

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA**



**VIVENCIAS DE FAMILIARES DE PACIENTE ONCOLÓGICO EN  
PROCESO DE DUELO ANTICIPADO, HOSPITAL REGIONAL  
DOCENTE LAS MERCEDES- CHICLAYO, 2019.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA MENCIÓN ONCOLOGÍA**

**AUTORAS:** LIC. ENF. ISABEL RUBIO MARÍN.

LIC. ENF. JUDITH ZUMAETA GRANDEZ.

**ASESORA:** DRA. MARINA URIBE ORELLANA

**TRUJILLO - PERÚ**

**2019**

Registro N° \_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA**



**VIVENCIAS DE FAMILIARES DE PACIENTE ONCOLÓGICO EN  
PROCESO DE DUELO ANTICIPADO, HOSPITAL REGIONAL  
DOCENTE LAS MERCEDES- CHICLAYO, 2019.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA MENCIÓN ONCOLOGÍA**

**AUTORAS:** LIC. ENF. ISABEL RUBIO MARÍN.

LIC. ENF. JUDITH ZUMAETA GRANDEZ.

**ASESORA:** DRA. MARINA URIBE ORELLANA

**TRUJILLO - PERÚ**

**2019**

Registro N° \_\_\_\_\_

## DEDICATORIA

*A Mis Padres Arturo Y Julia*

*Por darme todo su apoyo incondicional*

*Por el amor tan grande que siempre me ofrecen*

*Gracias por sus consejos que me han guiado en la vida*

*Son mi motor en cada objetivo.*

*A Mis Hijas Angie, Nicolí, Aitana*

*Por ser el motivo que da luz a mi vida*

*En ustedes encuentro paz, amor, fuerza, Para*

*Superar los momentos difíciles, que nos ha tocado vivir.*

*A Mi Esposo Ivan *

*Has sido y eres el gran amor de mi vida*

*Sé que desde el cielo nos estás viendo*

*Gracias a ti comprendí el amor, dedicación, y cuidado*

*Al paciente oncológico, que son un rayito de esperanza.*

*A Mi hermana Zulema*

*Por ser la mejor amiga y hermana, siempre*

*Estas a mi lado, brindándome tu invaluable apoyo.*

*Isabel*

*A Mis Padres Juana Y Alberto*

*Son lo mejor que tengo en este mundo*

*Gracias por todo lo que me ofrecen en esta vida*

*Los amo mucho, son mi impulso en logro de objetivos.*

*A Mis Hermanos Hoover, Raquel y Arnold*

*Gracias porque siempre me han apoyado*

*Hemos estado unidos en buenos y malos momentos,*

*Somos una hermosa familia.*

*A Mis Abuelos Eño y Otília; Santos y Silvería*

*Ustedes han sido mis segundos padres*

*Gracias por sus cuidados y amor incondicional*

*Son una Joya que siempre tendré en mi corazón.*

*A Mi Esposo Juan*

*Tenerte a mi lado es una bendición*

*Gracias por cada impulso y aliento*

*Por estar a mi lado, para lograr cada meta.*

*Judith*

## AGRADECIMIENTO

### *A DIOS*

*Por todas la bendiciones que nos da cada día  
Gracias por el aliento y fuerza para seguir adelante  
En cada dificultad de la vida, nos has ayudado a salir  
Gracias por este éxito más en nuestra profesión  
Guíanos y ayúdanos a dar lo mejor de nosotras.*

### *A NUESTRA ASESORA*

*DRA. MARINA URIBE ORELLANA*

*Por ser la guía en el desarrollo de esta investigación  
Gracias por todo valioso apoyo  
Sin usted no hubiera sido posible este trabajo.*

*Isabel y Judith*

## RESUMEN

Analizar las vivencias de los familiares de paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, fue el objeto de la presente investigación cualitativa, con enfoque fenomenológico. El escenario fue el Hospital Regional Las Mercedes, durante el año 2019, donde se entrevistaron a 08 familiares, la técnica utilizada fue la entrevista abierta a profundidad. Los discursos obtenidos fueron clasificados en 09 unidades de significado: El cáncer castigo de Dios, lo trágico de ver sufrir a un ser querido, ocultando el diagnóstico al paciente, Fe y esperanza en medio del dolor, luchando ante la muerte de un familiar, recibiendo la devastadora noticia del diagnóstico, aceptando la pérdida inevitable, implorando misericordia, culpabilidad ante la enfermedad.

Los hallazgos develan lo que significa ser un familiar de un paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, lo que siente, como vive sus miedos y temores hacia la muerte de su ser querido, en ese mundo oscuro trata de buscar la razón, el por qué, quien es el responsable de su enfermedad, muchas veces calla, se aísla, desea estar solo, piensa en todo lo que pierde por esta enfermedad, el gran giro que da su vida, pierden sus sueños, metas, se enfrentan a la soledad, a un tratamiento largo y doloroso, el ver sufrir a quien aman y no poder hacer nada para sanarlos.

Palabras Clave: Vivencias, familiar de paciente oncológico, proceso de duelo anticipado, fenomenología

## ABSTRACT

Analyzing the experiences of the relatives of an oncological patient in the process of early grieving was the object of this qualitative research, with a phenomenological approach. The scenario was the Las Mercedes Regional Hospital, during the year 2019, where 08 relatives were interviewed, the technique used was the in-depth open interview. The speeches obtained were classified in 09 units of meaning: The cancer punishment of God, the tragic thing of seeing a loved one suffer, hiding the diagnosis to the patient, Faith and hope in the midst of pain, fighting against the death of a family member, receiving the devastating news of the diagnosis, accepting the inevitable loss, imploring mercy, guilt before the disease.

The findings reveal what it means to be a relative of an oncological patient in the process of anticipating grief, what he feels, how he lives his fears and fears towards the death of his loved one, in that dark world he tries to find the reason, why , who is responsible for his illness, many times he is silent, he isolates himself, he wants to be alone, he thinks about everything he loses from this disease, the great turn that his life takes, they lose their dreams, goals, they face loneliness, to a long and painful treatment, to see those who love suffer and not be able to do anything to heal them.

Keywords: Experiences, family of cancer patients, early grieving process, phenomenology

## TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRACT .....	vi
TABLA DE CONTENIDOS.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	01
II. MARCO DE REFERENCIA .....	08
III. METODOLOGÍA .....	18
IV. RESULTADOS .....	23
V. ANÁLISIS NOMOTÉTICO .....	72
VI. CONSIDERACIONES FINALES .....	101
VII. RECOMENDACIONES .....	103
VIII.BIBLIOGRÁFICAS.....	104
ANEXOS .....	110



## I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad de cáncer suele generar en la persona que la padece un impacto negativo, pues esta palabra “cáncer” es un término que la población insiste en emplear para referirse a cuestiones devastadoras. El diagnóstico de esta enfermedad supone una ruptura brusca con el entorno de la persona y su vida cotidiana, que termina siendo invadida por la enfermedad y por las sensaciones de miedo y desequilibrio emocional. La actitud ante el cáncer depende tanto del tipo de tumor como de la edad del paciente.<sup>1,2</sup>

Actualmente el cáncer constituye un problema de salud pública a nivel mundial, en la región de las Américas y en nuestro país, por su alta mortalidad como por la discapacidad que produce. Se estima que a nivel mundial se diagnostican aproximadamente 12.7 millones de casos nuevos de cáncer cada año y, se prevé que para el año 2030, esta cifra anual se elevará a 21.3 millones de casos nuevos, por efecto del envejecimiento poblacional y por el cambio de los estilos de vida (Consumo de tabaco, alcohol, dieta poco saludable, inactividad física), así como por la exposición a contaminantes ambientales, cancerígenos y radiación solar.<sup>2</sup>

De acuerdo con los datos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, se estima que la incidencia anual del cáncer en el Perú es de 150 casos cada 100 000 habitantes aproximadamente, lo que correspondería a 46 000 nuevos casos por cada año, ocupando el segundo lugar en mortalidad. El 75% de los casos diagnosticados se realiza cuando la enfermedad se encuentra en etapa avanzada entre el grado II al IV, este hecho conlleva a una menor probabilidad de curación, menor calidad de vida, un costo de tratamiento mayor y una elevada mortalidad. La pobreza es un factor que se relaciona con esta detección tardía del cáncer, debido a las dificultades de acceso a los servicios de salud, a una escasa cultura

de prevención, a la fuerte influencia de estilos de vida poco saludables, al bajo nivel de educación, entre otros.<sup>3</sup>

Según fuente de Registro Hospitalario de Cáncer del Hospital Regional Docente de Las Mercedes de Chiclayo se ha diagnosticado casos nuevos (2009 – 2014) un total de 2355 pacientes con esta enfermedad, presentando estadio avanzado (grado II a IV) 1%.<sup>4</sup>

La enfermedad acontece en un contexto de vida del individuo donde se interrumpe y desorganiza el ritmo habitual de la misma, lo que pone en crisis las relaciones con el cuerpo y con el mundo en que vive. Una enfermedad es una situación que modifica y hace perder los roles familiares que definen la posición de cada uno en el contexto social. Los pacientes portadores de enfermedades cuyo tratamiento es prolongado como el cáncer, suelen generar un efecto negativo tanto en su persona como en sus familiares, originando tensiones, confusiones, desánimo, sentimiento de culpa, miedo a la invalidez y muerte de la persona enferma, situación que repercute en el estado general del paciente.<sup>5</sup>

El paciente paliativo indica que su enfermedad no puede ser curada o tratada de manera adecuada, y se espera como resultado la muerte del paciente, dentro de un período corto de tiempo. Esta fase se inicia en el momento en que es preciso abandonar los tratamientos de finalidad curativa, ya que no le aportan beneficios a su estado de salud, para sustituirlos por otros cuyo objetivo es controlar y paliar los síntomas, tanto físicos como psíquicos que origina la enfermedad. Genera gran impacto emocional en paciente, familia y equipo terapéutico, muy relacionado con la presencia, explícita de la muerte. Cada paciente y familia pasa por cinco etapas hasta aceptar su dramática situación: negación, ira, negociación depresión y aceptación.<sup>6</sup>

Cuando la persona se enfrenta a la pronta muerte de un familiar se produce una alteración en el equilibrio de su sistema, y para su adaptación a esta irreparable pérdida demanda una reorganización, a corto y a largo plazo, que influyen en cada una de las etapas de duelo familiar e individual. La muerte inevitable de un familiar va a generar una crisis a nivel personal y del grupo familiar, siendo la identidad de la familia el aspecto más afectado. Para que la familia logre recuperarse de esta crisis requiere de diferentes mecanismos de afrontamiento, con lo cual se logre la aceptación a la pérdida y la consecución de una nueva identidad familiar.<sup>6, 7, 8, 9</sup>

