia del fenómeno, que debe mostrarse

necesariamente en el momento de la reflexión, donde se colocará entre paréntesis toda premisa previa y toda presuposición sobre la naturaleza del problema propuesto, a fin de llegar al fenómeno tal como es. (Meléndez, 2011)

### **Reducción fenomenológica.**

En esta etapa se busca establecer, qué partes de la descripción son consideradas como importantes y cuáles no lo son. Esto se lleva a cabo a través del proceso de razonamiento para determinar qué es lo que se quiere mostrar.

Es muy importante que el investigador se posicione por un momento en el lugar del sujeto investigado para de alguna manera tener un acercamiento a la experiencia vivida, imaginando cada parte como si estuviera presente o ausente de ellas, es decir transformando las expresiones propias que sustenten o que está buscando, convirtiendo las unidades significativas en su propio lenguaje, para luego poder decir que estamos llegando al momento de la comprensión de los significados esenciales del fenómeno. (Meléndez, 2011)

### **Comprensión.**

En esta etapa de la investigación se desea obtener una proposición sólida de las experiencias que el profesional de enfermería ha vivido, y demostrar las múltiples realidades presentes en la descripción.

Es el momento de desocultar las realidades múltiples presentes en las descripciones, así como de obtener una proposición consistente de cada una de las experiencias de los sujetos a través del **análisis Ideográfico**. Luego se busca las convergencias, es decir el aspecto común que permanece en todas las descripciones de los discursos, las divergencias (aspectos diferentes) e idiosincrasias (individuales); que revelen aspectos estructurales propios, es decir la manera como el sujeto rehace, de forma muy personal la acción de los agentes externos, en este caso hablamos del **análisis Nomotético**, lo que permite al investigador buscar las generalidades del fenómeno, una vez que se reconocen las condiciones suficientes, necesarias, los constituyentes y las relaciones estructurales del fenómeno en general, es porque hemos llegado al

momento cuando la esencia del fenómeno se ha develado. (Martins – Bicudo 1994; citado por León, 1998)

### **C. PREGUNTA ORIENTADORA**

#### **¿Cómo enfermero (a), qué siente al cuidar a un paciente terminal?**

Esta pregunta permitió comprender y/o interpretar la percepción que tiene el profesional de enfermería de un paciente que tiene diagnóstico de enfermedad terminal y que sabe que en cualquier momento tiene que fallecer. Esta pregunta revela la significancia que tiene el cuidado al ser humano con un enfoque holístico para el profesional de enfermería, además la amplitud de la pregunta, permite que el sujeto exprese sentimientos, vivencias y experiencias vividas durante el cuidado, expresa sus temores y sobre todo la forma en la que ellos enfrentan a los familiares del paciente, quienes muchas veces no aceptan el diagnóstico y sufren y buscan refugio en el profesional de enfermería, esto hace aún más difícil el cuidado, ya que no sólo se encargan del cuidado del paciente enfermo sino también que cuidan de la familia del mismo, evitando posibles efectos como depresión, la desesperación, llanto, etc.

Se entrevistó a 11 enfermeros (as) que laboran en los hospitales de Moyobamba, previo consentimiento informado, se optó por entrevistar a enfermeros (as) que vivieron el proceso de muerte de un paciente terminal, con el objetivo de tener la seguridad de que al haber vivenciado sentimientos y pensamientos, aparecerían en su percepción antes de pasar por un proceso reflexivo, se seleccionó 9 discursos, los 2 restantes se excluyeron debido a la repetición del discurso.

Las entrevistas se llevaron a cabo en los hospitales y en la casa de los profesionales de enfermería, buscando el horario y tiempo disponible de los sujetos, de tal manera que durante la entrevistas no se presenten inconvenientes que puedan alterar la esencia de sus respuestas.

Para lograr las descripciones fue necesario explicar una pregunta que condujera a discursos que fueran más allá de las acciones del quehacer de enfermería, buscando

la esencia de la experiencia vivida, a través de las descripciones de las mismas, teniendo en cuenta que en ellos está la esencia de lo que se busca conocer.

¿Como enfermero (a), qué siente al cuidar a un paciente terminal?, se mostró como la pregunta capaz de conducir a la esencia del fenómeno de los sentimientos vivenciados del profesional de enfermería en el cuidado a personas en fase terminal.

**¿Qué más Enfermero (a)?**

Esta pregunta expresa la amplitud de la pregunta orientadora y por lo tanto permitirá la expresión exployada de la respuesta de los sujetos entrevistados, logrando la revelación de sentimientos profundos y detallados.

#### **D. LA ETICA EN LA INVESTIGACIÓN**

En la presente investigación los datos fueron obtenidos y utilizados con la autorización del profesional sujeto de estudio, así mismo se garantizó el anonimato de las personas entrevistadas, las cuales fueron grabadas, manteniendo la confidencialidad de los mismos, previa firma del consentimiento informado. En la ética de la investigación se tendrá en cuenta:

- **Confidencialidad:** Los secretos expuestos por los entrevistados en la investigación no serán publicados sin su consentimiento. Caso necesario y previa autorización con el uso de su seudónimo.
- **Credibilidad:** El que se refiere al valor de la verdad, la que se considera desde la descripción del fenómeno. Se transcribirá el discurso tal y cual lo expresó el participante.
- **Confirmabilidad:** En la que se trata de establecer el grado con el que los resultados serán determinados por los informantes y no por los prejuicios del investigador.
- **Transferencia:** consiste en transferir los resultados de la investigación a otros contextos.

- \* Reemplazar el concepto, por hipótesis de trabajo.
  - \* Actuar por parecidos contextuales.
  - \* Descripción densa
  - \* Muestreo teórico intencional.
- **Consistencia:** Replicabilidad o dependencia, hace referencia a la estabilidad de los datos.
- \* Dividir en dos el equipo y las fuentes de información
  - \* Auditor externo.
- (Pérez, 1999; citado por Mendoza, 2011)

**CAPITULO IV**  
**CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

## **A. COLECCIÓN DE LOS DISCURSOS**

Después de formular la pregunta que orientó la recolección de datos de la investigación, se entrevistó a los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de hospitalización adaptándose al horario disponible de cada sujeto, todos los sujetos de estudio tuvieron características diferentes tanto en edad, sexo y años de servicio.

Al inicio del encuentro se entabló un corto diálogo, seguidamente se le informó sobre el objetivo de la investigación y se le solicitó su colaboración para las entrevistas, explicándole su derecho a participar o no, después de que aceptaron participar de la investigación se les entregó el consentimiento informado en la que ellos autorizaban el uso de su discurso para el desarrollo del trabajo de investigación, luego se inició las interrogantes conducidas según el abordaje fenomenológico, tuvo como centro la siguiente cuestión orientadora ¿Cómo enfermero (a), qué siente al cuidar a un paciente terminal?, la entrevista no tuvo tiempo límite, el tiempo se relacionó con la disposición de cada sujeto.

Fueron realizadas 11 entrevistas, al llegar a la novena entrevista, los discursos comenzaron a repetirse y por lo tanto se procedió a terminar con el trabajo de recopilación de datos por haber llegado al nivel de saturación, esto se logró mediante el uso de la técnica “bola de nieve o saturación”, es decir donde los discursos ya no son diferentes a los anteriores.

## **B. MOMENTOS DEL ANÁLISIS**

Una vez que se obtuvo los discursos, se transcribió cada discurso y se procedió a analizarlos como se describe a continuación:

Primero se leyó los discursos reiteradas veces con la finalidad de interpretar y revivir la experiencia por ellos vividos, esto fue fundamental para el próximo momento, cuando se identificó las unidades de significado, cada unidad de significado se enfocó a la interrogante y a través de la *reducción fenomenológica* se excluyó todos los datos sin importancia, incluyendo las afirmaciones relevantes, para caracterizar las vivencias a través del análisis ideográfico.

### **B.1. ANÁLISIS IDEOGRÁFICO**

A fin de llegar a la comprensión de cada discurso se presentaron las descripciones individuales, se subrayaron las frases importantes y se enumeraron.

A continuación en el cuadro de análisis ideográfico, se transcribió los discursos, en la columna de la izquierda, las unidades de significado subrayadas anteriormente, en su lenguaje propio, se procedió mediante un proceso de reflexión y variación imaginativa a transformar las unidades de significado de los participantes, en expresiones propias, no obstante intentan ser lo más fieles posibles a las ideas articuladas en los discursos, conservando la numeración de las unidades de significado originales. Posteriormente en el cuadro de convergencias, mediante un proceso de tematización se agrupan las unidades de significado convergentes dentro del discurso, es decir, las que se referían al mismo tema o tenían el mismo contenido. El objetivo fue convertir las frases subrayadas en los discursos, en unidades de significado interpretadas.

En la columna de la izquierda se presentó las unidades de significado agrupadas de acuerdo a su contenido y en la columna derecha, las unidades de significado interpretadas de las convergencias.

## B.2. ANALISIS NOMOTÉTICO

El análisis nomotético es la búsqueda de las generalidades del fenómeno interrogado, se determina el análisis con una tabla de convergencias en aquello que el sujeto nos dice y que nos afecta. No llega a generalizaciones sino a generalidades. A través del análisis Nomotético se busca identificar:

- El aspecto general y estructural de los individuos tomados en un texto. Los discursos deben constituirse de las convergencias y divergencias de las unidades de significado.
- Las convergencias pasan a caracterizar la estructura general del fenómeno, las divergencias e idiosincrasias indican percepciones individuales resultantes de modos personales de reaccionar mediante agentes externos. Así, en esta trayectoria, no tiene la pretensión de generalizar, sino de contar con generalidades. Ellas indican la iluminación de una perspectiva del fenómeno, en la dirección de su totalidad. (OPS - 2008)

En el análisis Nomotético, se identifica las categorías incluyendo las convergencias, divergencias e idiosincrasias de los discurso, logrando obtener 9 categorías de las cuales se llegó a la aproximación del fenómeno y finalizando con el reflexionando.

## DISCURSO I

### 1. ¿Cómo Enfermera, qué siente al cuidar a una persona en fase terminal?

Bueno...en primer lugar creo que enfermería brinda una atención holística a todo ser humano y más aún en la etapa de fase terminal, el profesional debe estar bien preparado para poder brindarle una buena atención y darle una muerte segura no... Bueno lo que yo siento cuando tengo a mi cargo el cuidado y la atención de un paciente terminal es angustia<sup>(1)</sup> y a la vez una satisfacción<sup>(2)</sup> de poder brindarle cuidados tanto emocionales y sobre todo un apoyo considerable a la familia<sup>(3)</sup>. Muchas veces los pacientes que ingresan son adultos mayores quienes ingresan en mal estado, con un diagnóstico definitivo y que uno como profesional sabe que es irreversible, entonces lo que tratamos de hacer es brindar todo el conocimiento, todo el cuidado de enfermería necesarios para su bienestar.

### 2. ¿Qué más Enfermera?

Realmente los sentimientos que uno experimenta es cambiante y flexible<sup>(4)</sup> porque en si es un ser humano que quizá se aferra a la vida, es un momento en el que uno se siente impotente y recalca la importancia de una vida espiritual porque es parte de nuestro entorno<sup>(5)</sup> y se sabe que el paciente necesita todo nuestro apoyo tanto físico, psicológico, espiritual y familiar<sup>(6)</sup>.

### 3. ¿Qué más Enfermera?

Bueno lo que yo recomiendo a mis demás colegas o a todo los estudiantes de enfermería es que cuando ya trabajen, vivan su profesión y traten de satisfacer las necesidades de cada uno de los pacientes porque lo necesitan y de esa manera pues estarán satisfechos con la atención que brindan y el paciente de seguros se los agradecerá, y ese agradecimiento es la mayor satisfacción del profesional de enfermería<sup>(7)</sup>.

### CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLOGICA
Angustia <sup>(1)</sup>	Angustia(1)
Satisfacción de poder brindarle cuidados tanto emocionales <sup>(2)</sup>	Satisfacción por brindarle cuidados sobre todo emocionales. (2)
Apoyo considerable a la familia <sup>(3)</sup>	Apoyo a la familia.(3)
Los sentimientos que uno experimenta son cambiante y flexible <sup>(4)</sup> .	Sentimientos que ella experimenta son cambiantes y flexibles. (4)
Uno se siente impotente y recalca la importancia de una vida espiritual porque es parte de nuestro entorno <sup>(5)</sup>	Sentimientos de impotencia e importancia de una vida espiritual por ser parte de su entorno. (5)
Apoyo tanto físico, psicológico, espiritual y familiar <sup>(6)</sup> .	Apoyo, físico, psicológico, espiritual y familiar.(6)
Ese agradecimiento es la mayor satisfacción del profesional de enfermería <sup>(7)</sup> .	El agradecimiento es la mayor satisfacción del profesional de enfermería.(7)

### CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO I

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVO
(A) Angustia	(A) Angustia
(B) Satisfacción por brindarle cuidados sobre todo emocionales. (2) El agradecimiento es la mayor satisfacción del profesional de enfermería. (7)	(B) El profesional de Enfermería siente satisfacción, por brindar cuidados al paciente y por el agradecimiento que éste le expresa
(C) Apoyo a la familia.(3) Apoyo, físico, psicológico, espiritual y familiar. (6)	(C) Apoyo físico, psicológico y espiritual y su familia.
(D) Sentimientos que ella experimenta son cambiantes y flexibles. (4) Sentimientos de impotencia e importancia de una vida espiritual por ser parte de su entorno. (5)	(D) Sentimientos cambiantes y flexibles como impotencia e importancia de la vida espiritual por ser parte del entorno.