Enfrentarse a la muerte anticipada es un proceso muy complejo que afrontar. Cada integrante de la familia de enfrentarse al concepto propio de muerte, debe aceptar que este evento es parte inevitable en la vida de todo ser humano, y llegar a la aceptación de la pérdida, asumiendo que su familiar cumplió su etapa y rol dentro de la familia. Este proceso de aceptación demanda de tiempo y mucho esfuerzo, porque se ven involucrados la parte intelectual y emocional del ser humano. Ante un hecho de muerte la familia no lo acepta, trata de buscar responsables, culpando al otro por este hecho que les atraído mucho dolor, y que les demandará de un largo tiempo asimilar que su familiar ya no estará más.<sup>9</sup>

Se hace imposible perder a alguien a quien se ha estado profundamente vinculado sin experimentar cierto nivel de dolor. El dolor por la pérdida implica tanto el dolor físico, como el dolor emocional que es el que más perdura en el tiempo. Para enfermería debe ser importante identificar esta etapa de duelo anticipado y el dolor que origina junto a las complicaciones disfuncionales, haciéndose necesario su abordaje desde el ámbito profesional. Considerando que esta etapa de duelo acarrea gran fragilidad emocional donde afloran sentimientos de ira, culpa, desamparo, decepción, etc.<sup>10</sup>

La enfermera a cargo de los pacientes en etapa paliativa tiene como finalidad principal mejorar la calidad de vida de estos pacientes, abordando de forma oportuna los síntomas, brindando atención psicosocial y espiritual, mejorando la comunicación para la toma de decisiones, en lo cual se debe incluir a la familia, como aliado eficaz en este proceso trascendental.<sup>11</sup>

Tras la falta de esperanzas medicas sobre la recuperación del paciente, el grupo familiar va renunciando a la posibilidad de curación y es aquí donde cada integrante empieza a prepararse para la inevitable pérdida de su ser querido, dando lugar al duelo anticipado. El proceso de adaptación y aceptación a la muerte llena a la familia de sentimientos negativos complejos difíciles de afrontar sin la ayuda profesional.<sup>10</sup>

### **Formulación del problema de investigación:**

¿Cuáles son las vivencias del familiar del paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, Hospital Regional Docente Las Mercedes – Chiclayo, 2019?

### **Justificación**

En el servicio de medicina del Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo se vive día a día el proceso de duelo anticipado, a este servicio llegan pacientes en estado crítico, en su mayoría son pacientes oncológicos con complicaciones respiratorias, cardiológicas, del sistema urinario o con compromiso multiorgánico, en quienes el tratamiento médico curativo ha sido retirado, y únicamente se aborda la paliación de síntomas, y las probabilidades de muerte aumentan. Los familiares viven situaciones complejas que muchas veces el personal de salud no conoce, pero se hacen necesario abordarlos, para mantener un equilibrio familiar.

Durante nuestra experiencia profesional, hemos conocido pacientes diagnosticados con cáncer, la cual nos motivó estudiar la especialidad de oncología, sobre todo haber vivenciado y experimentado paso a paso el dolor, la angustia, la frustración y la impotencia de no poder hacer nada frente a esta enfermedad irreversible desde el momento del diagnóstico hasta esperar lo inevitable, afrontando la noticia y comenzando a vivir un duelo anticipado, que se inicia cuando aún la persona está viva.

En la familia del paciente en etapa terminal se va desarrollando un proceso de duelo, donde se van desligando de sentimientos muy arraigados, costumbres, actitudes, momentos compartidos, y la familia se ve obligada a aceptar y adaptarse a la pérdida del ser querido, la manera como cada uno de los miembros de la familia pueda ir realizando esa penosa tarea de irse desprendiendo paulatinamente de aspectos del ser querido, dependerá de varios factores, entre ellos, del rol que tenga el enfermo en la familia, la cual determina la magnitud de lo perdido y desde luego, de las características de la personalidad de quien ha de asumir la pérdida.

El paciente oncológico en etapa terminal requiere del acompañamiento de su familia, de las personas más significativas para este, sentir el cariño, el amor, y estar seguro que todo estará bien cuando llegue el momento de partir. La pérdida de un ser querido suele ser traumática pues nadie está absolutamente preparado, es así que este tipo de situaciones constituyen los sucesos estresantes de mayor riesgo para favorecer la aparición de trastornos mentales, es por ello que se debe estudiar estas vivencias con profundidad para ser comprendidos y abordadas. En este proceso de duelo de duelo anticipado el personal de enfermería viene a ser la mediadora entre el equipo multidisciplinario, el paciente y la familia.

Este trabajo de investigación busca conocer y comprende las vivencias de familiares de paciente oncológico en etapa terminal en el proceso de duelo anticipado en el Hospital Regional Docente “Las Mercedes”- Chiclayo, utilizando la metodología que propone la investigación cualitativa de enfoque fenomenológico donde ayudará al aporte de conocimientos a enfermería que permita una atención de calidad a los familiares o cuidadores de paciente oncológico en etapa terminal.

Los conocimientos del fenómeno “vivencias de familiares de paciente oncológico en etapa terminal en el proceso de duelo anticipado” del Hospital Regional Docente “Las Mercedes”- Chiclayo, en toda su magnitud serán utilizados para mejorar la comunicación y relación con la familia del paciente y en caso que éste fallece darle el soporte que necesita la familia en ese momento a fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de la familia.

El presente trabajo cualitativo será ejecutado en el área hospitalaria del servicio de medicina del Hospital Regional Docente “Las Mercedes” Chiclayo, con la finalidad de proporcionar al personal de salud las herramientas para mantener una relación estrecha con la familia de los pacientes oncológicos en etapa terminal, pues de esa manera poder brindar apoyo y soporte al familiar ante la pérdida de un ser querido. Así mismo, tiene como propósito identificar y comprender el fenómeno vivencial que tiene para el familiar del paciente oncológico en etapa terminal en el proceso duelo anticipado.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Describir, analizar y comprender las vivencias de familiares del paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, Hospital Regional Docente Las Mercedes - Chiclayo, 2019.

### **Objetivos Específicos**

- Describir las vivencias de familiares del paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, Hospital Regional Docente Las Mercedes – Chiclayo, 2019.
- Analizar las vivencias de familiares de paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, Hospital Regional Docente Las Mercedes – Chiclayo, 2019.
- Interpretar las vivencias de familiares del paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, Hospital Regional Docente Las Mercedes – Chiclayo, 2019.
- Comprender las vivencias de familiares del paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, Hospital Regional Docente Las Mercedes – Chiclayo, 2019.

## II. MARCO DE REFERENCIA

Este estudio tendrá como bases teóricas a: Martha Roger<sup>12</sup>, teoría de los sistemas o de interacción y en la teoría de la incertidumbre de Mishel citado por Raile, et al.<sup>13</sup> Además se desarrollarán los conceptos: vivencias, familiares de paciente oncológico, etapa terminal, proceso de duelo.

El ser humano está dotado de conciencia, inteligencia, voluntad, intencionalidad, afectividad y creatividad. Posee una personalidad que obedece a su ubicación temporal (momento histórico) y espacial (lugar donde habita). Como ser social, el ser humano está en constante interacción con su entorno, presto a una serie de cambios y acontecimientos que son siempre únicos, en donde es capaz de transformar y/o adaptarse a ellos; estos eventos van a constituir sus experiencias de vida que guían su actuar. Pero, más trascendental aún es la calidad e intensidad de sus ideales, valores, preferencias y actitudes en relación con la vida, cultura y el medio social en el que desarrollan sus vivencias.<sup>14</sup>

El término vivencia proviene del latín “vivire” que significa tener “vida o existir”. Las vivencias son fenómenos “interiores”, entidades “subjetivas”, donde cada persona es un ser único, y cada día genera experiencias al compartir con los otros sujetos en su mundo. Husserl, refiere que una vivencia es lo que cada persona experimenta en su diario vivir de forma consciente o inconsciente. Cada persona participa de forma activa en este mundo y se desarrolla en base a experiencias con los otros.<sup>15,16</sup>

Entonces se puede afirmar que una vivencia es una experiencia vivida y desarrollada por cada ser humano en el mundo, al compartir con los otros. Cada vivencia afectará o no a cada persona de acuerdo a su capacidad de respuesta y a las experiencias anteriores con hechos similares. Así una persona que ya paso por un hecho similar de perder a un ser querido, puede desencadenar episodios de miedo, agresividad,



dolor, sentimientos de culpa, o puede encontrar con mucha mayor facilidad resignación, paz, fortaleza.<sup>17</sup>

La vivencia constituye la unidad de la personalidad y del entorno, es aquí donde cada persona aflora sus cualidades de afrontamiento hacia una determinada situación, dependiendo de las características de su personalidad y de sus experiencias vividas. Cada ser humano en el mundo afronta de forma diferente cada situación, si comparamos esta realidad con la vivencia de los familiares de los pacientes oncológicos en etapa terminal, podremos apreciar que cada miembro de la familia es un mundo particular con sentimientos, emociones, necesidades que abordar, donde enfermería tiene que evaluar y direccionar sus cuidados para brindar este apoyo de gran relevancia en la etapa de duelo.<sup>18, 19</sup>

Los sentimientos son polarizaciones que hace nuestra mente de los hechos, y que dan forma a la felicidad o infelicidad. Su origen es el resultado del movimiento de las cargas emocionales a las cuales nuestra mente se ve sometida por la variación del entorno. Todas las personas manifiestan sentimientos en diferentes situaciones, se puede decir que nunca hay dos situaciones iguales ni dos personas que manifiesten exactamente la misma intensidad del sentimiento desencadenado por un evento común a ellos. Ante esta evidencia, se puede afirmar sin temor a equivocarse que el ser humano es distinto, entre sus propios congéneres, en su forma de motivarse y que las personas responden de manera diferente a los sentimientos ajenos, algunas veces fomentando la carga y otras contrarrestándola.<sup>20</sup>

Las emociones y los sentimientos tienen importancia en la vida afectiva de cada persona, es importante saber cuáles son y cómo influyen en su conducta. Son estados afectivos presentados por el ser humano, de acuerdo a cada vivencia que experimenta en su día a día. Estos sentimientos y emociones surgen ante las vivencias repentinas, donde la

persona tiene que afrontar de la forma que más aprendió, y este aprendizaje va a depender de sus experiencias previas, y el significado que le atribuyó a estas experiencias, los sentimientos pueden llegar a ser negativos y desencadenar reacciones que pueden desestabilizar a la persona.<sup>21</sup>

Las emociones negativas van a ser las que pueden producir trastornos, que serían somáticos, cuya causa corresponde a alteraciones o vivencias de emociones desagradables, estas son alteraciones cuya manifestación es física, pero está provocada por problemas, dificultades o emociones negativas alrededor de la persona. Enfermedades respiratorias; tuberculosis pulmonar, ciertos tipos de asma, etc., son las más tradicionales donde la angustia no deja expresar su verdadero estado de ánimo, suelen ser personas sensibles. En algunos enfermos hay que tener en cuenta los factores psicológicos que pueden provocar su enfermedad. Una emoción cuanto menos se manifieste hacia los demás, más perturbadora es interiormente.<sup>22, 23, 24</sup>

El cáncer es una enfermedad, la cual históricamente viene siendo asociada a las experiencias saturadas de sufrimiento y dolor, seguidas de la muerte. Debido al estigma de muerte asociado a la enfermedad, el Ser deja de existir en su mundo cotidiano y pasa a vivir en otras dimensiones del mundo, en el cual la posibilidad de muerte parece revelarse como algo inevitable. Un diagnóstico de cáncer no sólo le afecta a la persona que la padece, sino también a su familia y amistades, generando miedo, inseguridad o molestia sobre los cambios indeseables que el cáncer traerá a su vida y a la de ellos.<sup>25</sup>

Los familiares del paciente oncológico en etapa terminal van a ir desarrollando sentimientos de angustias, dolor, miedo a la pérdida inminente, pérdida de control, por motivo de no poder hacer más por el ser querido, que significa mucho para ellos y que poco a poco va muriendo. No

es nada fácil pasar por una situación de esta magnitud, la muerte representa una circunstancia muy desagradable y temerosa, donde el ser humano queda imposibilitado de hacerle frente, y lo único que queda es aceptar este difícil episodio que toca vivir a cada persona en un determinado momento.<sup>25</sup>

En nuestro medio lamentablemente el cáncer se viene diagnosticando en estadios avanzados y muchos de los pacientes se encuentran en fase terminal, generando en la familia un gran movimiento emocional, obligando a enfrentarse en todo momento a la muerte de la persona enferma de cáncer, lo cual hace que la familia enfrente una fuerte crisis vivencial, donde emanan diferentes sentimientos, y muchos de los familiares tienden a culparse por la desgracia de estos, o lo ven como un castigo divino a sus errores cometidos.<sup>25</sup>

La enfermedad en fase terminal es aquella que no tiene tratamiento específico curativo o con capacidad para retrasar la evolución, y que por ello conlleva a la muerte en un tiempo variable (generalmente inferior a seis meses); es progresiva; provoca síntomas intensos, multifactoriales, cambiantes y conlleva un gran sufrimiento (físico, psicológico) en la familia y el paciente. En las situaciones terminales el objetivo de la atención médica no es “el curar” sino el de “cuidar” al paciente, a pesar de la persistencia y progresión irreversible de la enfermedad. Sin dudas, la noción de paciente terminal implica un gran nivel de complejidad ya que supone la idea de muerte y de una vida llegando a su fin.<sup>26, 27</sup>

Con la presencia de un paciente en fase terminal, la familia también sufre una serie de alteraciones psicológicas que pueden dar lugar a una crisis emocional ante la enfermedad y la adaptación a los cambios en la estructura y funcionamiento familiar. La reacción de los familiares ante el diagnóstico de la enfermedad es de una gran conmoción que se manifiestan en respuestas de shock, incredulidad, aturdimiento, tristeza,

impotencia, angustia y rechazo a la enfermedad y al tratamiento. Estas reacciones van unidas a sentimientos de angustia, hostilidad, autocensura, culpa o apatía que se manifiestan en síntomas somáticos.<sup>28, 29</sup>

La familia es el sostén fundamental del paciente terminal, es la encargada de sus cuidados, el soporte y el apoyo emocional y también la receptora del sufrimiento del paciente y del resto de los integrantes del sistema. Las familias que cuidan al paciente oncológico en fase terminal heredan una tradición de sobreprotección, y por ello asumen directamente la información, sobre todo del diagnóstico y del pronóstico, y gran parte de las decisiones sobre el tratamiento. La familia en ocasiones no es capaz de aceptar toda la información y refleja su ansiedad en una sobre protección al paciente, evitando que se brinde información al paciente, sobre su estado actual de salud.<sup>29, 30</sup>

La enfermedad terminal de una persona genera en cada miembro de la familia un proceso de duelo anticipado. La palabra duelo proviene del latín “*dolos*” que significa dolor. Son los diferentes sentimientos que afloran durante una crisis vivencial, estas reacciones se producen como parte del afrontamiento a la difícil situación que las personas se encuentran atravesando en un determinado momento de su existencia, por la muerte inminente de su familiar.<sup>31</sup>

Freud, mencionó que el duelo es una reacción normal del ser humano frente a una pérdida irreparable de un objeto o ser muy significativo. La etapa de duelo trae consigo diferentes sentimientos como dolor, pena, angustia, impotencia, estas son características normales de este proceso y que en algún momento será superado. La persona que está pasando por la etapa de duelo tiene que aceptar que su ser querido ya no estará más con él o ella, y que esos sentimientos propios de esta etapa tiene que dejarlos partir y volver a comenzar una nueva etapa sin la persona que acaba de fallecer.<sup>31</sup>

El duelo por la pérdida irreparable de un familiar es muy doloroso, difícil de poder afrontar y superar. La intensidad del duelo que cada familiar experimenta va a depender de la forma como muere una persona y de la intensidad del amor y apego que se tenga. La muerte trágica trae consigo un fuerte impacto emocional porque los familiares son tomados por sorpresa, por otro lado hablar de una muerte de una persona con una enfermedad en etapa terminal, le permite a los familiares prepararse emocional y espiritualmente para elaborar el duelo anticipado y llegado el momento del desenlace final la pérdida sea aceptada y que la familia cuente con mecanismos de afrontamiento.<sup>32</sup>

El proceso de duelo pasa por cinco etapas: La negación: Va a proporcionar la oportunidad de asimilar este hecho real e inevitable de forma pausada y aflorando defensas que se expresan a través de la verbalización de pensamientos como: “No, esto no puede estar pasando esto... no puede sucederme esto... debe haber alguna equivocación. La persona busca por todos los medios posibles revocar la noticia brindada, no lo acepta, pierde el control de la realidad y afirma que están equivocados y que él o ella van a buscar una solución ante la eminente pérdida.<sup>33</sup>

Cólera o enojo: cuando la etapa de negación es insostenible, esta se reemplaza por sentimientos como ira, rabia, cólera, envidia y resentimiento. Ciertos familiares pueden ser capaces de aflorar fácilmente estos sentimientos hacia los otros miembros de la familia, o allegados. Los familiares en esta etapa de cólera suelen quejarse por todo, no se encuentran satisfechos con ninguna forma de atención, y siempre están generando altercados con el personal de salud que los atiende.<sup>33</sup>

Negociación: en esta etapa los familiares del paciente en etapa terminal e incluso el paciente mismo busca generar un milagro de sanidad divina tratando de hacer promesas como: “si Dios me concede seguir viviendo realizare obras de caridad, asistiré a la iglesia más seguido”, con

el único propósito de salir de esta situación. Estas promesas suelen ser silenciosas, se efectúan en el interior y en la intimidad de cada persona que está pasando por un proceso de duelo, donde en muchas oportunidades los sentimientos de culpa suelen ser muy fuertes.<sup>31</sup>

Sentido de pérdida o depresión: llega un momento en la vida de cada ser humano donde ya no puede escapar a la realidad que está vivenciando, no puede seguir negándose a aceptar la situación por más difícil que esta sea. Es aquí donde la tristeza y la depresión sobresalen en los familiares dado que han perdido toda esperanza de curación de su paciente en etapa terminal, aflora el llanto, la congoja, el rostro caído y la expresión de facies de un dolor muy profundo, agudo y silencioso, donde humanamente parece imposible encontrar alivio y consuelo.<sup>31</sup>

Aceptación: es un proceso complejo y no todas las personas lo desarrollan con éxito. Las personas que están pasando por un proceso de duelo difícilmente aceptan la pérdida, pero si logran asumir esta etapa como parte de sus vidas, donde la persona llega a tener paz y serenidad frente a esta crisis irreparable. El dolor y la depresión aún se continúan evidenciando pero ya en algunas oportunidades hay expresiones como: “tal vez era lo mejor... estaba sufriendo mucho... me dolía más verlo quejarse por el dolor... ahora ya estará mejor...”<sup>31, 33</sup>

Rogers, en su teoría de la personalidad refiere que la percepción precisa de las experiencias propias en el mundo, incluyendo los propios sentimientos, comprende la capacidad de aceptar la realidad, esto correspondería a vivir en el aquí y ahora. Siguiendo su tendencia a mantenerse en contacto con la realidad, insiste en que no vivimos en el pasado ni en el futuro; el primero se ha ido y el último ni siquiera existe. Sin embargo, esto no significa que no debemos aprender de nuestro pasado, ni que no debemos planificar o ni siquiera soñar despiertos con el futuro. Simplemente, que debemos tener confianza en el propio yo; en el sí mismo

real y la única manera que se tiene para conocer lo que es verdaderamente tu “self” es ¡abriéndote a la experiencia y viviendo de forma existencialista!<sup>12</sup>

El propósito de la teoría es exponer la manera en que el hombre interacciona con su entorno, describiéndolos como campos de energía irreductible, pertenecientes el uno al otro en plena evolución y como dicho campo puede verse afectado por diversidad de factores, creando de esta interacción del hombre a un ser unitario o todo unificado. Esto influye a su vez en la salud del paciente, pero también en el de sus familiares y sus percepciones, además de influirnos como profesionales y seres humanos durante la provisión de los cuidados.<sup>12</sup>

En la teoría de la incertidumbre de Mishel citado por Raile, et al, el cuidado de enfermería se puede entender como la función de ayudar a la interpretación de los hechos surgidos a raíz de la enfermedad. Entender que le está pasando al paciente y familia. Se trata de hacer que la persona pase de un estado de incertidumbre a la adaptación aceptando su enfermedad y proceso de duelo como parte de la realidad y obtenga un nuevo modo de ver la vida. Considera al entorno del paciente como un espacio constituido por diversos contextos donde se maneja sea la recuperación de la salud de la persona o un ambiente donde el paciente está en interacción con un personal encargado. De este depende la adaptación del individuo ya que dicha incertidumbre pueda hacer cambiar la perspectiva que tenga de la vida, de la enfermedad y de la inminente pérdida.<sup>13</sup>

El diagnóstico de enfermedad de cáncer en etapa terminal provoca un fuerte impacto emocional en los pacientes y su entorno familiar. Como lo explica la teoría de la incertidumbre frente a la enfermedad, la adaptabilidad que el sujeto pueda alcanzar va en directa relación con el apoyo social, familiar y las capacidades cognitivas individuales. Es en este punto donde el profesional de enfermería juega un rol importante brindando

apoyo a los pacientes y familia durante las diferentes etapas del proceso salud – enfermedad, entregando la información necesaria para que desde un comienzo comprenda el significado de su enfermedad, la importancia de un adecuado tratamiento y todo lo que esto conlleva<sup>13</sup>