## **ANÁLISIS IDEOGRÁFICO I**

El profesional de enfermería refiere que los sentimientos vivenciados en ella son cambiantes y flexibles como la angustia, la impotencia, la importancia de la vida espiritual por formar parte del entorno, sin embargo también se encuentra el sentimiento de satisfacción por haber brindado cuidado integral al paciente, apoyo físico, psicológico y espiritual a la familia necesitada, estos cuidados son correspondidos por el agradecimiento de los pacientes hacia el cuidador, lo cual es la mayor satisfacción del profesional de enfermería.

## DISCURSO II

### 1. ¿Cómo enfermera, qué siente al cuidar a un paciente en fase terminal?

Bueno en primer lugar la función de enfermería frente a pacientes en fase terminal es verlo en forma holística, integral en todas sus esferas tanto físicas, psíquicas, emocionales y espirituales no...y tratar de satisfacer todas las necesidades. En cuanto a los sentimiento que yo personalmente he experimentado, el principal es impotencia porque se ve que la o el paciente quiere de todo y a veces uno esta privado de la alimentación y como que da impotencia el no poder satisfacer esa necesidad<sup>(1)</sup>, de ahí....tristeza también por que imaginarse que puede ser tu familiar<sup>(2)</sup>.

### 1. ¿Qué más enfermera?

Bueno, además creo que todo el personal intensifica sus sentimientos cuando se trata de un paciente moribundo joven, cuando se trata de este tipo de pacientes el dolor y la impotencia es peor<sup>(3)</sup>.

### 2. ¿Qué más enfermero (a)?

Es muy difícil saber que alguien se está muriendo y no se puede hacer mucho para que este ser humano alargue su sobrevivencia<sup>(4)</sup>.

### CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
<p>Impotencia porque se ve que la o el paciente quiere de todo y a veces uno esta privado de la alimentación y como que da impotencia el no poder satisfacer esa necesidad<sup>(1)</sup></p>	<p>Impotencia por no poder satisfacer las necesidades de alimentación del paciente (1)</p>
<p>Tristeza también por que imaginarse que puede ser tu familiar<sup>(2)</sup>.</p>	<p>Tristeza por imaginarse que podría ser un familiar (2)</p>
<p>Intensifica sus sentimientos cuando se trata de un paciente moribundo joven, cuando se trata de este tipo de pacientes el dolor y la impotencia es peor<sup>(3)</sup>.</p>	<p>Los sentimientos de dolor e impotencia se intensifica cuando se trata de pacientes moribundos jóvenes (3)</p>
<p>Es muy difícil saber que alguien se está muriendo y no se puede hacer mucho para que este ser humano alargue su sobrevivencia<sup>(4)</sup>.</p>	<p>Es muy difícil saber que alguien está muriendo y no se puede hacer nada para alargar la vida de este ser humano. (4)</p>

## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO II

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVO
<p><b>(A)</b> Impotencia por no poder satisfacer las necesidades de alimentación del paciente (1)</p> <p>Los sentimientos de dolor e impotencia se intensifican cuando se trata de pacientes moribundos jóvenes. (3)</p>	<p><b>(A)</b> Sentimientos de dolor e impotencia por no poder satisfacer las necesidades de alimentación del paciente y estos sentimientos se intensifican cuando se tratan de pacientes moribundos jóvenes.</p>
<p><b>(B)</b> Tristeza por imaginarse que podría ser un familiar (2)</p>	<p><b>(B)</b> Sentimiento de tristeza al imaginar que un familiar podría estar en la misma situación.</p>
<p><b>(C)</b> Es muy difícil saber que alguien está muriendo y no se puede hacer nada para alargar la vida de este ser humano. (4)</p>	<p><b>(C)</b> Aceptar la muerte o ver morir a alguien es muy difícil y mucho menos cuando no podemos hacer nada para alargar la vida de este ser humano.</p>

## ANÁLISIS IDEOGRÁFICO II

El profesional de enfermería es el que trata directamente con los pacientes con el objetivo de satisfacer todas sus necesidades, durante el cuidado a pacientes terminales se experimentan múltiples sentimientos como impotencia y tristeza, impotencia por no poder satisfacer necesidades de alimentación del paciente, tristeza al imaginar que un familiar podría estar en la misma situación, estos sentimientos antes mencionados se intensifican cuando se trata de cuidar pacientes moribundos jóvenes. El profesional de Enfermería refiere que aceptar la muerte o ver morir a alguien es muy difícil y mucho menos cuando no podemos hacer nada para alargar la vida de ese ser humano.

### DISCURSO III

#### 2. ¿Cómo enfermero, qué siente al cuidar a un paciente en fase terminal?

Cuidar de un paciente en fase terminal de hecho es enfrentarse a la situaciones, a los signos, al dolor, al sufrimiento, a la pena de la familia, a los problemas económicos<sup>(1)</sup>, nos hace pensar en esa familia, nosotros podemos percibir al paciente, ellos también perciben su situación real que es la final y que para el enfermero es un alivio porque se les ve tranquilos, resignados, mientras que otros se ven afligidos, agotado, triste, decaído, ansioso, preocupado como si se aferraran todavía a la vida<sup>(2)</sup>, entonces es difícil brindar cuidado a este tipo de pacientes<sup>(3)</sup>.

#### 1. ¿Qué más Enfermero?

Bueno, como enfermero el cuidado de un paciente terminal para mí es que si muere que suceda en buenas condiciones, con lo que le gusto comer, con lo que le gusto vestir, es importante satisfacer esa necesidad<sup>(4)</sup>, para mí es un compromiso importante el cuidar a pacientes terminales, porque tenemos la función de cuidar el aspecto espiritual, emocional y muchas de las veces tenemos que ponernos en contacto con el sacerdote de la zona o según sea su religión.

#### 2. ¿Qué más Enfermero?

Bueno lo que podría agregar es que como enfermeros debemos estar preparados a cualquier situación del paciente mucho más si está en el estado crítico aunque en realidad pasado ya un deceso, como enfermeros, sentimos una angustia, una tristeza por la persona que se va<sup>(5)</sup>, otras veces sentimos alivio y decimos: bueno ya descansa en paz, ya no sufre<sup>(6)</sup>.

### CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
Cuidar de un paciente en fase terminal de hecho es enfrentarse a la situaciones, a los signos, al dolor, al sufrimiento, a la pena de la familia, a los problemas económicos <sup>(1)</sup> ,	Cuidar a pacientes en fase terminal es enfrentarse a los signos, al dolor, al sufrimiento, a la pena de la familia y a los problemas económicos. (1)
Ellos también perciben su situación real que es la final y que para el enfermero es un alivio porque se les ve tranquilos, resignados, mientras que otros se ven afligidos, agotado, triste, decaído, ansioso, preocupado como si se aferraran todavía a la vida <sup>(2)</sup>	Los pacientes perciben su situación real que es la final y para el enfermero es un alivio porque se les ve tranquilo, resignados, mientras que otros se ven afligidos, agotado, triste, decaído, ansioso, preocupado, aferrados aún a la vida. (2)
Es difícil brindar cuidado a este tipo de pacientes <sup>(3)</sup> .	Es difícil cuidar a estos pacientes. (3)
Si muere, que suceda en buenas condiciones, con lo que le gusto comer, con lo que le gusto vestir, es importante satisfacer esa necesidad <sup>(4)</sup>	Si muere, que sea en buenas condiciones, con lo que le gusto comer, vestir, es importante satisfacer esa necesidad. (4)
Pasado ya un deceso, como enfermeros, sentimos una angustia, una tristeza por la persona que se va <sup>(5)</sup>	Pasado un deceso, como Enfermeros sentimos angustia y tristeza por la persona que se va. (5)
Otras veces sentimos alivio y decimos: bueno ya descansa en paz, ya no sufre <sup>(6)</sup> .	Otras veces sentimos alivio y decimos: ya descansa en paz y no sufre. (6)

### CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO III

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVO
<p>(A) Cuidar a pacientes en fase terminal es enfrentarse a los signos, al dolor, al sufrimiento, a la pena de la familia y a los problemas económicos. (1)</p> <p>Es difícil cuidar a estos pacientes. (3)</p>	<p>(A) El cuidar a pacientes en fase terminal es difícil porque significa enfrentarnos a los signos, al dolor, al sufrimiento, a la pena de la familia y a los problemas económicos.</p>
<p>(B) Los pacientes perciben su situación real que es la final y para el enfermero es un alivio porque se les ve tranquilo, resignados, mientras que otros se ven afligidos, agotado, triste, decaído, ansioso, preocupado, aferrados aún a la vida. (2)</p>	<p>(B) Los pacientes perciben su situación real que es la final y es un alivio para el enfermero porque se ve a los pacientes tranquilos, resignados, mientras que otros están afligidos, agotados, tristes, decaídos, ansiosos, preocupados y aferrados a la vida</p>
<p>(C) Si muere, que sea en buenas condiciones, con lo que le gusta comer, vestir, es importante satisfacer esa necesidad. (4)</p>	<p>(C) Si el paciente muere, es importante asegurar que suceda en buenas condiciones, con lo que le gusta comer, vestir y satisfaciendo esas necesidades.</p>
<p>(D) Pasado un deceso, como Enfermeros sentimos angustia y tristeza por la persona que se va. (5)</p> <p>Otras veces sentimos alivio y decimos: ya descansa en paz y no sufre. (6)</p>	<p>(D) Después del suceso de muerte de un paciente se experimenta sentimientos de angustia y tristeza por la persona que se va, y alivio porque dejó de sufrir y descansa en paz.</p>

### **ANALISIS IDEOGRAFICO III**

El profesional de Enfermería entrevistado refiere que vivenciar el cuidado a pacientes en fase terminal es difícil ya que significa enfrentarnos a los signos, al dolor, a los problemas económicos, a la pena de la familia, al sufrimiento porque algunos de estos pacientes se sienten afligidos, agotados, tristes, decaídos, ansiosos, preocupados, aferrados aun a la vida y al mismo tiempo se siente alivio por otros que aceptan su situación y se resignan ya que perciben su situación real que es la final y se ven tranquilos, el paciente terminal se encuentra en la etapa final de su vida y si esto sucede es importante que sea en buenas condiciones, con lo que le gusta comer, vestir y con haber logrado satisfacer esas necesidades. Después del suceso de muerte de un paciente se experimenta sentimientos de angustia y tristeza por la persona que se va, y alivio porque sabemos que dejó de sufrir y que descansa en paz.

## DISCURSO IV

### 1. ¿Cómo enfermero, qué siente al cuidar a un paciente en fase terminal?

Los pacientes que atendemos aquí en el servicio generalmente son personas mayores pero también hay ciertos pacientes jóvenes entre 20 y 30 años que a pesar de su enfermedad desean continuar viviendo, esos son los pacientes que más lastima causan Porque justamente a ellos les falta vivir aun más y sobre todo a mí personalmente me causa tristeza por la familia <sup>(1)</sup> porque a esa edad la mayoría de estos enfermos dejan a su muerte, hijos pequeños, en cambio las personas mayores de edad se resignan fácilmente.

### 2. ¿Qué más Enfermero?

Bueno, yo creo que el profesional de enfermería está ya preparado para la atención integral a este tipo de pacientes que en sí son especiales, pero también somos seres humanos que sentimos tristeza y dolor, pero hay que ser fuertes para poder apoyar tanto al paciente como a su familia <sup>(2)</sup>.

### 3. ¿Qué más Enfermero?

Bueno pues...lo difícil de cuidar a una persona terminal es que no podemos hacer nada por alargar su vida y ver que cada día va muriendo frente a eso el sentimiento más resaltante es el de impotencia <sup>(3)</sup>, pero así es nuestro trabajo, ver sufrir a nuestros pacientes y sufrir junto con ellos aunque ellos no lo perciban <sup>(4)</sup>.

### CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
Hay ciertos pacientes jóvenes entre 20 y 30 años que a pesar de su enfermedad desean continuar viviendo, esos son los pacientes que más lastima causan. Porque justamente a ellos les falta vivir aún más y sobre todo a mí personalmente me causa tristeza por la familia <sup>(1)</sup>	Los pacientes terminales jóvenes (20-30 años) a pesar de su enfermedad desean continuar viviendo, esos son los pacientes que más lastima causan porque aún les falta vivir y sobretodo causa tristeza por la familia. (1)
Somos seres humanos que sentimos tristeza y dolor, pero hay que ser fuertes para poder apoyar tanto al paciente como a su familia <sup>(2)</sup> .	Son seres humanos que sienten tristeza y dolor, pero hay que ser fuertes para apoyar al paciente y su familia.(2)
Lo difícil de cuidar a una persona terminal es que no podemos hacer nada por alargar su vida y ver que cada día va muriendo frente a eso el sentimiento más resaltante es el de impotencia <sup>(3)</sup>	Lo difícil de cuidar a una persona terminal es ver que cada día va muriendo sin lograr alargar su vida, frente a ello el sentimiento más resaltante es impotencia. (3)
Ver sufrir a nuestros pacientes y sufrir junto con ellos aunque ellos no lo perciban <sup>(4)</sup> .	Ver sufrir a los pacientes y sufrir junto con ellos aunque no lo perciban. (4)

### CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO IV

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVO
<p>(A) Los pacientes terminales jóvenes (20-30 años) a pesar de su enfermedad desean continuar viviendo, esos son los pacientes que más lastima causan porque aún les falta vivir y sobretodo causa tristeza por la familia. (1)</p> <p>Somos seres humanos que sentimos tristeza y dolor, pero hay que ser fuertes para apoyar al paciente y su familia.(2)</p>	<p>(A) Los Enfermeros además de ser profesionales son seres humanos que sienten tristeza, lastima y dolor, estos sentimientos son más fuertes cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes, quienes a pesar de su enfermedad desean seguir viviendo porque aún les falta mucho por vivir, sin embargo es importante que el Enfermero (a) transmita fortaleza para apoyar al paciente y a la familia que sufre.</p>
<p>(B)Lo difícil de cuidar a una persona terminal es ver que cada día va muriendo sin lograr alargar su vida, frente a ello el sentimiento más resaltante es impotencia. (3)</p>	<p>(B) Lo difícil de cuidar a una persona terminal es verlo morir cada día sin poder alargar su vida, frente a esta situación el sentimiento experimentado más resaltante es la impotencia.</p>
<p>(C) Ver sufrir a los pacientes y sufrir junto con ellos aunque no lo perciban. (4)</p>	<p>(C) El profesional de Enfermería ve sufrir a los pacientes y sufre junto con ellos aunque no lo perciban.</p>

#### **ANALISIS IDEOGRAFICO IV**

Los enfermeros además de ser profesionales son seres humanos que sienten tristeza, lastima y dolor, estos sentimientos son más fuertes cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes, quienes a pesar de su enfermedad desean seguir viviendo porque aún les falta mucho por vivir, sin embargo es importante que el profesional de enfermería transmita fortaleza para apoyar al paciente y a la familia que sufre. El profesional de enfermería esta propenso a ver sufrir a los pacientes y sufrir junto con ellos aunque no lo perciban, esto hace difícil el cuidado y se resalta el sentimiento de impotencia ya que tiene que verlo morir cada día sin poder alargar su vida.

## DISCURSO V

### 1. ¿Cómo Enfermera, qué siente al cuidar a un paciente en fase terminal?

Para mí, cuidar a un paciente en fase terminal me significa tristeza que no la reflejo en mi rostro pues no....<sup>(1)</sup>hago lo posible por mantenerme serena y no demostrar mi preocupación<sup>(2)</sup>, porque esa situación nos preocupa pues, si es un paciente anciano me conformo<sup>(3)</sup> con decirme o decirles a sus familiares que ya cumplió con su rol y que hay que conformarse, pero eso a veces también es más difícil porque los familiares quieren tenerlo vivo muchos años más<sup>(4)</sup>. Pero si el paciente es joven, ahí es la cosa fuerte, tengo mucha pena<sup>(5)</sup> pero trato en lo posible de hacer entender a su familia y se les brinda tranquilidad que sé que no les será fácil tener.

### 2. ¿Qué más Enfermera?

Haber....que enfermería es una disciplina muy amplia y que como profesionales creo que estamos preparados para enfrentar muchas situaciones leves y complicadas, lo importante es brindar al paciente y sobre todo al moribundo una atención integral, para que por lo menos pueda morir tranquilo y en paz.<sup>(6)</sup>

### 3. ¿Qué más Enfermera?

Nada más.

### CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
Cuidar a un paciente en fase terminal me significa tristeza que no la reflejo en mi rostro no... <sup>(1)</sup>	Cuidar a un paciente terminal significa tristeza que no se refleja en el rostro. (1)
Hago lo posible por mantenerme serena y no demostrar mi preocupación <sup>(2)</sup>	Hacer lo posible para mantenerse serena y no demostrar preocupación. (2)
Si es un paciente anciano me conformo <sup>(3)</sup>	Si el paciente es anciano se conforma. (3)
Es más difícil porque los familiares quieren tenerlo vivo muchos años más <sup>(4)</sup>	Es más difícil porque los familiares quieren tenerlo vivo más tiempo. (4)
Si el paciente es joven ahí es la cosa fuerte, tengo mucha pena <sup>(5)</sup>	Si el paciente es joven, el sentimiento de pena es más fuerte. (5)
Para que por lo menos pueda morir tranquilo y en paz. <sup>(6)</sup>	Para que muera tranquilo y en paz. (6)

### CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO V

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVO
<p>(A) Cuidar a un paciente terminal significa tristeza que no se refleja en el rostro. (1) Si el paciente es joven, el sentimiento de pena es más fuerte. (5)</p>	<p>(A) Cuidar a un paciente terminal significa experimentar sentimientos de tristeza y pena que no se refleja en el rostro y mucho más cuando se trata de pacientes jóvenes.</p>
<p>(B) Si el paciente es anciano se conforma. (3) Es más difícil porque los familiares quieren tenerlo vivo más tiempo. (4)</p>	<p>(B) Cuando se trata de un paciente terminal anciano uno se conforma, sin embargo se hace más difícil cuando los familiares lo quieren tener vivo más tiempo.</p>
<p>(C) Hacer lo posible para mantenerse serena y no demostrar preocupación. (2)</p>	<p>(C) Es importante mantenerse serena y no demostrar preocupación frente a estos pacientes.</p>
<p>(D) Para que muera tranquilo y en paz. (6)</p>	<p>(D) Favorecer una muerte tranquila y en paz.</p>

## ANÁLISIS IDEOGRÁFICO V

El profesional de enfermería vivencia sus sentimientos enfocando la edad del paciente a cuidar, refiere que cuidar a un paciente terminal significa experimentar sentimientos de tristeza y pena que no se refleja en el rostro y que estos sentimientos son más fuertes cuando se trata de pacientes jóvenes, en cambio cuando se trata de un paciente terminal anciano uno se conforma, sin embargo el cuidado se vuelve más difícil cuando la familia sufre porque quieren tenerlo vivo mucho más tiempo. A pesar de experimentar estos sentimientos es importante mantenerse serena, tranquila y no demostrar preocupación frente a estos pacientes para así favorecer una muerte tranquila y en paz.

## DISCURSO VI

### 1. ¿Cómo Enfermera, qué siente al cuidar a un paciente en fase terminal?

Bueno, cuando se cuida a un paciente terminal se puede sentir muchas cosas no... por ejemplo uno puede sentir satisfacción <sup>(1)</sup> porque sabes que vas a realizar actividades que van a favorecer la vida del paciente, también se puede sentir tristeza <sup>(2)</sup> porque uno como profesional de la salud sabe y conoce el diagnóstico del paciente y sabe que ese paciente va a morir tarde o temprano.

### 2. ¿Qué más Enfermera?

También hay muchas actitudes más que todo de los familiares que causan desesperación en mí, porque les explicas de todo pero siguen sin entender, bueno eso se da por el miedo de perder a su ser querido no <sup>(3)</sup>... por eso el enfermero o la enfermera tiene que saber comunicarse con los pacientes y con sus familiares para evitar malos entendidos y sobre todo incomodidad del paciente, por que el paciente es lo más importante para el profesional de enfermería durante su horario de trabajo <sup>(4)</sup>.

### 3. ¿Qué más Enfermera?

Por último pues que enfermería es una profesión en la que se expresan los sentimientos de humanidad hacia el paciente <sup>(5)</sup>.

### CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
Se puede sentir muchas cosas no... por ejemplo uno puede sentir satisfacción <sup>(1)</sup>	Se puede sentir muchas cosas, por ejemplo se puede sentir satisfacción. (1)
También se puede sentir tristeza <sup>(2)</sup>	También se siente tristeza (2)
Los familiares que causan desesperación en mí, porque les explicas de todo pero siguen sin entender, bueno eso se da por el miedo de perder a su ser querido no... <sup>(3)</sup>	Los familiares causan desesperación porque les explicas todo y no entienden, eso se da por miedo a perder al ser querido. (3)
El paciente es lo más importante para el profesional de enfermería durante su horario de trabajo <sup>(4)</sup>	El paciente es muy importante para el profesional de Enfermería durante su trabajo. (4)
Enfermería es una profesión en la que se expresan los sentimientos de humanidad hacia el paciente <sup>(5)</sup>	Enfermería es una profesión que expresa sentimientos de humanidad al paciente. (5)

### CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VI

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVO
<p>(A) Se puede sentir muchas cosas, por ejemplo se puede sentir satisfacción. (1)</p>	<p>(A) Se puede experimentar muchos sentimientos dentro de ellos satisfacción.</p>
<p>(B) También se siente tristeza (2)</p>	<p>(B) Sentimiento de tristeza.</p>
<p>(C) Los familiares causan desesperación porque les explicas todo y no entienden, eso se da por miedo a perder al ser querido. (3)</p>	<p>(C) Los familiares causan desesperación porque a pesar de ser informados no logran comprender la situación, esto sucede porque temen perder al ser querido.</p>
<p>(D) El paciente es muy importante para el profesional de Enfermería durante su trabajo. (4) Enfermería es una profesión que expresa sentimientos de humanidad al paciente. (5)</p>	<p>(D) El profesional de enfermería considera al paciente como parte importante de su trabajo es por ello que le expresa sentimientos de humanidad.</p>

## **ANALISIS IDEOGRAFICO VI**

Enfermería es una profesión íntegra, en la que el enfermero (a) se identifica con la persona que cuida convirtiéndola en pieza importante de su profesión durante su trabajo, ésta entrega se evidencia durante el cuidado que brinda y sobre todo a través de la expresión de sentimientos de humanidad, estos sentimientos son variables, como satisfacción, tristeza por la partida del paciente y el miedo a la pérdida de la familia, desesperación causada por los familiares quienes a pesar de ser informados no logran comprender la situación y se niegan a aceptarlo, esta negación es comprensible ya que el temor por perder al ser querido se pone en evidencia.

## DISCURSO VII

### 1. ¿Cómo enfermera, qué siente al cuidar a un paciente en fase terminal?

Bueno en realidad yo vengo trabajando muy poco en el hospital, a pesar de ello he logrado ver, atender y cuidar a pacientes desahuciados lo cual causa mucha tristeza<sup>(1)</sup>, a veces cuando un paciente entra en estados crítico uno hace todos los procedimientos posibles para sacarlo de ese cuadro, pero a pesar de ello no hay resultados positivos es ahí cuando se experimenta sentimientos de impotencia y rabia<sup>(2)</sup>, sin embargo eso es parte del trabajo de esta profesión, vivir día a día en el sufrimiento y alegría de los pacientes<sup>(3)</sup>.

### 2. ¿Qué más Enfermera

Que también he tenido la oportunidad de cuidar a pacientes terminales niños en esta área, quienes estaban diagnosticados con leucemia, meningitis, cardiopatías mixtas, hemorragias internas, quienes se internaban durante semanas a nuestro cuidado, pero lamentablemente no se logra su recuperación, estos niños nos despiertan ternura, simpatía, alegría, tristeza, porque solo son niños que ignoran su situación y eso hace más difícil su cuidado<sup>(4)</sup>.

### 3. ¿Qué más Enfermera?

No importa el color, la raza, la edad, la enfermedad del paciente, siempre causaran sentimientos de tristeza<sup>(5)</sup> en el personal que lo cuida.

### CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
Causa mucha tristeza <sup>(1)</sup>	Causa mucha tristeza. (1)
Sentimientos de impotencia y rabia <sup>(2)</sup>	Sentimientos de impotencia y rabia. (2)
Vivir día a día en el sufrimiento y alegría de los pacientes <sup>(3)</sup> .	Vivir cada día el sufrimiento y alegría de pacientes. (3)
Despiertan ternura, simpatía, alegría, tristeza, porque solo son niños que ignoran su situación y eso hace más difícil su cuidado <sup>(4)</sup> .	Despiertan ternura, simpatía, alegría, tristeza porque los niños ignoran su situación y eso hace más difícil su cuidado. (4)
Siempre causaran sentimientos de tristeza <sup>(5)</sup>	Siempre causan tristeza. (5)

### CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VII

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVO
(A) Causa mucha tristeza. (1) Siempre causan tristeza. (5)	(A) Los pacientes en fase terminal siempre causan mucha tristeza.
(B) Sentimientos de impotencia y rabia. (2) Despiertan ternura, simpatía, alegría, tristeza porque los niños ignoran su situación y eso hace más difícil su cuidado. (4)	(B) Durante el cuidado que se brinda al paciente terminal se resaltan sentimientos de impotencia, rabia, ternura, simpatía, alegría, tristeza y es mucho más cuando el paciente es un niño ya que ellos ignoran su situación y eso dificulta más el cuidado.
(C) Vivir cada día el sufrimiento y alegría de pacientes. (3)	(C) El enfermero (a) tiene que vivir cada día con el sufrimiento y la alegría de los pacientes a su cuidado.