Dentro de este proceso se hace necesario poder desarrollar una comunicación efectiva, la cual va hacer posible la interacción entre el equipo multidisciplinario – el paciente – y la familia, teniendo en cuenta que el personal de enfermería es receptora de la confianza, dudas, temores, miedos e inquietudes. Además es importante tener en cuenta que uno de los pilares dentro de los cuidados paliativos es poder desarrollar una comunicación eficaz, donde se considere los sentimientos y deseos del paciente en esta etapa final de la enfermedad oncológica.<sup>21</sup>

Dentro de los antecedentes relacionados con este tema de investigación hemos encontrado:

Rivera, realizó la investigación “Vivenciando el duelo anticipatorio: experiencia de familiares de pacientes con enfermedad oncológica en etapa terminal”, donde realiza 07 entrevistas a cuidadores o familiares, en total fueron mujeres, en la unidad de cuidados paliativos y alivio del dolor del consultorio externo de la ciudad de Valdivia, concluyó que los profesionales de enfermería deben asumir activamente su rol en el proceso de información y orientación de la familia además, debe capacitar e incentivar a futuros profesionales en el ámbito de la Tanatología y la investigación para poder enfrentar íntegramente el problema de la muerte.<sup>34</sup>

Así mismo Cardeño, en su investigación “Duelo Anticipado en Familias Funcional con un Miembro Diagnosticado con Cáncer en Fase Terminal” realizado en paciente que se atendieron en la Liga de Lucha contra el Cáncer de la Ciudad de Barranquilla, entrevistando a 03 familias



tuvo como resultados que las familias han afrontado la enfermedad en uno de sus miembros y la consecuente elaboración del proceso de duelo anticipado está relacionada con factores propios del sistema familiar como son: el funcionamiento familiar previo, los recursos con que cuenta la familia, así como las características propias del pacientes. Con este estudio determinó que la familia desde el momento del diagnóstico hasta la fase actual de la enfermedad (fase terminal) pasa por las fases de ira, negación y depresión.<sup>35</sup>

Rojas, estudió “Duelo Anticipado en Padres de Niños con Cáncer” realizado en el Departamento de Pediatría del Instituto Nacional de Neoplásica, trabajó con 150 padres y madres, 134 niños y niñas enfermos de cáncer que están recibiendo tratamiento activo de quimioterapia, concluyó que el duelo anticipado es un constructo multidimensionales, no obstante lo cual no ha sido delimitado correctamente. Además, es una vivencia que se ve afectada por diversas variables, circunstancia que puede llevar a confundirlo con otros constructos afines como son la depresión, la ansiedad, el soporte social y el sentimiento de sobrecarga.<sup>36</sup>

### **III. METODOLOGÍA**

#### **Tipo de investigación**

El presente trabajo de investigación es un estudio cualitativo, de tipo fenomenológico que permitió comprender lo que siente el familiar del paciente oncológico en etapa terminal en el proceso de duelo anticipado.

El abordaje cualitativo, trata de entender las vivencias, el mundo y el interior de los fenómenos desde el punto de vista de los sujetos del estudio. Este abordaje trabaja con la realidad que no puede ser cuantificada, con los sentimientos, valores, creencias, las actitudes. Enfermería como profesión necesita comprender, analizar, interpretar estos fenómenos de la persona en su vida cotidiana con la finalidad de generar estrategias que ayuden al mejor afrontamiento.<sup>37, 38</sup>

En el desarrollo académico de la especialidad en Enfermería Oncológica; cada enfermera/o establece un contacto directo y permanente con los familiares de los pacientes oncológicos en etapa terminal, donde pudimos ser testigos de una gama de sentimientos que afloran de ellos en sucesos como la muerte de su familiar, vivenciando de una manera muy singular sus sentimientos. El brindar apoyo emocional al familiar en duelo constituye un desafío para el enfermero, pues se le es difícil enfrentar esta situación; y poder entrar en confianza para que el familiar logre depositar en el profesional de enfermería toda su carga emocional.<sup>39</sup>

#### **Población y muestra**

Está constituida por ocho familiares de los pacientes oncológicos en proceso de duelo anticipado, se seleccionó por el método de saturación, por informaciones repetidas y redundantes, de acuerdo al instrumento aplicado, se realizó en el Área Hospitalaria del Servicio de Medicina del

Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo – 2019. Se les denominó con nombres de piedras preciosas.

### **Diseño de la Investigación**

La presente línea de investigación es cualitativa con trayectoria fenomenológica busca develar un fenómeno de interés para la ciencia de enfermería, pretende comprender la esencia de la experiencia vivida libre de presuposiciones conceptuales a través de la ventana del lenguaje.<sup>40, 41</sup>

La investigación fenomenológica se dirige a descubrir el significado de los fenómenos humanamente experimentados a través del análisis de los discursos de cada sujeto participante en relación al fenómeno de estudio. En este estudio se ha descrito las experiencias concretas del sujeto a través de una interrogante para lograr que el fenómeno aflore en su totalidad presentadas en las descripciones ingenuas del actor.<sup>42</sup>

La modalidad de la trayectoria fenomenológica es el análisis del fenómeno situado, se devela como el fenómeno se desarrolla en su experiencia cotidiana. En el caso del presente estudio el objetivo fue: comprender e interpretar las vivencias del familiar del paciente oncológico en proceso de duelo anticipado en el Servicio de Medicina del Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo.

### **Técnicas e instrumentos de investigación**

La recolección de datos se realizó a través de una entrevista semi estructurada abierta a profundidad al familiar de los pacientes oncológicos en proceso de duelo anticipado, del servicio de medicina del Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo. Cada entrevista tuvo una duración de aproximadamente 30 minutos. Para la recolección de la información se consideró las siguientes preguntas:

Cuénteme con detalle: ¿Cómo vive usted el proceso de tener a su familiar en una etapa terminal?

¿Tiene usted algo más que agregar sobre su vivencia con su familiar en etapa terminal?

### **Procesamiento y análisis de los datos**

Al concluir la entrevista, estas fueron transcritas textualmente, luego se procedió al análisis de los testimonios, teniendo en cuenta el diseño fenomenológico, se llegó a una conclusión en cuanto a las vivencias de los familiares de paciente oncológico proceso de duelo anticipado. Los resultados y conclusiones fueron categorizados y analizados.

### **Consideraciones éticas**

#### **Confirmabilidad y/o Auditabilidad:**

La confirmabilidad denota la objetividad o neutralidad de la información, determinada a partir de que dos o más personas independientes concuerden con respecto a la pertinencia o significado de los datos.<sup>43</sup>

Es la habilidad de otro investigador de seguir la pista o la ruta de lo que el investigador original ha hecho. Para ello es necesario un registro y documentación completa de las decisiones e ideas que el investigador haya tenido en relación con el estudio. Esta estrategia permite que otro investigador examine los datos y pueda llegar a conclusiones iguales o similares a las del investigador original siempre y cuando tengan perspectivas similares.

**Transferibilidad:**

Se refiere a la posibilidad de generalizar los datos o, en otras palabras, al grado en que los resultados puedan transferirse a otros ámbitos o grupos. Es responsabilidad del investigador incluir suficientes datos descriptivos en el informe del estudio para que el lector pueda evaluar la aplicabilidad de los datos a otros contextos.

**Consentimiento Informado:**

Es el acuerdo de voluntades que se apoya, por un lado, en la información suministrada por el profesional de salud, y por otro, en la decisión libre del paciente de aceptar o no lo que se propone como pauta de acción.

Se realizó una ficha de consentimiento informado para proveer a los participantes en esta investigación la información necesaria para la explicación de la investigación y el rol de ellas y ellos como participantes. Su participación fue estrictamente voluntaria, solicitando las preguntas necesarias y considerando su retiro sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

**Confidencialidad:**

La información recogida es confidencial y no se usó para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Para sus respuestas a la entrevista se tuvo en cuenta un código de identificación (Piedras preciosas) y por lo tanto, son anónimas. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones fueron destruidas.

**Anonimato:**

Todo participante de este estudio de investigación debe contar con la plena seguridad de que sus datos no fueron revelados y que la información que proporcionaron fue de uso exclusivo para los fines de la investigación.

**Beneficencia:**

Comportarnos moralmente de forma adecuada exige no solo no hacer daño, sino contribuir al bienestar de los otros. Éste principio requiere implicarse más que el de no maleficencia, requiere actuar para ayudar a otros.

**No Maleficencia:**

Éste principio obliga a no hacer daño. Consiste en abstenerse intencionadamente de realizar acciones que puedan dañar a los participantes del estudio.

## **IV. RESULTADOS**

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DISCURSOS**

#### **RUBI**

##### **TESTIMONIO Nº 01**

Yo no pensé haber vivido esto nunca no sabía lo que significaba cáncer hasta que mi esposo fue diagnosticado (1) en ese momento no podía asimilarlo no sabía que decir cuando el doctor nos dijo que se encontraba en cuarto grado y yo lo quede mirándolo a él sin decir ninguna palabra y el preguntaba al doctor si lo iban a operar me quede en silencio como el médico le respondió, yo lo deje a él con su familiar y quise correr correr y gritar porque no sabía (2).

Porque él si nunca hemos sido malos con nadie (3), le pedí a su familia que lo llevaran a casa porque tenía que hacer algunos trámites, luego cuando iba camine a casa solamente me puse a llorar como le iba a mirar a la cara y que le iba a decir no sabía que palabra iba a decirle no sabía que responder me puse a llorar quería gritar fuertemente (4) y le iba preguntando a Dios porque nosotros si yo nunca he sido mala con nadie porque señor porque él, llore llore (5).

Quería ir a casa en ese momento no sabía que decir solamente pensaba en mis hijas tan chiquitas que iban a ser sin él, llegue a casa él estaba en el sillón me miro con tristeza y yo me puse a llorar a su lado y él me decía que iba vencer esa enfermedad tenía ganas de vivir por sus hijas (6), cada día que pasaba verlo a él que tenía dolor no podía dormir por las noches y se iba consumiendo poco a poco era para mí un sufrimiento saber que en cualquier momento no iba estar con migo, solamente me mantenía fuerte saber que él estaba luchando y están optimista que iba a vencer esa enfermedad (7).

Ahora está hospitalizado verlo que le falta el oxígeno y lucha por su vida y me diga que pregunte a los médicos cuando va recibir su radioterapia y preguntarme por sus hijas solamente me pongo fuerte y con una sonrisa le digo que está yendo todo bien (8), me escape del trabajo porque quería preguntarle al médico como iba evolucionando él, cuándo llegó el medico estaba allí con él y le pregunte y me respondió que lo inevitable tenía que pasar podía ser hoy mañana una semana un mes (9), yo no sabía que responder me quede sin habla lo mire a mi hermana, yo tenía una esperanza pero se me puso el corazón frio no sabía qué le iba a decir a él yo pensaba que nos quedaba más tiempo para estar juntos pero no era así él estaba allí (10).

Luego entre y le engañe dándole esperanza de que tenía que respirar sin oxígeno (11) luego llego la visita y salí llore llore llore tan fuerte que yo me quería morir y me preguntaba porque por qué yo señor nunca hemos sido malos, salí del hospital quería matarme quería correr por que no estaba preparada para verlo así o que en cualquier momento tenía que partir yo no entendía por me tuvo que pasar eso a mí y a él no sabía que decirle (12), desde allí le dije a Dios que los sane, y le pedí de corazón todos los días que estuvo en el hospital que me dé una oportunidad mi Dios que no me abandone señor si él es para mí y mis hijas que le de salud y si el para ti que no lo haga sufrir con esos dolores que tenía (13).

Llore sin pedir nada a cambio era la vida de mi esposo al comienzo tenia rabia cuando recibí la noticia que él tenía cáncer luego comprendí que Dios nos pone pruebas tan duras, hasta ahora no puedo comprender porque él tuvo esa enfermedad (14), saber que en cualquier momento va a morir, me entristece, cuando el sufría mucho y tuve muchas angustias no sabía qué hacer ni que decirle a él , ni como tocar el tema me quede paralizada quería salir corriendo quería gritar pero no podía porque él estaba a mi lado solamente quería una esperanza para él y para mí y mis hijas (15).



## CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
<p>1. Yo no pensé haber vivido esto nunca no sabía lo que significaba cáncer hasta que mi esposo fue diagnosticado.</p>	<p>1. No pensé vivir esto nunca, desconocía del cáncer.</p>
<p>2. En ese momento no podía asimilarlo no sabía que decir cuando el doctor nos dijo que se encontraba en cuarto grado y yo lo quede mirándolo a él sin decir ninguna palabra y el preguntaba al doctor si lo iban a operar me quede en silencio como el médico le respondió, yo lo deje a él con su familiar y quise correr correr y gritar porque no sabía.</p>	<p>2. No podía asimilarlo, me quede sin palabras, estaba en cuarto grado, quise correr y gritar.</p>
<p>3. Porque él si nunca hemos sido malos con nadie.</p>	<p>3. Porque le paso a él, nunca ha sido malo.</p>
<p>4. Le pedí a su familia que lo llevaran a casa porque tenía que hacer algunos trámites, luego cuando iba camine a casa solamente me puse a llorar como le iba a mirar a la cara y que le iba a decir no sabía que palabra iba a decirle no sabía que responder me puse a llorar quería gritar fuertemente.</p>	<p>4. No sabía que decirle a mi esposo, no quería mirarlo, no quería que me pregunte nada, puse a llorar fuertemente.</p>

<p>5. Le iba preguntando a Dios porque nosotros si yo nunca he sido mala con nadie porque señor porque él, llore llore.</p>	<p>5. Dios porque a nosotros, no hemos sido malos con nadie.</p>
<p>6. Quería ir a casa en ese momento no sabía que decir solamente pensaba en mis hijas tan chiquitas que iban a ser sin él, llegue a casa él estaba en el sillón me miro con tristeza y yo me puse a llorar a su lado y él me decía que iba vencer esa enfermedad tenía ganas de vivir por sus hijas.</p>	<p>6. Pensaba en mis pequeñas hijas, que iban a ser sin su padre, pero él me decía que iba a vencer la enfermedad.</p>
<p>7. Cada día que pasaba verlo a él que tenía dolor no podía dormir por las noches y se iba consumiendo poco a poco era para mí un sufrimiento saber que en cualquier momento no iba estar con migo, solamente me mantenía fuerte saber que él estaba luchando y están optimista que iba a vencer esa enfermedad.</p>	<p>7. Verlo con dolor y que no puede dormir me hace sufrir, en cualquier momento no estará más conmigo.</p>
<p>8. Ahora está hospitalizado verlo que le falta el oxígeno y lucha por su vida y me diga que pregunte a los médicos cuando va recibir su radioterapia y preguntarme por sus hijas solamente me pongo fuerte y con una sonrisa le digo que está yendo todo bien.</p>	<p>8. Está hospitalizado, luchando por su vida, pero con una sonrisa le digo que todo está yendo bien.</p>
<p>9. Me escape del trabajo porque quería preguntarle al médico como iba evolucionando él, cuándo llegó el medico</p>	<p>9. El médico me dijo que lo inevitable tenía que pasar,</p>

<p>estaba allí con él y le pregunte y me respondió que lo inevitable tenía que pasar podía ser hoy mañana una semana un mes.</p> <p>10. Yo no sabía que responder me quede sin habla lo mire a mi hermana, yo tenía una esperanza pero se me puso el corazón frío no sabía qué le iba a decir a él yo pensaba que nos quedaba más tiempo para estar juntos pero no era así él estaba allí.</p> <p>11. Luego entre y le engañe dándole esperanza de que tenía que respirar sin oxígeno.</p> <p>12. Luego llegó la visita y salí lloré lloré lloré tan fuerte que yo me quería morir y me preguntaba porque por qué yo señor nunca hemos sido malos, salí del hospital quería matarme quería correr por que no estaba preparada para verlo así o que en cualquier momento tenía que partir yo no entendía por me tuvo que pasar eso a mí y a él no sabía que decirle.</p> <p>13. Desde allí le dije a Dios que los sane, y le pedí de corazón todos los días que estuvo en el hospital que me dé una oportunidad mi Dios que no me abandone señor si él es para mí y mis hijas que le de salud y si el</p>	<p>podía ser hoy, mañana, en una semana o en mes.</p> <p>10. Tenía esperanza, pensé que nos quedaba más tiempo para estar juntos.</p> <p>11. Le tuve que mentir, le di esperanza.</p> <p>12. Salí del hospital, lloré y lloré, me quería morir, no estaba preparada para verlo así, porque me tuvo que pasar a mí.</p> <p>13. Le pedía a Dios que lo sane, que le dé una oportunidad, que no me abandone, que no le haga sufrir.</p>
--	--

<p>para ti que no lo haga sufrir con esos dolores que tenía.</p> <p>14. Llore sin pedir nada a cambio era la vida de mi esposo al comienzo tenía rabia cuando recibí la noticia que él tenía cáncer luego comprendí que Dios nos pone pruebas tan duras, hasta ahora no puedo comprender porque él tuvo esa enfermedad.</p> <p>15. Saber que en cualquier momento va a morir, me entristece, cuando el sufría mucho y tuve muchas angustias no sabía qué hacer ni que decirle a él, ni como tocar el tema me quede paralizada quería salir corriendo quería gritar pero no podía porque él estaba a mi lado solamente quería una esperanza para él y para mí y mis hijas.</p>	<p>14. Al comienzo tenía rabia, luego comprendí que Dios nos pone pruebas duras.</p> <p>15. Saber que en cualquier momento va a morir me entristece, me angustia no saber que decirle, no tener esperanza.</p>
---	--

## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p><b>A.</b> No pensé vivir esto nunca, desconocía del cáncer (1), porque le paso a él, nunca ha sido malo (3), Dios porque a nosotros, no hemos sido malos con nadie (5), al comienzo tenía rabia, luego comprendí que Dios nos pone pruebas duras (14).</p> <p><b>B.</b> No podía asimilarlo, me quede sin palabras, estaba en cuarto grado, quise correr y gritar (2), verlo con dolor y que no puede dormir me hace sufrir, en cualquier momento no estará más conmigo (7), salí del hospital, llore y llore, me quería morir, no estaba preparada para verlo así, porque me tuvo que pasar a mí (12).</p> <p><b>C.</b> No sabía que decirle a mi esposo, no quería mirarlo, no quería que me</p>	<p style="text-align: center;"><b>EL CÁNCER CASTIGO DE DIOS</b></p> <p><b>A.</b> No pensé vivir esto nunca, desconocía del cáncer, porque le paso a él, nunca ha sido malo, Dios porque a nosotros, no hemos sido malos con nadie, al comienzo tenía rabia, luego comprendí que Dios nos pone pruebas duras.</p> <p style="text-align: center;"><b>LO TRÁGICO DE VER SUFRIR A UN SER QUERIDO</b></p> <p><b>B.</b> No podía asimilarlo, me quede sin palabras, estaba en cuarto grado, quise correr y gritar, verlo con dolor y que no puede dormir me hace sufrir, en cualquier momento no estará más conmigo, salí del hospital, llore y llore, me quería morir, no estaba preparada para verlo así, porque me tuvo que pasar a mí.</p> <p style="text-align: center;"><b>OCULTANDO EL DIAGNÓSTICO AL PACIENTE</b></p> <p><b>C.</b> No sabía que decirle a mi esposo, no quería mirarlo, no quería que</p>

<p>pregunte nada, me puse a llorar fuertemente (4), está hospitalizado, luchando por su vida, pero con una sonrisa le digo que todo está yendo bien (8), le tuve que mentir, le di esperanza (11).</p> <p><b>D.</b> Pensaba en mis pequeñas hijas, que iban a ser sin su padre, pero él me decía que iba a vencer la enfermedad (6), tenía esperanza, pensé que nos quedaba más tiempo para estar juntos (10), le pedía a Dios que lo sane, que le dé una oportunidad, que no me abandone, que no le haga sufrir (13).</p> <p><b>E.</b> El médico me dijo que lo inevitable tenía que pasar, podía ser hoy, mañana, en una semana o en un mes (9), saber que en cualquier momento va a morir me entristece, me angustia no saber que decirle, no tener esperanza (15).</p>	<p>me pregunte nada, me puse a llorar fuertemente, está hospitalizado, luchando por su vida, pero con una sonrisa le digo que todo está yendo bien, le tuve que mentir, le di esperanza.</p> <p style="text-align: center;"><b>FE Y ESPERANZA EN MEDIO DEL DOLOR</b></p> <p><b>D.</b> Pensaba en mis pequeñas hijas, que iban a ser sin su padre, pero él me decía que iba a vencer la enfermedad, tenía esperanza, pensé que nos quedaba más tiempo para estar juntos, le pedía a Dios que lo sane, que le dé una oportunidad, que no me abandone, que no le haga sufrir.</p> <p style="text-align: center;"><b>LUCHANDO ANTE LA MUERTE DE UN FAMILIAR</b></p> <p><b>E.</b> El médico me dijo que lo inevitable tenía que pasar, podía ser hoy, mañana, en una semana o en un mes, saber que en cualquier momento va a morir me entristece, me angustia no saber que decirle, no tener esperanza.</p>
--	--

## ESMERALDA

### TESTIMONIO Nº 02

Mire señorita como yo vivo el cáncer de mi mamá, yo podía decirle solamente sé que algo que nunca esperaba escuchar, si sabía que el cáncer mata y lo que mi madre tiene puede ser morir, pero ella no sabe (1), me da dolor saber que mi madre se consume poco a poco teniendo mucho dolor como si ella fuera mi hija lloro desde que me entere que mi madre tiene cáncer (2).