### ANÁLISIS IDEOGRÁFICO VII

El enfermero (a) revela que vivenciar el cuidado a pacientes terminales siempre causa mucha tristeza, por otro lado, durante el cuidado a un paciente terminal joven o niño los sentimientos experimentados son diversos, se expresan sentimientos de impotencia, rabia, ternura, simpatía, alegría, tristeza las cuales se resaltan cada día ya que un niño ignora su situación y eso dificulta más el cuidado porque el Enfermero (a) tiene que vivir día a día con el sufrimiento y la alegría de los pacientes a su cuidado.

## DISCURSO VIII

### 1. ¿Cómo enfermera, qué siente al cuidar a un paciente en fase terminal?

Tristeza e impotencia al saber que es un ser humano condenado a morir sobre todo cuando son jóvenes los pacientes<sup>(1)</sup>.

### 2. ¿Qué más Enfermera?

Amor porque me doy cuenta que es un paciente que necesita mucho de nuestros cuidados y sobre todo de nuestra paciencia<sup>(2)</sup>. Algunos de los pacientes en etapa terminal se muestran desesperados por su situación de salud y actúan poco colaboradores con nuestros cuidados, se muestran reacios y es en estas circunstancias que aún les debes tener paciencia y sobre todo ponerse en su lugar por un momento<sup>(3)</sup>.

### 3. ¿Qué más Enfermera?

Siento que debo darle la oportunidad de tener a sus familiares con él en estos momentos<sup>(4)</sup>.

### CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
Tristeza e impotencia al saber que es un ser humano condenado a morir sobre todo cuando son jóvenes los pacientes <sup>(1)</sup> .	Tristeza e impotencia porque es un ser humano condenado a morir sobre todo cuando son jóvenes. (1)
Amor porque me doy cuenta que es un paciente que necesita mucho de nuestros cuidados y sobre todo de nuestra paciencia <sup>(2)</sup> .	Amor, porque es un paciente que necesita nuestros cuidados y nuestra paciencia. (2)
Se muestran reacios y es en estas circunstancias que aún les debes tener paciencia y sobre todo ponerse en su lugar por un momento <sup>(3)</sup> .	Se muestran reacios y es cuando les deben tener paciencia y ponerse en su lugar. (3)
Siento que debo darle la oportunidad de tener a sus familiares con él en estos momentos <sup>(4)</sup> .	Sentir el deber de darle la oportunidad de tener cerca a sus familiares. (4)

### CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VIII

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVO
<p>(A) Tristeza e impotencia porque es un ser humano condenado a morir sobre todo cuando son jóvenes. (1)</p> <p>Amor, porque es un paciente que necesita nuestros cuidados y nuestra paciencia. (2)</p>	<p>(A) Sentimientos combinados, amor, porque el enfermero (a) cuida a un paciente que necesita de nuestros cuidados y más que todo de nuestra paciencia, tristeza e impotencia porque es un ser humano que lamentablemente está condenado a morir y mucho más cuando se tratan de pacientes moribundos jóvenes.</p>
<p>(B) Se muestran reacios y es cuando les deben tener paciencia y ponerse en su lugar. (3)</p>	<p>(B) Muchos pacientes se muestran reacios, sin embargo, el Enfermero (a) debe tenerles mucha paciencia y tener empatía.</p>
<p>(C) Sentir el deber de darle la oportunidad de tener cerca a sus familiares.</p>	<p>(C) El profesional de enfermería siente que tiene el deber de dar la oportunidad al paciente de tener cerca a sus familiares.</p>

### **ANALISIS IDEOGRAFICO VIII**

El profesional de enfermería durante el contacto y cuidado a pacientes terminales vivencia diversos sentimientos: amor, porque cada paciente necesita cuidados especiales y más que todo necesita nuestra paciencia, sentimientos de tristeza e importancia porque es un ser humano que sabe que está condenado a morir, estos sentimientos son más cuando los pacientes moribundos son jóvenes. El enfermero (a) siente que tiene el deber de brindar al paciente la oportunidad de tener cerca a sus familiares ya que muchos pacientes se muestran reacios, sin embargo, el enfermero (a) debe de tener mucha paciencia y tener empatía.

## DISCURSO IX

### 1. ¿Cómo enfermera, qué siente al cuidar a un paciente en fase terminal?

El cuidar a un paciente terminal es un trabajo un poco delicado que toma mucho cuidado, dedicación y sobre todo conocimiento, es importante conocer al paciente, su diagnóstico y su funcionalidad física y psicológica, durante toda esa etapa uno siente un compromiso importante<sup>(1)</sup>, porque el hecho es cuidar preservar la vida del paciente, pero muchas veces después de todos los cuidados estos tienen que morir justo cuando uno crees que ha logrado mejorar el estado del paciente y esto causa melancolía y frustración<sup>(2)</sup>, pero al mismo tiempo sientes tranquilidad<sup>(3)</sup> porque sabes qué hiciste todo lo que estuvo en tus manos para poder salvarlo.

### 2. ¿Qué más Enfermera?

Otro detalle importante es tener que ver morir a niños y jóvenes, este suceso causa pena y tristeza más profunda que difícilmente se puede evitar, porque estos niños y jóvenes tienen mucho por vivir y experimentar<sup>(4)</sup>, además el sufrimiento de un padre por la muerte de un hijo es insuperable y ver ese sufrimiento hace que el enfermero también sufra por esa pérdida<sup>(5)</sup>.

### 3. ¿Qué más Enfermera?

El cuidar de pacientes terminales, es estar propensos a tristezas, llantos, desesperación, impotencia<sup>(6)</sup>, pero hay que recordar que somos profesionales y que estamos aptos para enfrentarnos a dichas situaciones.

### CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
Siente un compromiso importante <sup>(1)</sup>	Sentir compromiso importante. (1)
Estos tienen que morir justo cuando uno cree que ha logrado mejorar el estado del paciente y esto causa melancolía y frustración <sup>(2)</sup>	Tienen que morir cuando se cree haber logrado mejorar el estado del paciente lo cual causa melancolía y frustración. (2)
Sientes tranquilidad <sup>(3)</sup>	Sentir tranquilidad. (3)
Tener que ver morir a niños y jóvenes, este suceso causa pena y tristeza más profunda que difícilmente se puede evitar, porque estos niños y jóvenes tienen mucho por vivir y experimentar <sup>(4)</sup>	Ver morir a niños y jóvenes es un suceso que causa pena y tristeza profunda que es difícil evitar, porque estos niños y jóvenes tienen mucho por vivir y experimentar. (4)
Ver ese sufrimiento hace que el enfermero también sufra por esa pérdida <sup>(5)</sup>	Ver el sufrimiento hace que el enfermero (a) también sufra por la pérdida. (5)
El cuidar de pacientes terminales, es estar propensos a tristezas, llantos, desesperación, impotencia <sup>(6)</sup>	Cuidar pacientes terminales es estar propensos a tristezas, llantos, desesperación, impotencia. (6)

### CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO IX

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVO
<p><b>(A)</b> Sentir compromiso importante. (1) Sentir tranquilidad. (3)</p>	<p><b>(A)</b> Sentimientos de compromiso importante y al mismo tiempo tranquilidad.</p>
<p><b>(B)</b> Tienen que morir cuando se cree haber logrado mejorar el estado del paciente lo cual causa melancolía y frustración. (2) Ver morir a niños y jóvenes es un suceso que causa pena y tristeza profunda que es difícil evitar, porque estos niños y jóvenes tienen mucho por vivir y experimentar. (4)</p>	<p><b>(B)</b> Ver morir a niños y jóvenes es un suceso que causa pena y tristeza profunda que es difícil evitar porque los niños y jóvenes están en la etapa en la que les falta mucho por vivir y experimentar, además el proceso de muerte sucede cuando el profesional de la salud cree haber logrado mejorar el estado del paciente y todo ello causa melancolía y frustración.</p>
<p><b>(C)</b> Ver el sufrimiento hace que el enfermero (a) también sufra por la pérdida. (5)</p>	<p><b>(C)</b> Presenciar el sufrimiento te hace formar parte de él, por lo que el enfermero (a) también sufre por la pérdida de su paciente.</p>
<p><b>(D)</b> Cuidar pacientes terminales es estar propensos a tristezas, llantos, desesperación, impotencia. (6)</p>	<p><b>(D)</b> Cuidar de pacientes terminales significa estar propensos a sentir tristezas, llantos, desesperación, impotencia.</p>

## ANALISIS IDEOGRAFICO IX

El profesional de Enfermería siente que cuidar a un paciente terminal es un compromiso importante, sin embargo los cuidados que brinda le hacen sentir tranquilidad, experimentan sentimientos de pena y tristeza los cuales se profundizan cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes y niños, ya que estos encuentran en una etapa en la que les falta mucho por vivir y experimentar, además el proceso de muerte sucede cuando el profesional de la salud cree haber logrado mejorar el estado del paciente y alargar su vida todo ello causa melancolía, frustración, en sí, el solo hecho de cuidar a un paciente terminal significa estar propensos a tristezas, llantos, desesperación, impotencia, porque para el enfermero (a) presenciar el sufrimiento lo hace formar parte de él, por lo que también sufre por la pérdida de su paciente.

## ANALISIS NOMOTÉTICO

DISCURSOS	CONVERGENCIAS
<p><b>DISCURSO I:</b> El profesional de enfermería refiere que los sentimientos que resalta en ella son cambiantes y flexibles como la angustia, la impotencia, la importancia de la vida espiritual por formar parte del entorno, sin embargo también se encuentra el sentimiento de satisfacción por haber brindado cuidado integral al paciente, apoyo físico, psicológico y espiritual a la familia necesitada, estos cuidados son correspondidos por el agradecimiento de los pacientes hacia el cuidador, lo cual es la mayor satisfacción del profesional de enfermería.</p> <p><b>DISCURSO II:</b> El profesional de enfermería es el que trata directamente con los pacientes con el objetivo de satisfacer todas sus necesidades, durante el cuidado a pacientes terminales se experimentan múltiples sentimientos como impotencia y tristeza, impotencia por no poder satisfacer necesidades de alimentación del paciente, tristeza al imaginar que un familiar podría estar</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>INTENSIDAD DE IMPOTENCIA, TRISTEZA, DOLOR, LASTIMA Y PENA, FRENTE AL CUIDADO DE PACIENTES JOVENES Y NIÑOS</u></b></p> <p>Discurso N° II, IV, V, IX</p> <p><b>DISCURSO II:</b> El profesional de enfermería es el que trata directamente con los pacientes con el objetivo de satisfacer todas sus necesidades, durante el cuidado a pacientes terminales se experimentan múltiples <b>sentimientos como impotencia y tristeza</b>, impotencia por no poder satisfacer necesidades de alimentación del paciente, tristeza al imaginar que un familiar podría estar en la misma situación, estos sentimientos antes mencionados se intensifican cuando se trata de cuidar pacientes moribundos jóvenes. El profesional de Enfermería refiere que aceptar la muerte o ver morir a alguien es muy difícil y mucho menos cuando no podemos hacer nada para alargar la vida de ese ser humano.</p> <p><b>DISCURSO IV:</b> Los Enfermeros además de ser profesionales <b>son seres</b></p>

en la misma situación, estos sentimientos antes mencionados se intensifican cuando se trata de cuidar pacientes moribundos jóvenes. El profesional de Enfermería refiere que aceptar la muerte o ver morir a alguien es muy difícil y mucho menos cuando no podemos hacer nada para alargar la vida de ese ser humano.

**DISCURSO III:** El profesional de Enfermería entrevistado refiere que el cuidar a pacientes en fase terminal es difícil ya que significa enfrentarnos a los signos, al dolor, a los problemas económicos, a la pena de la familia, al sufrimiento porque algunos de estos pacientes se sienten afligidos, agotados, tristes, decaídos, ansiosos, preocupados, aferrados aun a la vida y al mismo tiempo se siente alivio por otros que aceptan su situación y se resignan ya que perciben su situación real que es la final y se ven tranquilos, el paciente terminal se encuentra en la etapa final de su vida y si esto sucede es importante que sea en buenas condiciones, con lo que le gusta comer, vestir y con haber logrado satisfacer esas necesidades. Después

**humanos que sienten tristeza, lastima y dolor,** estos sentimientos son más fuertes cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes, quienes a pesar de su enfermedad desean seguir viviendo porque aún les falta mucho por vivir, sin embargo es importante que el profesional de Enfermería transmita fortaleza para apoyar al paciente y a la familia que sufre. El profesional de Enfermería esta propenso a ver sufrir a los pacientes y sufrir junto con ellos aunque no lo perciban, esto hace difícil el cuidado y se resalta el sentimiento de impotencia ya que tiene que verlo morir cada día sin poder alargar su vida.