Yo no lo podía entender ni comprender por ella si ha sido una buena madre para mí y mis hermanos no entiendo, ahora saber cada día que no va ser igual que ella tenga la misma fuerza solamente me queda cuidarla ver por ella y darle todo mi amor (3), para mí es muy doloroso saber que en cualquier momento puede partir no sé qué pueda pasar, no se ahora que está hospitalizada verla así no poder decirme nada pidiéndome ayuda o gritando que le ayude (4).

No sé por qué Dios nos envió ese dolor tan grande (5), ni saber cómo ella sufre cada día y verle que esa enfermedad lo está consumiendo cada día solamente pido a Dios que me de fuerza para poderla cuidarla cada día que pasa viéndola postrada en la cama y solamente me quedo decirle que la quiero mucho cada día (6).

Cada día que mi madre está en el hospital me pregunta que me ha dicho el médico solamente le digo que todo está yendo bien que tiene que recuperarse para que vaya a casa que no se preocupe de nada porque todos estamos aquí y que la queremos mucho solamente tengo que mentirle no decirle la verdad que su enfermedad ha avanzado (7), que puedo decirle solamente me da que pensar y llorar llorar llorar sin que ella me vea (8), solamente le digo a Dios que mi señor que me de fortaleza para poder seguir adelante y me de valor para poder estar junto a mi mamá y decirle lo mucho que la quiero (9).

## CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Mire señorita como yo vivo el cáncer de mi mamá, yo podía decirle solamente sé que algo que nunca esperaba escuchar, si sabía que el cáncer mata y lo que mi madre tiene puede ser morir, pero ella no sabe.	1. Es algo que nunca esperaba escuchar, sé que el cáncer mata, ella puede morir.
2. me da dolor saber que mi madre se consume poco a poco teniendo mucho dolor como si ella fuera mi hija lloro desde que me entere que mi madre tiene cáncer.	2. Siento dolor ver a mi madre que se consume poco a poco, lloro desde que me entere.
3. Yo no lo podía entender ni comprender por ella si ha sido una buena madre para mí y mis hermanos no entiendo, ahora saber cada día que no va ser igual que ella tenga la misma fuerza solamente me queda cuidarla ver por ella y darle todo mi amor.	3. No entiendo por qué ella, si ha sido una buena madre.
4. Para mí es muy doloroso saber que en cualquier momento puede partir no sé qué pueda pasar, no se ahora que está hospitalizada verla así no poder decirme nada pidiéndome ayuda o gritando que le ayude.	4. Es muy doloroso saber que en cualquier momento puede partir, sin poder pedir ayuda.
5. No sé por qué Dios nos envió ese dolor tan grande.	5. No sé por qué Dios nos envió ese dolor tan grande.



<p>6. Ni saber cómo ella sufre cada día y verle que esa enfermedad lo está consumiendo cada día solamente pido a Dios que me de fuerza para poderla cuidarla cada día que pasa viéndola postrada en la cama y solamente me quedo decirle que la quiero mucho cada día.</p>	<p>6. Pido a Dios que me de Fuerza para poder cuidarla, quiero mucho a mi madre.</p>
<p>7. Cada día que mi madre está en el hospital me pregunta que me ha dicho el médico solamente le digo que todo está yendo bien que tiene que recuperarse para que vaya a casa que no se preocupe de nada porque todos estamos aquí y que la queremos mucho solamente tengo que mentirle no decirle la verdad que su enfermedad ha avanzado.</p>	<p>7. Le digo a mi madre que todo está bien, que tiene que recuperarse para ir a casa, tengo que mentirle.</p>
<p>8. Que puedo decirle solamente me da que pensar y llorar llorar llorar sin que ella me vea.</p>	<p>8. No sé qué decirle, lloro sin que ella me vea.</p>
<p>9. Solamente le digo a Dios que mi señor que me de fortaleza para poder seguir adelante y me de valor para poder estar junto a mi mamá y decirle lo mucho que la quiero.</p>	<p>9. Le pido a Dios que me de fortaleza y valor para seguir adelante junto a mi mamá.</p>

## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p><b>A.</b> No entiendo por qué ella, si ha sido una buena madre (3), no sé por qué Dios nos envió ese dolor tan grande (5).</p> <p><b>B.</b> Siento dolor ver a mi madre que se consume poco a poco, lloro desde que me entere (2), no sé qué decirle, lloro sin que ella me vea (8).</p> <p><b>C.</b> Le digo a mi madre que todo está bien, que tiene que recuperarse para ir a casa, tengo que mentirle (7).</p> <p><b>D.</b> Pido a Dios que me de fuerza para poder cuidarla, quiero mucho a mi madre (6),</p>	<p style="text-align: center;"><b>EL CÁNCER CASTIGO DE DIOS</b></p> <p><b>A.</b> No entiendo por qué ella, si ha sido una buena madre, no sé por qué Dios nos envió ese dolor tan grande.</p> <p style="text-align: center;"><b>LO TRÁGICO DE VER SUFRIR A UN SER QUERIDO</b></p> <p><b>B.</b> Siento dolor ver a mi madre que se consume poco a poco, lloro desde que me entere, no sé qué decirle, lloro sin que ella me vea.</p> <p style="text-align: center;"><b>OCULTANDO EL DIAGNÓSTICO AL PACIENTE</b></p> <p><b>C.</b> Le digo a mi madre que todo está bien, que tiene que recuperarse para ir a casa, tengo que mentirle.</p> <p style="text-align: center;"><b>FE Y ESPERANZA EN MEDIO DEL DOLOR</b></p> <p><b>D.</b> Pido a Dios que me de fuerza para poder cuidarla, quiero mucho a mi</p>

<p>le pido a Dios que me de fortaleza y valor para seguir adelante junto a mi mamá (9).</p> <p><b>E.</b> Es algo que nunca esperaba escuchar, sé que el cáncer mata, ella puede morirse (1), es muy doloroso saber que en cualquier momento puede partir, sin poder pedir ayuda (4).</p>	<p>madre, le pido a Dios que me de fortaleza y valor para seguir adelante junto a mi mamá.</p> <p><b>LUCHANDO ANTE LA MUERTE DE UN FAMILIAR</b></p> <p><b>E.</b> Es algo que nunca esperaba escuchar, sé que el cáncer mata, ella puede morirse, es muy doloroso saber que en cualquier momento puede partir, sin poder pedir ayuda.</p>
--	--

## ZAFIRO AZUL

### TESTIMONIO Nº 03

Señorita cuando a mi padre lo diagnostican cáncer y el médico nos dijo que se encontraba en etapa terminal que dependía de nosotros si aceptábamos que lo operen y luego recibirá quimioterapia para alargar unos meses su vida, mi madre y mi hermana en ese momento de la noticia nos volvimos locas queríamos salir corriendo del consultorio del doctor pensaba que estaba soñando no lo podía creer (llora) (1).

Lloraba y lloraba por qué a mi padre, Dios porque nos das esta prueba tan difícil porque nos vas a quitar a la persona más buena del mundo por qué (2), cuando llegamos a casa mi padre nos preguntaba que pasaba que como había salido los resultados de la biopsia optamos por no decirle nada por el momento solo que lo tenían que operar (3), durante una semana en mi casa toda mi familia llorábamos y estábamos muy triste por el saber que mi padre tiene cáncer de frente lo relacionábamos con la muerte no lo podíamos aceptar mi padre que se veía lleno de vida, cariñoso, bromista dedicado a sus hijas y a sus nietos (4).

Con el pasar de los días decidimos no decirle nada a mi padre solo ponerlo en manos de los médicos y que Dios decida cuanto a de vivir nuestro padre a pesar de tener un cáncer en el estómago en etapa terminal, nos reunimos toda la familia hijas, hermanos tíos, y decidimos no decirle nada a mi padre (5), nos prometimos todos hacerlo muy feliz en el tiempo que le queda de vida y cuando Dios decida llevarlo, cumplir todo lo que él quiera hacerlo inmensamente feliz señorita (6).

A mi padre lo operaron le sacaron casi todo el estómago el doctor le indico quimioterapia ya lo está recibiendo y también lo indicaron radioterapia (7), es muy triste verlo en el hospital decaído, delgado sin apetito quejarse de dolor son muy fuertes quisiera ayudarlo con su dolor pero cada día que pasa toda mi familia lo abrazamos lo decimos a cada momento lo mucho que lo queremos a pesar de la tristeza que sentimos (8).

## CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
<p>1. Señorita cuando a mi padre lo diagnostican cáncer y el médico nos dijo que se encontraba en etapa terminal que dependía de nosotros si aceptábamos que lo operen y luego recibirá quimioterapia para alargar unos meses su vida, mi madre y mi hermana en ese momento de la noticia nos volvimos locas queríamos salir corriendo del consultorio del doctor pensaba que estaba soñando no lo podía creer (llora).</p>	<p>1. Cuando a mi padre le diagnostican cáncer y en etapa terminal, mi madre y mi hermana en ese momento nos volvimos locas, queríamos salir corriendo del consultorio, pensaba que estaba soñando no lo podía creer.</p>
<p>2. Lloraba y lloraba por qué a mi padre, Dios porque nos das esta prueba tan difícil porque nos vas a quitar a la persona más buena del mundo por qué.</p>	<p>2. Lloraba y lloraba por qué a mi padre, Dios porque nos das esta prueba tan difícil porque nos vas a quitar a la persona más buena del mundo por qué.</p>
<p>3. Cuando llegamos a casa mi padre nos preguntaba que pasaba que como había salido los resultados de la biopsia optamos por no decirle nada por el momento solo que lo tenían que operar.</p>	<p>3. Mi padre nos preguntaba cómo había salido los resultados, optamos por no decirle nada, solo que lo iban a operar.</p>
<p>4. Durante una semana en mi casa toda mi familia llorábamos y estábamos muy triste por el saber que mi padre tiene cáncer de frente lo relacionábamos con la muerte no lo podíamos aceptar mi padre que se veía</p>	<p>4. Toda mi familia llorábamos y estábamos muy triste porque mi padre tenía cáncer, lo relacionábamos con la muerte no lo podíamos aceptar.</p>