**DISCURSO V:**El profesional de enfermería manifiesta sus **sentimientos enfocando la edad del paciente a cuidar,** refiere que cuidar a un paciente terminal significa experimentar **sentimientos de tristeza y pena** que no se refleja en el rostro y que estos sentimientos son más fuertes cuando se trata de pacientes jóvenes, en cambio cuando se trata de un paciente terminal anciano uno se conforma, sin embargo el cuidado se vuelve más difícil cuando la familia sufre porque quieren tenerlo

<p>del suceso de muerte de un paciente se experimenta sentimientos de angustia y tristeza por la persona que se va, y alivio porque sabemos que dejó de sufrir y que descansa en paz.</p>	<p>vivo mucho más tiempo. A pesar de experimentar estos sentimientos es importante mantenerse serena, tranquila y no demostrar preocupación frente a estos pacientes para así favorecer una muerte tranquila y en paz.</p>
<p><b>DISCURSO IV:</b> Los Enfermeros además de ser profesionales son seres humanos que sienten tristeza, lastima y dolor, estos sentimientos son más fuertes cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes, quienes a pesar de su enfermedad desean seguir viviendo porque aún les falta mucho por vivir, sin embargo es importante que el profesional de Enfermería transmita fortaleza para apoyar al paciente y a la familia que sufre. El profesional de Enfermería esta propenso a ver sufrir a los pacientes y sufrir junto con ellos aunque no lo perciban, esto hace difícil el cuidado y se resalta el sentimiento de impotencia ya que tiene que verlo morir cada día sin poder alargar su vida.</p>	<p><b>DISCURSO IX:</b> El profesional de Enfermería siente que cuidar a un paciente terminal es un compromiso importante, sin embargo los cuidados que brinda le hacen sentir tranquilidad, experimentan <b>sentimientos de pena y tristeza los cuales se profundizan cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes y niños</b>, ya que estos encuentran en una etapa en la que les falta mucho por vivir y experimentar, además el proceso de muerte sucede cuando el profesional de la salud cree haber logrado mejorar el estado del paciente y alargar su vida todo ello causa melancolía, frustración, en sí, el solo hecho de cuidar a un paciente terminal significa estar propensos a tristezas, llantos, desesperación, impotencia, porque para el enfermero (a) presenciar el sufrimiento lo hace formar parte de él, por lo que también sufre por la pérdida de su paciente.</p>
<p><b>DISCURSO V:</b> El profesional de enfermería manifiesta sus sentimientos enfocando la edad del</p>	

<p>paciente a cuidar, refiere que cuidar a un paciente terminal significa experimentar sentimientos de tristeza y pena que no se refleja en el rostro y que estos sentimientos son más fuertes cuando se trata de pacientes jóvenes, en cambio cuando se trata de un paciente terminal anciano uno se conforma, sin embargo el cuidado se vuelve más difícil cuando la familia sufre porque quieren tenerlo vivo mucho más tiempo. A pesar de experimentar estos sentimientos es importante mantenerse serena, tranquila y no demostrar preocupación frente a estos pacientes para así favorecer una muerte tranquila y en paz.</p> <p><b>DISCURSO VI:</b> Enfermería es una profesión íntegra, en la que el enfermero (a) se identifica con la persona que cuida convirtiéndola en pieza importante de su profesión durante su trabajo, ésta entrega se evidencia durante el cuidado que brinda y sobre todo a través de la expresión de sentimientos de humanidad, estos sentimientos son variables, como satisfacción, tristeza por la partida del paciente y el miedo</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>APOYO A LA FAMILIA</u></b></p> <p>Discurso: I, IV</p> <p><b>DISCURSO I:</b> El profesional de enfermería refiere que los sentimientos que resalta en ella son cambiantes y flexibles como la angustia, la impotencia, la importancia de la vida espiritual por formar parte del entorno, sin embargo también se encuentra el sentimiento de satisfacción por haber brindado cuidado integral al paciente, <b>apoyo físico, psicológico y espiritual a la familia necesitada</b>, estos cuidados son correspondidos por el agradecimiento de los pacientes hacia el cuidador, lo cual es la mayor satisfacción del profesional de enfermería.</p> <p><b>DISCURSO IV:</b> Los Enfermeros además de ser profesionales son seres humanos que sienten tristeza, lastima y dolor, estos sentimientos son más fuertes cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes, quienes a pesar de su enfermedad desean seguir viviendo porque aún les falta mucho por vivir, sin embargo es importante que <b>el profesional de Enfermería</b></p>
---	--

a la pérdida de la familia, desesperación causada por los familiares quienes a pesar de ser informados no logran comprender la situación y se niegan a aceptarlo, esta negación es comprensible ya que el temor por perder al ser querido se pone en evidencia.

**DISCURSO VII:** El enfermero (a) revela que el cuidar a pacientes terminales siempre causa mucha tristeza, por otro lado, durante el cuidado a un paciente terminal joven o niño los sentimientos experimentados son diversos, se expresa sentimientos de impotencia, rabia, ternura, simpatía, alegría, tristeza las cuales se resaltan cada día ya que un niño ignora su situación y eso dificulta más el cuidado porque el Enfermero (a) tiene que vivir día a día con el sufrimiento y la alegría de los pacientes a su cuidado.

**DISCURSO VIII:** El profesional de enfermería durante el contacto y cuidado a pacientes terminales experimentan diversos sentimientos: amor, porque cada paciente necesita

**transmita fortaleza para apoyar al paciente y a la familia que sufre.** El profesional de Enfermería esta propenso a ver sufrir a los pacientes y sufrir junto con ellos aunque no lo perciban, esto hace difícil el cuidado y se resalta el sentimiento de impotencia ya que tiene que verlo morir cada día sin poder alargar su vida.

**SENTIMIENTO DE**  
**SATISFACCION POR EL**  
**AGRADECIMIENTO RECIBIDO**

Discursos: I, VI

**DISCURSO I:** El profesional de enfermería refiere que los sentimientos que resalta en ella son cambiantes y flexibles como la angustia, la impotencia, la importancia de la vida espiritual por formar parte del entorno, sin embargo también se encuentra el **sentimiento de satisfacción por haber brindado cuidado** integral al paciente, apoyo físico, psicológico y espiritual a la familia necesitada, estos cuidados son correspondidos por el agradecimiento de los pacientes hacia el cuidador, lo cual es la mayor satisfacción del profesional de

<p>cuidados especiales y más que todo necesita nuestra paciencia, sentimientos de tristeza e importancia porque es un ser humano que sabe que está condenado a morir, estos sentimientos son más cuando los pacientes moribundos son jóvenes. El enfermero (a) siente que tiene el deber de brindar al paciente la oportunidad de tener cerca a sus familiares ya que muchos pacientes se muestran reacios, sin embargo, el enfermero (a) debe de tener mucha paciencia y tener empatía.</p> <p><b>DISCURSO IX:</b> El profesional de Enfermería siente que cuidar a un paciente terminal es un compromiso importante, sin embargo los cuidados que brinda le hacen sentir tranquilidad, experimentan sentimientos de pena y tristeza los cuales se profundizan cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes y niños, ya que estos encuentran en una etapa en la que les falta mucho por vivir y experimentar, además el proceso de muerte sucede cuando el profesional de la salud cree haber logrado mejorar el estado del</p>	<p>enfermería.</p> <p><b>DISCURSO VI:</b> Enfermería es una profesión íntegra, en la que el enfermero (a) se identifica con la persona que cuida convirtiéndola en pieza importante de su profesión durante su trabajo, ésta entrega se evidencia durante el cuidado que brinda y sobre todo a través de la expresión de sentimientos de humanidad, estos <b>sentimientos son variables, como satisfacción</b>, tristeza por la partida del paciente y el miedo a la pérdida de la familia, desesperación causada por los familiares quienes a pesar de ser informados no logran comprender la situación y se niegan a aceptarlo, esta negación es comprensible ya que el temor por perder al ser querido se pone en evidencia.</p> <p><b><u>SATISFACIENDO NECESIDADES PARA UNA MUERTE TRANQUILA</u></b></p> <p>Discursos: II, III</p> <p><b>DISCURSO II:</b> El profesional de enfermería es el que trata directamente con los pacientes <b>con el objetivo de satisfacer todas sus necesidades,</b></p>
---	---

<p>paciente y alargar su vida todo ello causa melancolía, frustración, en sí, el solo hecho de cuidar a un paciente terminal significa estar propensos a tristezas, llantos, desesperación, impotencia, porque para el enfermero (a) presenciar el sufrimiento lo hace formar parte de él, por lo que también sufre por la pérdida de su paciente.</p> <p><b>DISCURSO X:</b> El profesional de enfermería refiere experimentar sentimientos de angustia, sin embargo también experimenta sentimiento de satisfacción por haberse dedicado al cuidado del paciente y el sentir la importancia de brindar apoyo físico, emocional al paciente y mayormente a la familia para hacerlo sentir mejor. Es importante que durante la etapa terminal se logre reforzar la vida espiritual ante un paciente moribundo porque ellos creen en un dios salvador después de la muerte.</p>	<p>durante el cuidado a pacientes terminales se experimentan múltiples sentimientos como impotencia y tristeza, impotencia por no poder satisfacer necesidades de alimentación del paciente, tristeza al imaginar que un familiar podría estar en la misma situación, estos sentimientos antes mencionados se intensifican cuando se trata de cuidar pacientes moribundos jóvenes. El profesional de Enfermería refiere que aceptar la muerte o ver morir a alguien es muy difícil y mucho menos cuando no podemos hacer nada para alargar la vida de ese ser humano.</p> <p><b>DISCURSO III:</b> El profesional de Enfermería entrevistado refiere que el cuidar a pacientes en fase terminal es difícil ya que significa enfrentarnos a los signos, al dolor, a los problemas económicos, a la pena de la familia, al sufrimiento porque algunos de estos pacientes se sienten afligidos, agotados, tristes, decaídos, ansiosos, preocupados, aferrados aun a la vida y al mismo tiempo se siente alivio por otros que aceptan su situación y se resignan ya que perciben su situación real que es la final y se ven tranquilos, el paciente terminal se encuentra en la etapa final</p>
---	--

de su vida y si esto sucede es importante que sea en buenas condiciones, con lo que le gusta comer, vestir y **con haber logrado satisfacer esas necesidades**. Después del suceso de muerte de un paciente se experimenta sentimientos de angustia y tristeza por la persona que se va, y alivio porque sabemos que dejó de sufrir y que descansa en paz.

### **LO DIFÍCIL DE CUIDAR A UN PACIENTE TERMINAL**

Discursos: II, III, IV, V, VII

**DISCURSO II:** El profesional de enfermería es el que trata directamente con los pacientes con el objetivo de satisfacer todas sus necesidades, durante el cuidado a pacientes terminales se experimentan múltiples sentimientos como impotencia y tristeza, impotencia por no poder satisfacer necesidades de alimentación del paciente, tristeza al imaginar que un familiar podría estar en la misma situación, estos sentimientos antes mencionados se intensifican cuando se trata de cuidar pacientes moribundos jóvenes. El profesional de Enfermería

refiere que **aceptar la muerte o ver morir a alguien es muy difícil** y mucho menos cuando no podemos hacer nada para alargar la vida de ese ser humano.

**DISCURSO III:** El profesional de Enfermería entrevistado refiere que el **cuidar a pacientes en fase terminal es difícil** ya que significa enfrentarnos a los signos, al dolor, a los problemas económicos, a la pena de la familia, al sufrimiento porque algunos de estos pacientes se sienten afligidos, agotados, tristes, decaídos, ansiosos, preocupados, aferrados aun a la vida y al mismo tiempo se siente alivio por otros que aceptan su situación y se resignan ya que perciben su situación real que es la final y se ven tranquilos, el paciente terminal se encuentra en la etapa final de su vida y si esto sucede es importante que sea en buenas condiciones, con lo que le gusta comer, vestir y con haber logrado satisfacer esas necesidades. Después del suceso de muerte de un paciente se experimenta sentimientos de angustia y tristeza por la persona que se va, y alivio porque sabemos que dejó de sufrir y que descansa en paz.

**DISCURSO IV:** Los Enfermeros además de ser profesionales son seres humanos que sienten tristeza, lastima y dolor, estos sentimientos son más fuertes cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes, quienes a pesar de su enfermedad desean seguir viviendo porque aún les falta mucho por vivir, sin embargo es importante que el profesional de Enfermería transmita fortaleza para apoyar al paciente y a la familia que sufre. El profesional de Enfermería esta propenso a **ver sufrir a los pacientes y sufrir junto con ellos** aunque no lo perciban, **esto hace difícil el cuidado** y se resalta el sentimiento de impotencia ya que tiene que verlo morir cada día sin poder alargar su vida.

**DISCURSO V:** El profesional de enfermería manifiesta sus sentimientos enfocando la edad del paciente a cuidar, refiere que cuidar a un paciente terminal significa experimentar sentimientos de tristeza y pena que no se refleja en el rostro y que estos sentimientos son más fuertes cuando se trata de pacientes jóvenes, en cambio cuando se trata de un paciente terminal anciano uno se conforma, sin embargo

el cuidado se vuelve más difícil cuando la familia sufre porque quieren tenerlo vivo mucho más tiempo. A pesar de experimentar estos sentimientos es importante mantenerse serena, tranquila y no demostrar preocupación frente a estos pacientes para así favorecer una muerte tranquila y en paz.