<p>lleno de vida, cariñoso, bromista dedicado a sus hijas y a sus nietos.</p> <p>5. Con el pasar de los días decidimos no decirle nada a mi padre solo ponerlo en manos de los médicos y que Dios decida cuanto a de vivir nuestro padre a pesar de tener un cáncer en el estómago en etapa terminal. Nos reunimos toda la familia hijas, hermanos tíos, y decidimos no decirle nada a mi padre.</p> <p>6. Nos prometimos todos hacerlo muy feliz en el tiempo que le queda de vida y cuando Dios decida llevarlo, cumplir todo lo que él quiera hacerlo inmensamente feliz señorita.</p> <p>7. A mi padre lo operaron le sacaron casi todo el estómago el doctor le indico quimioterapia ya lo está recibiendo y también lo indicaron radioterapia.</p> <p>8. Es muy triste verlo en el hospital decaído, delgado sin apetito quejarse de dolor son muy fuertes quisiera ayudarlo con su dolor pero cada día que pasa toda mi familia lo abrazamos lo decimos a cada momento lo mucho que lo queremos a pesar de la tristeza que sentimos.</p>	<p>5. Decidimos no decirle nada a mi padre, y que Dios decida cuanto a de vivir.</p> <p>6. Nos prometimos todos hacerlo muy feliz en el tiempo que le queda de vida y cuando Dios decida llevarlo.</p> <p>7. Le operaron le sacaron casi todo el estómago le indicaron quimioterapia y radioterapia.</p> <p>8. Es muy triste verlo en el hospital decaído, delgado sin apetito quejarse de dolor son muy fuertes, mi familia lo abrazamos le decimos lo mucho que lo queremos a pesar de la tristeza que sentimos.</p>
---	--

## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p><b>A.</b> Cuando a mi padre le diagnostican cáncer y en etapa terminal, mi madre y mi hermana en ese momento nos volvimos locas, queríamos salir corriendo del consultorio, pensaba que estaba soñando no lo podía creer (1), Toda mi familia llorábamos y estábamos muy triste porque mi padre tenía cáncer, lo relacionábamos con la muerte no lo podíamos aceptar (4).</p> <p><b>B.</b> Lloraba y lloraba por qué a mi padre, Dios porque nos das esta prueba tan difícil porque nos vas a quitar a la persona más buena del mundo por qué (2).</p>	<p style="text-align: center;"><b>RECIBIENDO LA DEVASTADORA NOTICIA DEL DIAGNÓSTICO</b></p> <p><b>A.</b> Cuando a mi padre le diagnostican cáncer y en etapa terminal, mi madre y mi hermana en ese momento nos volvimos locas, queríamos salir corriendo del consultorio, pensaba que estaba soñando no lo podía creer, Toda mi familia llorábamos y estábamos muy triste porque mi padre tenía cáncer, lo relacionábamos con la muerte no lo podíamos aceptar.</p> <p style="text-align: center;"><b>EL CÁNCER CASTIGO DE DIOS</b></p> <p><b>B.</b> Lloraba y lloraba por qué a mi padre, Dios porque nos das esta prueba tan difícil porque nos vas a quitar a la persona más buena del mundo por qué.</p>

<p><b>C.</b> Mi padre nos preguntaba cómo había salido los resultados, optamos por no decirle nada, solo que lo iban a operar (3), decidimos no decirle nada a mi padre, y que Dios decida cuanto a de vivir (5).</p> <p><b>D.</b> Le operaron le sacaron casi todo el estómago le indicaron quimioterapia y radioterapia (7), es muy triste verlo en el hospital decaído, delgado sin apetito quejarse de dolor son muy fuertes, mi familia lo abrazamos le decimos lo mucho que lo queremos a pesar de la tristeza que sentimos (8).</p> <p><b>E.</b> Nos prometimos todos hacerlo muy feliz en el tiempo que le queda de vida y cuando Dios decida llevarlo (6).</p>	<p style="text-align: center;"><b>OCULTANDO EL DIAGNÓSTICO AL PACIENTE</b></p> <p><b>C.</b> Mi padre nos preguntaba cómo había salido los resultados, optamos por no decirle nada, solo que lo iban a operar, decidimos no decirle nada a mi padre, y que Dios decida cuanto a de vivir.</p> <p style="text-align: center;"><b>LO TRÁGICO DE VER SUFRIR A UN SER QUERIDO</b></p> <p><b>D.</b> Le operaron le sacaron casi todo el estómago le indicaron quimioterapia y radioterapia, es muy triste verlo en el hospital decaído, delgado sin apetito quejarse de dolor son muy fuertes, mi familia lo abrazamos le decimos lo mucho que lo queremos a pesar de la tristeza que sentimos (8).</p> <p style="text-align: center;"><b>ACEPTANDO LA PÉRDIDA INEVITABLE</b></p> <p><b>E.</b> Nos prometimos todos hacerlo muy feliz en el tiempo que le queda de vida y cuando Dios decida llevarlo.</p>
---	--



## AGATA

### TESTIMONIO Nº 04

Toda la familia sabíamos del cáncer que es una enfermedad mortal, cuando a mi abuela lo diagnostican cáncer el doctor le dijo a mi tío que estaba muy avanzado y que por la edad de mi abuela decidiéramos si lo operamos, nos comunicaron, era como un sueño que mi abuela tenga cáncer llorábamos y llorábamos (1), porque mi abuela que tiene que soportar estos dolores tan fuertes y salvajes como lo es el cáncer siempre ella muy alegre pero de la noche a la mañana empezó a bajar muchísimo de peso y tenía muchas molestias con su gastritis (2).

No lo podíamos aceptar que lo que tenía era cáncer (3), mi tío converso con la familia que por ningún motivo le podíamos decir a mi abuela que tenía cáncer y que en cualquier momento nos dejaba (4), optamos para que se opere, salió todo bien ahorita mi abuela ya pasaron cuatro meses de su operación está muy delgadita no tiene apetito se desmaya muy seguido, esta con anemia (5), mi tío reunió a la familia para quedar que de ahora en adelante lo hiciéramos sentir a mi abuela todo el cariño más que nunca apoyarla estar a su lado hacerla muy feliz sus hijos y sus nietos y poder darle todo lo mejor hasta cuando Dios decida llevarla (6).

## CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
<p>1. Toda la familia sabíamos del cáncer que es una enfermedad mortal, cuando a mi abuela lo diagnostican cáncer el doctor le dijo a mi tío que estaba muy avanzado y que por la edad de mi abuela decidiéramos si lo operamos, nos comunicaron, era como un sueño que mi abuela tenga cáncer llorábamos y llorábamos.</p>	<p>1. Sabíamos que el cáncer es una enfermedad mortal, cuando a mi abuela le diagnostican cáncer estaba muy avanzado y por su edad decidiéramos si lo operamos, era como un sueño llorábamos y llorábamos.</p>
<p>2. Porque mi abuela que tiene que soportar estos dolores tan fuertes y salvajes como lo es el cáncer siempre ella muy alegre pero de la noche a la mañana empezó a bajar muchísimo de peso y tenía muchas molestias con su gastritis.</p>	<p>2. Porque mi abuela tiene que soportar estos dolores tan fuertes y salvajes como el cáncer, siempre ella muy alegre pero de la noche a la mañana empezó a bajar muchísimo de peso y tenía muchas molestias con su gastritis.</p>
<p>3. No lo podíamos aceptar que lo que tenía era cáncer.</p>	<p>3. No lo podíamos aceptar que lo que tenía era cáncer.</p>
<p>4. Mi tío converso con la familia que por ningún motivo le podíamos decir a mi abuela que tenía cáncer y que en cualquier momento nos dejaba.</p>	<p>4. Mi tío converso con la familia que por ningún motivo le podíamos decir a mi abuela que tenía cáncer.</p>

<p>5. Optamos para que se opere, salió todo bien ahorita mi abuela ya pasaron cuatro meses de su operación está muy delgadita no tiene apetito se desmaya muy seguido, esta con anemia.</p>	<p>5. Optamos que se opere, salió todo bien, ya pasaron cuatro meses, está muy delgadita no tiene apetito se desmaya muy seguido, esta con anemia.</p>
<p>6. Mi tío reunió a la familia para quedar que de ahora en adelante lo hiciéramos sentir a mi abuela todo el cariño más que nunca apoyarla estar a su lado hacerla muy feliz sus hijos y sus nietos y poder darle todo lo mejor hasta cuando Dios decida llevarla.</p>	<p>6. Mi tío reunió a la familia para quedar que la hiciéramos sentir a mi abuela todo el cariño más que nunca apoyarla estar a su lado hacerla muy feliz, hasta cuando Dios decida llevarla.</p>

## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p><b>A.</b> Sabíamos que el cáncer es una enfermedad mortal, cuando a mi abuela le diagnostican cáncer estaba muy avanzado y por su edad decidiéramos si lo operamos, era como un sueño llorábamos y llorábamos (1), no lo podíamos aceptar que lo que tenía era cáncer (3).</p> <p><b>B.</b> Porque mi abuela tiene que soportar estos dolores tan fuertes y salvajes como el cáncer, siempre ella muy alegre pero de la noche a la mañana empezó a bajar muchísimo de peso y tenía muchas molestias con su gastritis (2), optamos que se opere, salió todo bien, ya pasaron cuatro meses, está muy delgadita no tiene apetito se desmaya muy seguido, esta con anemia (5).</p>	<p style="text-align: center;"><b>RECIBIENDO LA DEVASTADORA NOTICIA DEL DIAGNÓSTICO</b></p> <p><b>A.</b> Sabíamos que el cáncer es una enfermedad mortal, cuando a mi abuela le diagnostican cáncer estaba muy avanzado y por su edad decidiéramos si lo operamos, era como un sueño llorábamos y llorábamos, no lo podíamos aceptar que lo que tenía era cáncer.</p> <p style="text-align: center;"><b>LO TRÁGICO DE VER SUFRIR A UN SER QUERIDO</b></p> <p><b>B.</b> Porque mi abuela tiene que soportar estos dolores tan fuertes y salvajes como el cáncer, siempre ella muy alegre pero de la noche a la mañana empezó a bajar muchísimo de peso y tenía muchas molestias con su gastritis, optamos que se opere, salió todo bien, ya pasaron cuatro meses, está muy delgadita no tiene apetito</p>

<p><b>C.</b> Mi tío converso con la familia que por ningún motivo le podíamos decir a mi abuela que tenía cáncer (4).</p> <p><b>D.</b> Mi tío reunió a la familia para quedar que la hiciéramos sentir a mi abuela todo el cariño más que nunca apoyarla estar a su lado hacerla muy feliz, hasta cuando Dios decida llevarla (6).</p>	<p>se desmaya muy seguido, esta con anemia.</p> <p><b>OCULTANDO EL DIAGNÓSTICO AL PACIENTE</b></p> <p><b>C.</b> Mi tío converso con la familia que por ningún motivo le podíamos decir a mi abuela que tenía cáncer.</p> <p><b>ACEPTANDO LA PÉRDIDA INEVITABLE</b></p> <p><b>D.</b> Mi tío reunió a la familia para quedar que la hiciéramos sentir a mi abuela todo el cariño más que nunca apoyarla estar a su lado hacerla muy feliz, hasta cuando Dios decida llevarla.</p>
--	---

## AGUAMARINA

### TESTIMONIO Nº 05

Mi familia se molesta cuando me pongo a llorar y yo no aguanto, verlo así en la cama luchando por su vida y con oxígeno, hace cuatro meses que le diagnosticaron el cáncer para mí es muy difícil saber que él tenía esa enfermedad (1), pero él es una persona muy fuerte y se encomienda a Dios no pensé estar en esta situación (2), los médicos nos han dicho que mi esposo está muy mal hasta lo han querido entubar pero mi familia no han querido y ahora se encuentra como usted lo ve (3).