**DISCURSO VII:** El enfermero (a) devela que el cuidar a pacientes terminales siempre causa mucha tristeza, por otro lado, durante el cuidado a un paciente terminal joven o niño los sentimientos experimentados son diversos, se expresa sentimientos de impotencia, rabia, ternura, simpatía, alegría, tristeza las cuales se resaltan cada día ya que **un niño ignora su situación y eso dificulta más el cuidado** porque el Enfermero (a) tiene que vivir día a día con el sufrimiento y la alegría de los pacientes a su cuidado.

**IMPOTENCIA POR NO PODER  
ALARGAR LA VIDA DEL  
PACIENTE**

Discursos: II, IV

**DISCURSO II:** El profesional de

enfermería es el que trata directamente con los pacientes con el objetivo de satisfacer todas sus necesidades, durante el cuidado a pacientes terminales se experimentan múltiples sentimientos como impotencia y tristeza, impotencia por no poder satisfacer necesidades de alimentación del paciente, tristeza al imaginar que un familiar podría estar en la misma situación, estos sentimientos antes mencionados se intensifican cuando se trata de cuidar pacientes moribundos jóvenes. El profesional de Enfermería refiere que aceptar la muerte o ver morir a alguien es muy difícil y mucho menos **cuando no podemos hacer nada para alargar la vida de ese ser humano.**

**DISCURSO IV:** Los Enfermeros además de ser profesionales son seres humanos que sienten tristeza, lastima y dolor, estos sentimientos son más fuertes cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes, quienes a pesar de su enfermedad desean seguir viviendo porque aún les falta mucho por vivir, sin embargo es importante que el profesional de Enfermería transmita fortaleza para apoyar al

paciente y a la familia que sufre. El profesional de Enfermería esta propenso a ver sufrir a los pacientes y sufrir junto con ellos aunque no lo perciban, esto hace difícil el cuidado y se resalta el **sentimiento de impotencia** ya que tiene que verlo morir cada día **sin poder alargar su vida.**

### **DIVERGENCIAS**

#### **SENTIMIENTOS ENCONTRADOS**

**(Angustia, tristeza, impotencia, rabia Vs alivio, satisfacción, ternura, simpatía, alegría, amor, paciencia)**

Discursos: III,VI,VII VIII IX

**DISCURSO III:** El profesional de Enfermería entrevistado refiere que el cuidar a pacientes en fase terminal es difícil ya que significa enfrentarnos a los signos, al dolor, a los problemas económicos, a la pena de la familia, al sufrimiento porque algunos de estos pacientes se sienten afligidos, agotados, tristes, decaídos, ansiosos, preocupados, aferrados aun a la vida y al mismo tiempo se siente alivio por otros que aceptan su situación y se resignan ya que perciben su situación real que es la final y se ven tranquilos, el paciente

terminal se encuentra en la etapa final de su vida y si esto sucede es importante que sea en buenas condiciones, con lo que le gusta comer, vestir y con haber logrado satisfacer esas necesidades. Después del suceso de muerte de un paciente se experimenta **sentimientos de angustia y tristeza por la persona que se va, y alivio porque sabemos que dejó de sufrir y que descansa en paz.**

**DISCURSO VI:** Enfermería es una profesión íntegra, en la que el enfermero (a) se identifica con la persona que cuida convirtiéndola en pieza importante de su profesión durante su trabajo, ésta entrega se evidencia durante el cuidado que brinda y sobre todo a través de la expresión de sentimientos de humanidad, estos **sentimientos son variables, como satisfacción, tristeza** por la partida del paciente y el miedo a la pérdida de la familia, desesperación causada por los familiares quienes a pesar de ser informados no logran comprender la situación y se niegan a aceptarlo, esta negación es comprensible ya que el temor por perder al ser querido se pone en evidencia.

**DISCURSO VII:** El enfermero (a) deplora que el cuidar a pacientes terminales siempre causa mucha tristeza, por otro lado, durante el cuidado a un paciente terminal joven o niño **los sentimientos experimentados son diversos, se expresan sentimientos de impotencia, rabia, ternura, simpatía, alegría, tristeza** las cuales se resaltan cada día ya que un niño ignora su situación y eso dificulta más el cuidado porque el Enfermero (a) tiene que vivir día a día con el sufrimiento y la alegría de los pacientes a su cuidado.

**DISCURSO VIII:** El profesional de enfermería durante el contacto y cuidado a pacientes terminales **experimentan diversos sentimientos: amor,** porque cada paciente necesita cuidados especiales y más que todo necesita nuestra **paciencia, sentimientos de tristeza e impotencia** porque es un ser humano que sabe que está condenado a morir, estos sentimientos son más cuando los pacientes moribundos son jóvenes. El enfermero (a) siente que tiene el deber de brindar al paciente la oportunidad de tener cerca a sus familiares ya que muchos pacientes se muestran reacios,

sin embargo, el enfermero (a) debe de tener mucha paciencia y tener empatía.

**DISCURSO IX:** El profesional de Enfermería siente que cuidar a un paciente terminal es un compromiso importante, sin embargo los cuidados que brinda le hacen sentir **tranquilidad,** **experimentan sentimientos de pena y tristeza** los cuales se profundizan cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes y niños, ya que estos encuentran en una etapa en la que les falta mucho por vivir y experimentar, además el proceso de muerte sucede cuando el profesional de la salud cree haber logrado mejorar el estado del paciente y alargar su vida todo ello causa melancolía, frustración, en sí, el solo hecho de cuidar a un paciente terminal significa estar propensos a tristezas, llantos, desesperación, impotencia, porque para el enfermero (a) presenciar el sufrimiento lo hace formar parte de él, por lo que también sufre por la pérdida de su paciente.

**OCULTANDO SENTIMIENTOS A**  
**CAMBIO DE SIMULAR**  
**FORTALEZA**

Discursos: IV, V, VII

**DISCURSO IV:** Los Enfermeros además de ser profesionales son seres humanos que sienten tristeza, lastima y dolor, estos sentimientos son más fuertes cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes, quienes a pesar de su enfermedad desean seguir viviendo porque aún les falta mucho por vivir, sin embargo es **importante que el profesional de Enfermería transmita fortaleza para apoyar al paciente y a la familia que sufre.** El profesional de Enfermería esta propenso a ver sufrir a los pacientes y sufrir junto con ellos aunque no lo perciban, esto hace difícil el cuidado y se resalta el sentimiento de impotencia ya que tiene que verlo morir cada día sin poder alargar su vida.

**DISCURSO V:** El profesional de enfermería manifiesta sus sentimientos enfocando la edad del paciente a cuidar, refiere que cuidar a un paciente terminal significa experimentar

sentimientos de tristeza y pena que no se refleja en el rostro y que estos sentimientos son más fuertes cuando se trata de pacientes jóvenes, en cambio cuando se trata de un paciente terminal anciano uno se conforma, sin embargo el cuidado se vuelve más difícil cuando la familia sufre porque quieren tenerlo vivo mucho más tiempo. A pesar de experimentar estos sentimientos es importante mantenerse serena, tranquila y no demostrar preocupación frente a estos pacientes para así favorecer una muerte tranquila y en paz.

**DISCURSO VII:** El enfermero (a) revela que el cuidar a pacientes terminales siempre causa mucha tristeza, por otro lado, durante el cuidado a un paciente terminal joven o niño los sentimientos experimentados son diversos, se expresan sentimientos de impotencia, rabia, ternura, simpatía, alegría, tristeza las cuales se resaltan cada día ya que un niño ignora su situación y eso dificulta más el cuidado porque el **Enfermero (a) tiene que vivir día a día con el sufrimiento y la alegría de los pacientes a su cuidado.**

	<b>IDIOSINCRACIAS</b>
	<p style="text-align: center;"><b><u>REFUGIO DIVINO PARA VENCER EL SUFRIMIENTO Y DESCANSAR EN PAZ</u></b></p> <p>Discursos: I</p> <p><b>DISCURSO I:</b> El profesional de enfermería refiere que los sentimientos que resalta en ella son cambiantes y flexibles como la angustia, la impotencia, <b>la importancia de la vida espiritual por formar parte del entorno</b>, sin embargo también se encuentra el sentimiento de satisfacción por haber brindado cuidado integral al paciente, apoyo físico, psicológico y espiritual a la familia necesitada, estos cuidados son correspondidos por el agradecimiento de los pacientes hacia el cuidador, lo cual es la mayor satisfacción del profesional de enfermería.</p>

**CUADRO NOMOTÉTICO**

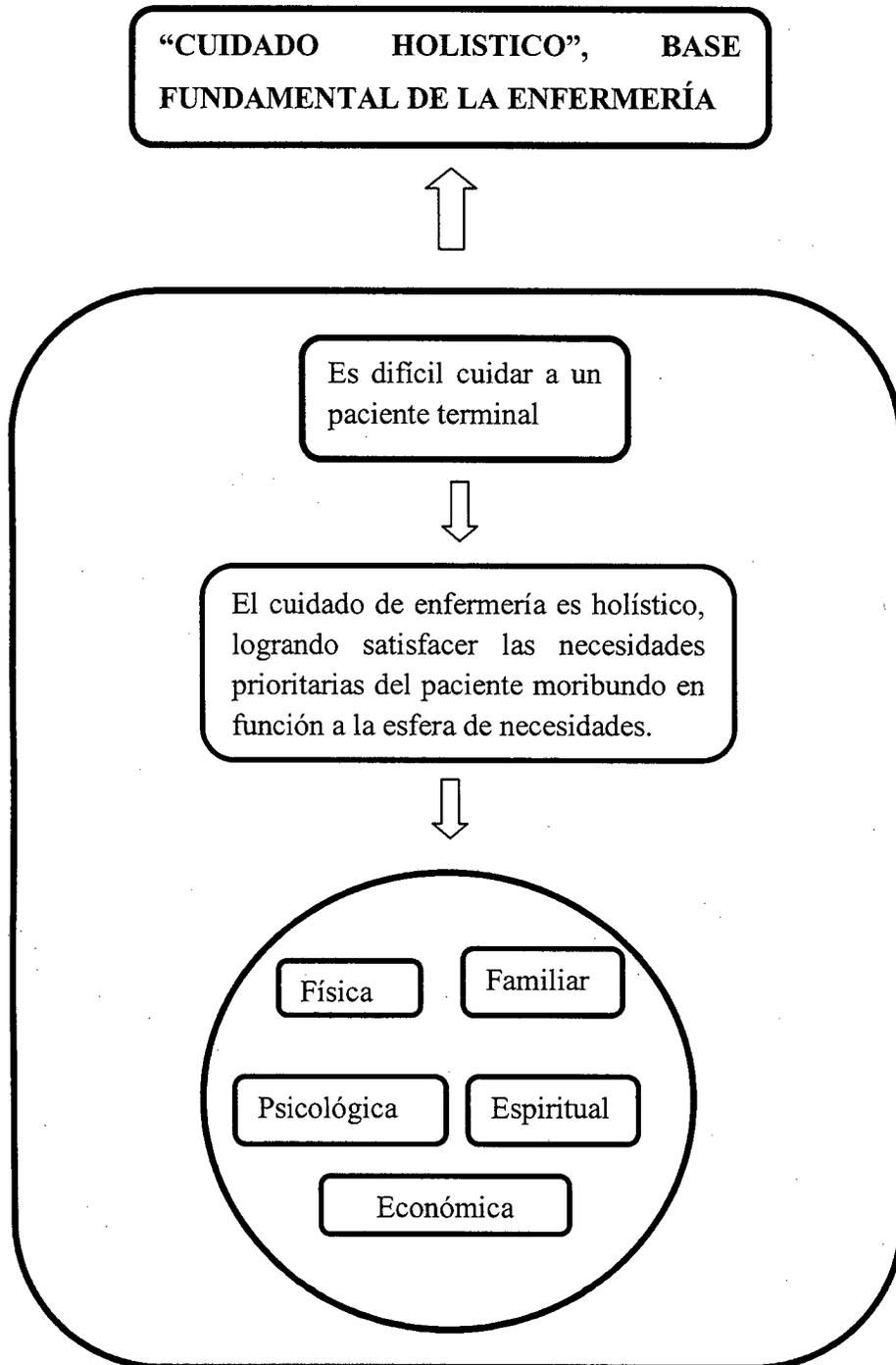
	<b>CATEGORIAS</b>	<b>Disc. Nº I</b>	<b>Disc. Nº II</b>	<b>Disc. Nº III</b>	<b>Disc. Nº IV</b>	<b>Disc. Nº V</b>	<b>Disc. Nº VI</b>	<b>Disc. Nº VII</b>	<b>Disc. Nº VIII</b>	<b>Disc. Nº IX</b>
<b>C O N V E R G E N C I A S</b>	<i>Intensificación de la impotencia, tristeza, dolor, lastima y pena, frente al cuidado de pacientes jóvenes y niños</i>		Sentimientos como impotencia y tristeza		Seres humanos que sienten tristeza, lastima y dolor	Sentimientos enfocando la edad del paciente a cuidar, sentimientos de tristeza y pena				Sentimientos de pena y tristeza los cuales se profundizan cuando tienen a su cuidado pacientes terminales jóvenes y niños
	<i>Apoyo a la familia</i>	Apoyo físico, psicológico y espiritual a la familia necesitada			El profesional de Enfermería transmita fortaleza para apoyar al paciente y a la familia que sufre					

<i>Sentimiento de satisfacción por el agradecimiento recibido</i>	Sentimiento de satisfacción por haber brindado cuidado						Sentimientos son variables, como satisfacción			
<i>Satisfaciendo necesidades para una muerte tranquila</i>		Con el objetivo de satisfacer todas sus necesidades	Con haber logrado satisfacer esas necesidades							
<i>Lo difícil de cuidar a un paciente terminal</i>		Aceptar la muerte o ver morir a alguien es muy difícil	Cuidar a pacientes en fase terminal es difícil	Ver sufrir a los pacientes y sufrir junto con ellos esto hace difícil el cuidado	El cuidado se vuelve más difícil cuando la familia sufre		Un niño ignora su situación y eso dificulta más el cuidado			
<i>Impotencia por no poder alargar la vida del paciente</i>		Cuando no podemos hacer nada para alargar la vida de ese ser humano		Sentimiento de impotencia sin poder alargar su vida						

<b>D I V E R G E N C I A S</b>	<i>Sentimientos encontrados (Angustia, tristeza, impotencia, rabia Vs alivio, satisfacción, ternura, simpatía, alegría, amor, paciencia)</i>			Sentimientos de angustia y tristeza por la persona que se va, y alivio porque sabemos que dejó de sufrir y que descansa en paz.			Sentimientos son variables, como satisfacción, tristeza	Los sentimientos experimentados son diversos, se expresan sentimientos de impotencia, rabia, ternura, simpatía, alegría, tristeza	Experimentan diversos sentimientos: amor, paciencia, sentimientos de tristeza e importancia	Le hacen sentir tranquilidad, experimentan sentimientos de pena y tristeza
	<i>Ocultando sentimientos a cambio de simular fortaleza</i>				Es importante que el profesional de Enfermería transmita	Sentimientos de tristeza y pena que no se reflejan en el rostro		El Enfermero (a) tiene que vivir día a día con el sufrimiento y la		

					fortaleza para apoyar al paciente y a la familia que sufre.			alegría de los pacientes		
<b>I D I O S I N C R A C I A S</b>	<i>Refugio divino para vencer el sufrimiento y descansar en paz</i>	La importancia de la vida espiritual por formar parte del entorno								

ESQUEMA DE APROXIMACIÓN DEL FENÓMENO



**CAPITULO V**  
**REFLEXIONANDO**

## **V. REFLEXIONANDO**

El análisis de los datos, permite comprender las vivencias del profesional de Enfermería en el cuidado a personas en fase terminal a través de las unidades de significado. Para la mayoría de los sujetos entrevistados, los hechos vivenciados, fueron expresados desde el pasado y en el presente (en el hoy), es decir con los hechos que fueron y que son para ellos, de cada sujeto entrevistado se logró obtener un concepto general en razón a la pregunta planteada, de los cuales se obtuvo las categorías, las cuales permitirán identificar la esencia del cuidado y el sentir del profesional de Enfermería frente al paciente terminal.

### **INTENSIDAD DE LA IMPOTENCIA, TRISTEZA, DOLOR, LASTIMA Y PENA, FRENTE AL CUIDADO DE PACIENTES JÓVENES Y NIÑOS**

El tema de la muerte de un ser humano se fundamenta en el pasar de los años, se supone que la muerte llega cuando la persona ya cumplió con su misión en este mundo o mejor dicho cuando ya vivió lo suficiente, sin embargo la naturaleza de la muerte no distingue edad, sexo, color de piel, etc. La muerte súbita o también llamada prematura crea un desequilibrio tanto en la sociedad como en la familia considerada como núcleo de la sociedad, es por ello que la muerte de una persona joven es más dolorosa, que la de una persona mayor, puesto que la persona joven a su partida de este mundo deja familias, hijos, padres, amigos, quienes sufrirán con su muerte, además la juventud es la etapa más importante de la vida en la que el hombre se desarrolla completamente y alcanza su madurez mediante cada experiencia vivida. Es por ello que los discursos II, IV, V y IX refieren intensificar sus sentimientos de impotencia, tristeza, dolor, lastima y pena frente a pacientes terminales jóvenes y niños, lo cual hace más difícil el cuidado y sobre todo la aceptación de su muerte, provocando en el profesional de enfermería que estos sentimientos sean manifestados con problemas de salud, como cansancio, agotamiento, situaciones que a la larga las convierte en pacientes potenciales porque se sienten sin redes de apoyo para resolver pérdidas

Después de reflexionar, se concluye que existe convergencias con los resultados de Vargas (2009) en su estudio: “La muerte del paciente hospitalizado, desde la vivencia de enfermería”, quien obtuvo como resultado que el dolor, impotencia y tristeza se relaciona con el tiempo de convivencia, la edad y lo que le significa el paciente para el enfermero (a).

El mismo hecho de saber que se tiene que cuidar a pacientes terminales significa la experimentación de sentimientos de impotencia, dolor, tristeza, lastima y pena, y estos son intensos frente a pacientes niños y jóvenes.

### **APOYO A LA FAMILIA**

Después del suceso de muerte de cada persona, los que más sufren son los familiares, es por ello que es sumamente importante brindar apoyo a la familia desde el diagnóstico del caso terminal de su familiar hasta después de la muerte, es por eso que el profesional de enfermería tiene que realizar doble trabajo, primero velar por el bienestar del paciente moribundo y también apoyar a la familia que sufre, en tal caso el profesional de enfermería tiene el deber de cuidar de todos aquellos involucrados en el sufrimiento y muerte de un paciente. El apoyo a la familia es fundamental, para la aceptación y el proceso de muerte de un paciente.

Según Kristen Swanson, en su teoría del cuidado, manifiesta que el cuidado es un componente fundamental y universal, significa cuidar del bienestar biopsicosocial del paciente y su familia. (Marriner, 2007).

El apoyo a la familia de un paciente terminal es sumamente importante para demostrar al paciente tranquilidad, porque si el paciente ve a sus familiares tristes, él también se sentirá de la misma manera, el paciente percibe la actitud de las personas que lo rodean y opta la misma actitud.

## **SENTIMIENTO DE SATISFACCIÓN POR EL AGRADECIMIENTO RECIBIDO**

Los sentimientos que experimenta el profesional de enfermería son múltiples, uno de los más resaltantes es el sentimiento de SATISFACCION, a pesar de todo lo vivido, el enfermero (a) sufre cada día con el paciente a su cuidado, compartiendo sus alegrías y sufrimientos, sin embargo todo este acontecimiento se ve remitido por el sentimiento que experimenta por haber brindado cuidado integral no solo al paciente, sino también a la familia, este sentimiento de satisfacción después de haber brindado el cuidado se ve resaltado cuando el paciente y la familia le agradece por el cuidado y apoyo brindado, este agradecimiento se convierte en la mayor satisfacción del profesional de enfermería.

## **SATISFACIENDO NECESIDADES PARA UNA MUERTE TRANQUILA**

La persona diagnosticada con una enfermedad terminal, es aquella que necesita múltiples cuidados, simples y complejos, depende de esos cuidados si el paciente pueda vivir un poco más o morir antes de lo previsto, es ahí cuando se potencia la importancia del papel del cuidador. Este tipo de pacientes tienen fallas orgánicas múltiples, y se vuelven completamente dependientes, para satisfacer todas las necesidades del paciente se planifican actividades concretas como: cuidados de la boca, cuidados de la piel, , confort y seguridad, eliminación, alivio del dolor, alimentación, cuidados con la higiene, apoyo afectivo (mediante la comunicación terapéutica e intervención de la familia). En sí un cuidado basado en patrones, después de haber logrado satisfacer estas necesidades, el profesional de enfermería, siente tranquilidad porque sabe que está actuando para que la estadía del paciente en el hospital sea confortable.

Según la teoría de Katherine Kolcaba, en su teoría del confort, manifiesta que las enfermeras identifican las necesidades no satisfechas de sus pacientes, diseñan las medidas de control para satisfacerlas y quieren potenciar su comodidad, la satisfacción de las necesidades esta directa y positivamente relacionada con la implicación en las conductas de la búsqueda de la salud. (Marriner, 2007)

Los pacientes terminales se caracterizan por encontrarse en la etapa final de su vida, por lo que sus necesidades son múltiples y el hecho de lograr satisfacerlas, brinda al cuidador (profesional de enfermería) alivio y tranquilidad.

### **LO DIFÍCIL DE CUIDAR A UN PACIENTE TERMINAL**

Lo difícil de cuidar a un paciente terminal, es sin duda porque se sabe que este paciente va a morir tarde o temprano, además porque el solo hecho de cuidarlo significa estar propensos a llantos, tristezas, dolor, angustia, agonía, desesperación, pena de la familia y por los gastos económicos, muchas veces estas situaciones son difíciles de manejar, porque si bien es cierto el enfermero (a) está formado para cuidar, velar por el bienestar del paciente, luchar por el derecho de la vida, salvar vidas, y el cuidar de pacientes terminales significa ver morir sin esperanza de salvar la vida, esto convierte al cuidado en un acto difícil.

Después de la reflexión, se concluye que existe relación con los resultados de Roldán (2010) en su estudio: "Proceso de muerte: experiencia de un registro enfermero como soporte al profesional de cuidados paliativos" donde se obtuvo como resultado que uno de cada cuatro situaciones de muerte recogidas en nuestra muestra son "procesos con complejidad", o sea de dificultad del cuidado y sobre todo del proceso del cuidado al paciente terminal, al igual que en este trabajo el enfermero (a) expresa su dificultad ante el cuidado.

Principalmente, el cuidado a pacientes terminales se dificulta porque el profesional de enfermería conoce el diagnóstico y el proceso de la enfermedad y está consciente de que a pesar de los cuidados y la terapéutica que reciba, el paciente va a morir.

### **IMPOTENCIA POR NO PODER ALARGAR LA VIDA DEL PACIENTE**

El profesional de enfermería y todo el equipo de salud, está capacitado para salvar vidas, mantenerla y recuperarla, sin embargo ¿qué hacer en caso de ser imposible?, todos deseáramos lograr lo que nos proponemos, sin embargo cuando se trata de salud y muerte, esto se vuelve complicado porque la muerte no tiene solución, el enfermero(a) lucha todos los días por salvar la vida de una persona, porque ese es su

trabajo, sin embargo al cuidar a un paciente terminal será imposible salvar su vida, aun así lo queramos, porque estos pacientes están desahuciados, y solo tienen la vida pronosticada, esto causa sentimientos de impotencia porque haga lo que haga será imposible alargar y/o perdurar la vida del paciente y el profesional de enfermería tiene que resignarse a verlo morir.

Después de la reflexión se concluye que existe relación con los resultados de Hernández (2006) en su estudio: “Experiencia en el cuidado a un enfermo próximo a la muerte”, cuyo resultado fue que el enfermero, frente al cuidado de un paciente terminal tiene como objetivo mitigar los síntomas en vez de alargar la agonía, o sea que lo primordial fue velar por el bienestar del paciente sin importar el tiempo de vida que le queda, y es así que en el presente estudio también se evidencia que lo importante es lograr el confort del paciente pese a su diagnóstico final.

### **SENTIMIENTOS ENCONTRADOS**

**(Angustia, tristeza, impotencia, rabia Vs alivio, satisfacción, ternura, simpatía, alegría, amor, paciencia)**

El enfermero es un profesional íntegro, con conocimientos teóricos y prácticos los cuales le permiten brindar atención integral a la persona enferma, y sobre todo a la persona moribunda, pero además de ser un profesional también es un ser humano con sentimientos que experimenta un conjunto de emociones durante el cuidado y la muerte de un paciente terminal, este suceso de muerte despierta en el profesional de enfermería sentimientos de impotencia, angustia, rabia, tristeza, por el ser al que cuidó, con el que compartió momentos de alegría, con el que se interrelacionó todo el tiempo en el que estuvo hospitalizado y más aún porque es el enfermero quien pasa mayor tiempo en contacto directo con el paciente, y al igual que a los familiares, a los enfermeros también les afecta ver morir a la persona, sin embargo no solo experimentan sentimientos negativos, sino también sentimientos de alivio, ternura, satisfacción, simpatía, alegría, amor, paciencia, todos estos sentimientos positivos se dan por la entrega del cuidado al paciente.

Después de la reflexión se concluye que hay relación con los resultados de Castro (2008) en su estudio: “Los profesionales de la enfermería ante los pacientes moribundos”, cuyo resultado fue que el acto de agonizar y morir es una combinación de conocimientos científicos con un interés personal, una mezcla de "agua y aceite". “tristeza y alegría”. tristeza porque se va alguien a quien ha cuidado por días, semanas e incluso meses y alegría, porque a pesar de todo sabe que ese paciente dejó de sufrir.

Carmona (2008) en su estudio: “El sentir de médicos y enfermeras ante el duelo y la muerte del paciente”, cuyo resultado fue, (sentir emergente ante vivencias de muerte y duelo) negación, afinidad, empatía, impotencia, frustración, angustia, desespero, temor, llanto, huida y tristeza, sentimientos reprimidos, superposición de duelos. Sentido de la actitud evasiva y de alejamiento: temor a la muerte y temor a la reacción del familiar, mientras que en este trabajo también se develó que el profesional de enfermería tiene sentimientos encontrados entre negativos y positivos frente a un solo paciente.

### **OCULTANDO SENTIMIENTOS A CAMBIO DE SIMULAR FORTALEZA**

Frente al diagnóstico de una enfermedad final el que más sufre es el paciente seguido de la familia, ambos pasan por una etapa del proceso de la enfermedad para después resignarse y aceptarla, sin embargo muchas veces no logran esa aceptación lo cual altera el proceso de la enfermedad, esto sin duda afecta al enfermero (a) cuidador (a), sin embargo el profesional tiene que ocultar sus sentimientos y sufrimientos para brindar apoyo a la familia y fortaleza al paciente, la no expresión de sentimientos afecta emocionalmente a la persona por lo que el enfermero (a) esta propenso a depresión en el futuro, es por ello que es de vital importancia realizar talleres grupales para superación de pérdidas enfocadas al profesional de enfermería.

## **REFUGIO DIVINO PARA VENCER EL SUFRIMIENTO Y DESCANSAR EN PAZ**

Las personas en fase terminal, después de saber el pronóstico de su muerte sienten la necesidad de dejar sus cosas en orden antes de partir, la necesidad espiritual es esencial en este tipo de pacientes, por ser parte del entorno y porque a su muerte los pacientes moribundos creen en un Dios salvador, es por eso que es importante conocer la religión que profesa y permitir que reciba la visita del sacerdote en caso de que sea de religión católica y si es evangélica recurrir al pastor. En caso de que no se logre lo antes mencionado, el equipo de salud es el que realiza una pequeña liturgia en honor al paciente.

Según Cornelia Ruland y Shirley Moore, en su teoría del final tranquilo de la vida, el proceso de cuidado en el final de la vida se define como las acciones (intervenciones de enfermería) dirigidas a promover los siguientes supuestos: 1) ausencia del dolor, 2) sentir bienestar, 3) sentir dignidad y respeto, 4) sentirse en paz y 5) sentir la proximidad de los allegados y los cuidadores. La paz es un sentimiento de calma, armonía y satisfacción, libre de ansiedad, agitación, preocupaciones y miedos. Un estado de paz y tranquilidad incluye la dimensión física, psicológica y espiritual. (Marriner, 2007)

La persona moribunda, por encontrarse en la etapa final de su vida, siente la necesidad de sentirse en paz y tranquilidad, necesita su liberación por lo que es importante el contacto del paciente con un sacerdote o un pastor según sea la religión que profesa, puesto que el paciente siente la necesidad espiritual poco antes de su muerte y acentúa su creencia en un Dios salvador.

**CAPITULO VI**  
**CONSIDERACIONES FINALES**

## VI. CONSIDERACIONES FINALES

- ❖ El cuidar de pacientes terminales significa la experimentación de sentimientos de impotencia, dolor, tristeza, lastima y pena, y estos se intensifican frente a pacientes niños y jóvenes.
- ❖ El profesional de enfermería expresa sus sentimientos hacia sus pacientes, sentimientos de alegría cuando logra recuperar la salud y bienestar del paciente y sentimientos de tristeza, pena e impotencia cuando lamentablemente no logran cumplir con su misión que es el de preservar la vida y tiene que ver morir a sus cuidados.
- ❖ El apoyo a la familia es importante para favorecer la tranquilidad del paciente, porque si el paciente percibe un ambiente emocional negativo, él también se sentirá emocionalmente afectado, optando una actitud negativa.
- ❖ Los profesionales de enfermería experimentan sentimientos de satisfacción por el agradecimiento recibido por parte de los pacientes moribundos.
- ❖ Principalmente, el cuidado a pacientes terminales se dificulta porque el enfermero (a) conoce el diagnóstico y el proceso de la enfermedad y esta consiente de que a pesar de los cuidados y la terapéutica que reciba, el paciente va a morir.
- ❖ Enfermería es una profesión en la que se trata directamente con el paciente, ya que se encarga de su cuidado permitiendo la expresión de sentimiento, temores, y sobre todo la confianza que el enfermo deposita en el enfermero puesto que lo ve como un protector, un refugio y su único medio de salvación.
- ❖ La persona moribunda, por encontrarse en la etapa final de su vida, siente la necesidad de sentirse en paz y tranquilidad, necesita su liberación por lo que es

importante el contacto del paciente con un sacerdote o un pastor según sea la religión que profesa, puesto que el paciente siente la necesidad espiritual poco antes de su muerte.

**CAPITULO VII**  
**RECOMENDACIONES**

## **VII.RECOMENDACIONES**

### **A los Profesionales de Enfermería:**

- ❖ El profesional debe asegurar el máximo bienestar y calidad debida (analgesia eficaz, otras medicaciones, higiene adecuada, movilización, contener la inquietud y la depresión del paciente y de la familia, etc.).
- ❖ Se abordará y atenderá al paciente, facilitando su manifestación, los temores: miedo al dolor, a la soledad y a que su vida carezca de sentido.
- ❖ Es importante identificar los posibles elementos estresantes cuyas repercusiones puedan influir en la situación de duelo actual, con el fin de prevenir posibles efectos desfavorables y/o crisis, tanto en el paciente como en la familia.
- ❖ El enfermero (a) deberá administrar el tratamiento farmacológico prescindiendo de los fármacos que no tengan una utilidad inmediata, siendo la vía de administración ideal la oral.
- ❖ El enfermo, aunque obnubilado, somnoliento o desorientado, también tiene percepciones, por lo que hemos de hablar con él y preguntarle sobre su confort o problemas. Se debe cuidar mucho la comunicación no verbal (tacto) dando instrucciones a la familia en este sentido.

### **A la familia:**

- ❖ No dejar de visitarlo hasta el último momento
- ❖ La familia tiene que mantener una relación de armonía con el paciente, que exista comprensión y comunicación entre los miembros de la familia para brindar el apoyo necesario al paciente.
- ❖ La familia debe interesarse por las necesidades del paciente para apoyar al profesional de enfermería en el cuidado del paciente, siempre y cuando tenga interés.
- ❖ En caso de satisfacer la necesidad espiritual, la familia debe contactarse con un sacerdote o pastor según sea su religión para la tranquilidad y descanso en paz del paciente.

**CAPITULO VIII**  
**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### LIBROS

- ❖ Marriner A. 2007. Modelos y teorías en enfermería. Teoría del cuidado, teoría del final tranquilo, teoría del confort. Sexta edición. Editorial Anelsevier imprint. España. Págs. 778, 730, 766.
- ❖ OPS. 2008. Investigación Cualitativa en Enfermería. Contexto y bases conceptuales. Serie N° 9. Washington. Págs. 108, 109.

### TESIS

- ❖ León G. 1998. “Develando el ser de la Enfermera Comunitaria”. Universidad de Concepción. Departamento de Enfermería. Chile. Págs. 20 – 29.
- ❖ Meléndez M. 2011. “Vivencias de las internas de Enfermería comunitaria”. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Facultad de Enfermería. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. Págs., 9– 17.
- ❖ Mendoza N. 2011. “Vivencias del adulto diabético, frente a su enfermedad, Hospital Regional Virgen de Fátima”. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Facultad de Enfermería. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. Págs., 7 – 14.

### SITIOS EN RED

- ❖ Callejo F. 2009. “Paciente Moribundo”. Disponible en: <http://html.rincondelvago.com/muerte-y-paciente-terminal.html>. Acceso 30/09/11.
- ❖ Camargo L. 2010. “Percepción de los comportamientos de cuidado de enfermería”. Disponible en: <http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/Enfermvol110408/>

- Percepciondeloscomportamientosdecuidadodeenfermeria.htm. Acceso el: 30/09/11.
- ❖ Carmona Z. 2008. “El sentir de médicos y enfermeras ante el duelo y la muerte del paciente”. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1138/3/El-sentir-de-medicos-y-enfermeras-ante-el-duelo-y-la-muerte-del-paciente>. Acceso 30/09/11.
  - ❖ Castro J. 2008. “La Enfermera ante el paciente Moribundo”. Disponible en: <http://Cuidadosenfermedadterminal.Blogspot.Com/2008/02/Los-Profesionales-De-La-Enfermeria-Ante.Html>. Acceso: 30/09/11.
  - ❖ Castejón R. “Cuidados de enfermería en el enfermo terminal”. Disponible en: <http://html.rincondelvago.com/muerte-y-paciente-terminal.html>. Acceso: 30/09/11.
  - ❖ García E. 2010. “El momento de la conciencia en la fenomenología del espíritu”. Disponible en: <http://www.scribd.com/doc/12430584/Enrique-Garcia-El-Momento-de-La-Conciencia-en-la-Fenomenologia-del-Espiritu-de-Hegel>. Acceso el: 15/10/11.
  - ❖ Hernández H. 2006. “Experiencia en el cuidado a un enfermo próximo a la muerte”. Disponible en: **¡Error! Referencia de hipervínculo no válida..** acceso: 26/11/11.
  - ❖ Jiménez A; Ferrándiz E. 2010. “La atención al paciente con cáncer en fase terminal en sus últimos días de vida: apoyo emocional y comunicación”. Disponible en: **¡Error! Referencia de hipervínculo no válida..** Acceso: 30/09/10.

- ❖ Miskowski L. 2005. “Enfoque fenomenológico y movimientos del alma”. Disponible en: <http://www.constelacordoba.com.ar/enfoque.html>. Acceso: 03/10/11.
  
- ❖ Ochoa J. 2011. Vivencias de Enfermería clínica. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos61/enfermeria-comunitaria/enfermeria-comunitaria2.shtml>. Acceso: 24/01/12.
  
- ❖ Pico M, Tabón O. 2011. Sentido de rol de profesional de enfermería. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s1132-12962005000300004&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s1132-12962005000300004&script=sci_arttext). Acceso: 24/01/12.
  
- ❖ Roldán F. 2010. “Proceso de muerte: experiencia de un registro enfermero como soporte al profesional de cuidados paliativos”, disponible en: [http://: experiencia de un registro enfermero.com/pe. cuidados paliativos.tt,enferm](http://experiencia-de-un-registro-enfermero.com/pe.-cuidados-paliativos.tt,enferm). Acceso: 29/09/11.
  
- ❖ Tejedo J, Munte S. 2008. “el dilema de la vida y la muerte”. Disponible en: [http://: vivir y morir, conceptos y actitudes.gbl.html.com](http://vivir-y-morir-conceptos-y-actitudes.gbl.html.com). Acceso: 29/09/11.
  
- ❖ Vargas E. 2009. “La muerte del paciente hospitalizado, desde la vivencia de enfermería”. Disponible en: <http://www.siicsalud.com/dato/crosiic.php/97905/> acceso: 01/10/11.

## **ANEXOS**

(ANEXO N° 01)

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, con colegiatura N° \_\_\_\_\_ he sido informado por la señorita Mary Ysabel Tafur Bardales estudiante de enfermería de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, quien realiza un trabajo de investigación titulado: **“VIVENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO A PACIENTES EN FASE TERMINAL, HOSPITALES DE MOYOBAMBA - 2011”** y es por eso que:

1. Consiento libre y voluntariamente en participar relatando las vivencias y sentimientos los que he experimentado durante el cuidado brindado a un paciente en fase terminal.
2. Acepto que la investigadora Mary Ysabel Tafur Bardales utilice la información que yo le otorgue, sin dar a conocer mi identidad.
3. Autorizo a la investigadora Mary Ysabel Tafur Bardales, grabar nuestra conversación fijando de común acuerdo el día, hora y lugar donde se realizará la entrevista.

\_\_\_\_\_  
**Firma de la informante**

\_\_\_\_\_  
**Firma del investigador**

**MOYOBAMBA, \_\_\_\_\_ del 2011**

(ANEXO N° 02)

**FORMULARIO DE ENTREVISTA FENOMENOLÓGIA**

**I. INTRODUCCIÓN**

Reciba el cordial saludo de la estudiante de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Mary Ysabel Tafur Bardales, quien con mucho respeto se dirige a su persona para entrevistarle con el objetivo de ejecutar el proyecto de investigación titulada: “Vivencias de profesional de enfermería en el cuidado a personas en fase terminal, Hospitales de Moyobamba - 2011”. Se le pide por favor que responda las interrogantes con sinceridad, respeto y seriedad. De antemano se le agradece por su apoyo.

**II. INSTRUCCIONES:**

A continuación se le hará 1 pregunta dirigida referida al tema de investigación, responda a ella teniendo en cuenta su experiencia y de acuerdo a su criterio.

**III.DATOS GENERALES:**

❖ **Edad:**

❖ **Sexo:**

❖ **Años de servicio:**

**Preguntas orientadoras:**

1. ¿Cómo Enfermero (a), qué siente al cuidar a un paciente en fase terminal?
2. ¿Qué más Enfermero (a)?
3. ¿Qué más Enfermero (a)?