Hoy día el abrió sus ojitos y me apretó mi mano muy fuerte y me dijo que cuidara de mis hijos yo me quede mirándolo y quise llorar en ese momento y le respondí que no se preocupe por nuestros hijos que los dos íbamos a criar juntos el me miro agarrándome la mano no podía hablar más (4), yo no sé en qué momento me paso a mi yo vivo como mucha angustia con mucha desesperación saber que mi esposo tiene cáncer yo no me imagino mi vida sin él (5), ya no puedes tener eso, no puedes él me decía chiquita tenemos que lucharlo hasta el final y solamente mi Dios es el único que me sanara viéndolo todos los días que poco a poco se acababa hasta fuimos a lima al inen para lucharlo pero nos dijeron que iba a recibir quimioterapia entonces decidimos regresar porque nosotros alquilábamos cuarto haya y era muy caro es por eso que el inicia su quimio aquí (6).

Él estaba ilusionado porque resistió la quimio se sentía feliz, siempre pendiente de la siguiente quimio y ahora que los médicos me digan que el ya no puede respirar que sus arterias están taponeadas (7), para mi saber que él no va estar a mi lado solamente le pido a Dios que no me lo quite porque porque porque, como yo voy a salir a delante yo nunca he sido mala ni el, porque él no lo puedo entender no lo puedo entender señor porque porque él porque él yo no pensé vivir esta angustia ahora que él está allí (8).

solamente digo a Dios y mi morenita que no lo deje morir, no sé qué va ser mi vida sin él, mis cuñadas se molestan cuando lloro pero no lo puedo evitar es mi esposo quien está allí, cada momento que ha pasado le dicho que lo quiero con todo mi corazón él me dice chiquita yo también con todo mi alma, cuida a mis hijos cuídalo cuídalo llorando me lo dice como no quiere que me ponga a llorar si yo estoy sufriendo mucho cada día que pasa le pido a Dios que me de fortaleza para poder estar a su lado (9).

## CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
<p>1. Mi familia se molesta cuando me pongo a llorar y yo no aguanto, verlo así en la cama luchando por su vida y con oxígeno, hace cuatro meses que le diagnosticaron el cáncer para mí es muy difícil saber que él tenía esa enfermedad.</p>	<p>1. Mi familia se molesta cuando me pongo a llorar y yo no aguanto, verlo así en la cama luchando por su vida y con oxígeno, es muy difícil saber que él tenía esa enfermedad.</p>
<p>2. Pero él es una persona muy fuerte y se encomienda a Dios no pensé estar en esta situación.</p>	<p>2. Pero él es una persona muy fuerte y se encomienda a Dios no pensé estar en esta situación.</p>
<p>3. Los médicos nos han dicho que mi esposo está muy mal hasta lo han querido entubar pero mi familia no han querido y ahora se encuentra como usted lo ve.</p>	<p>3. Los médicos nos han dicho que mi esposo está muy mal hasta lo han querido entubar pero mi familia no han querido y ahora se encuentra como usted lo ve.</p>
<p>4. Hoy día el abrió sus ojitos y me apretó mi mano muy fuerte y me dijo que cuidara de mis hijos yo me quede mirándolo y quise llorar en ese momento y le respondí que no se preocupe por nuestros hijos que los dos íbamos a criar juntos el me miro agarrándome la mano no podía hablar más.</p>	<p>4. Hoy día el abrió sus ojitos y me apretó mi mano muy fuerte y me dijo que cuidara de mis hijos yo me quede mirándolo, quise llorar y le respondí que no se preocupe por nuestros hijos que los dos íbamos a criar juntos.</p>



<p>5. Yo no sé en qué momento me paso a mi yo vivo como mucha angustia con mucha desesperación saber que mi esposo tiene cáncer yo no me imagino mi vida sin él.</p>	<p>5. Yo no sé en qué momento me paso a mi yo vivo como mucha angustia con mucha desesperación saber que mi esposo tiene cáncer yo no me imagino mi vida sin él.</p>
<p>6. Ya no puedes tener eso, no puedes él me decía chiquita tenemos que lucharlo hasta el final y solamente mi Dios es el único que me sanara viéndolo todos los días que poco a poco se acababa hasta fuimos a lima al inen para lucharlo pero nos dijeron que iba a recibir quimioterapia entonces decidimos regresar porque nosotros alquilábamos cuarto haya y era muy caro es por eso que el inicia su quimio aquí.</p>	<p>6. Él me decía chiquita tenemos que lucharlo hasta el final y solamente mi Dios es el único que me sanara.</p>
<p>7. Él estaba ilusionado porque resistió la quimio se sentía feliz, siempre pendiente de la siguiente quimio y ahora que los médicos me digan que el ya no puede respirar que sus arterias están taponeadas.</p>	<p>7. Él estaba ilusionado porque resistió la quimioterapia se sentía feliz, y ahora los médicos me dicen que el ya no puede respirar que sus arterias están taponeadas.</p>
<p>8. Para mi saber que él no va estar a mi lado solamente le pido a Dios que no me lo quite porque porque porque, como yo voy a salir a delante yo nunca he sido mala ni el, porque él no lo puedo entender no lo puedo entender señor porque porque él porque él</p>	<p>8. Solamente le pido a Dios que no me lo quite porque como yo voy a salir a delante yo nunca he sido mala ni el, porque él no lo puedo entender señor, yo no pensé vivir esta angustia ahora que él está allí.</p>

<p>yo no pensé vivir esta angustia ahora que él está allí.</p> <p>9. solamente digo a Dios y mi morenita que no lo deje morir, no sé qué va ser mi vida sin él, mis cuñadas se molestan cuando lloro pero no lo puedo evitar es mi esposo quien está allí, cada momento que ha pasado le dicho que lo quiero con todo mi corazón él me dice chiquita yo también con todo mi alma, cuida a mis hijos cuídalo cuídalo llorando me lo dice como no quiere que me ponga a llorar si yo estoy sufriendo mucho cada día que pasa le pido a Dios que me de fortaleza para poder estar a su lado.</p>	<p>9. Digo a Dios y mi morenita que no lo deje morir, no sé qué va ser mi vida sin él, es mi esposo quien está allí, cada momento que ha pasado le dicho que lo quiero con todo mi corazón él me dice chiquita yo también con todo mi alma, cuida a mis hijos, llorando me lo dice, yo estoy sufriendo mucho, le pido a Dios que me de fortaleza para poder estar a su lado.</p>
---	--

## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p><b>A.</b> Mi familia se molesta cuando me pongo a llorar y yo no aguanto, verlo así en la cama luchando por su vida y con oxígeno, es muy difícil saber que él tenía esa enfermedad (1), los médicos nos han dicho que mi esposo está muy mal hasta lo han querido entubar pero mi familia no han querido y ahora se encuentra como usted lo ve (3).</p> <p><b>B.</b> Pero él es una persona muy fuerte y se encomienda a Dios no pensé estar en esta situación (2), él me decía chiquita tenemos que lucharlo hasta el final y solamente mi Dios es el único que me sanara (6).</p>	<p style="text-align: center;"><b>LO TRÁGICO DE VER SUFRIR A UN SER QUERIDO</b></p> <p><b>A.</b> Mi familia se molesta cuando me pongo a llorar y yo no aguanto, verlo así en la cama luchando por su vida y con oxígeno, es muy difícil saber que él tenía esa enfermedad, los médicos nos han dicho que mi esposo está muy mal hasta lo han querido entubar pero mi familia no han querido y ahora se encuentra como usted lo ve.</p> <p style="text-align: center;"><b>FE Y ESPERANZA EN MEDIO DEL DOLOR</b></p> <p><b>B.</b> Pero él es una persona muy fuerte y se encomienda a Dios no pensé estar en esta situación, él me decía chiquita tenemos que lucharlo hasta el final y solamente mi Dios es el único que me sanará.</p>

<p><b>C.</b> Hoy día el abrió sus ojitos y me apretó mi mano muy fuerte y me dijo que cuidara de mis hijos yo me quede mirándolo, quise llorar y le respondí que no se preocupe por nuestros hijos que los dos íbamos a criar juntos (4).</p> <p><b>D.</b> Yo no sé en qué momento me paso a mi yo vivo como mucha angustia con mucha desesperación saber que mi esposo tiene cáncer yo no me imagino mi vida sin él (5), solamente le pido a Dios que no me lo quite porque como yo voy a salir a delante yo nunca he sido mala ni el, porque él no lo puedo entender señor, yo no pensé vivir esta angustia ahora que él está allí (8).</p> <p><b>E.</b> Él estaba ilusionado porque resistió la quimioterapia se sentía feliz, y ahora los médicos me dicen que el ya no puede respirar que sus arterias están</p>	<p style="text-align: center;"><b>ACEPTANDO LA PÉRDIDA INEVITABLE</b></p> <p><b>C.</b> Hoy día el abrió sus ojitos y me apretó mi mano muy fuerte y me dijo que cuidara de mis hijos yo me quede mirándolo, quise llorar y le respondí que no se preocupe por nuestros hijos que los dos íbamos a criar juntos.</p> <p style="text-align: center;"><b>EL CÁNCER CASTIGO DE DIOS</b></p> <p><b>D.</b> Yo no sé en qué momento me paso a mi yo vivo como mucha angustia con mucha desesperación saber que mi esposo tiene cáncer yo no me imagino mi vida sin él, solamente le pido a Dios que no me lo quite porque como yo voy a salir a delante yo nunca he sido mala ni el, porque él no lo puedo entender señor, yo no pensé vivir esta angustia ahora que él está allí.</p> <p style="text-align: center;"><b>LUCHANDO ANTE LA MUERTE DE UN FAMILIAR</b></p> <p><b>E.</b> Él estaba ilusionado porque resistió la quimioterapia se sentía feliz, y ahora los médicos me dicen que el ya no puede respirar que</p>
---	---

<p>taponeadas (7), digo a Dios y mi morenita que no lo deje morir, no sé qué va ser mi vida sin él, es mi esposo quien está allí, cada momento que ha pasado le dicho que lo quiero con todo mi corazón él me dice chiquita yo también con todo mi alma, cuida a mis hijos, llorando me lo dice, yo estoy sufriendo mucho, le pido a Dios que me de fortaleza para poder estar a su lado. (9).</p>	<p>sus arterias están taponeadas, digo a Dios y mi morenita que no lo deje morir, no sé qué va ser mi vida sin él, es mi esposo quien está allí, cada momento que ha pasado le dicho que lo quiero con todo mi corazón él me dice chiquita yo también con todo mi alma, cuida a mis hijos, llorando me lo dice, yo estoy sufriendo mucho, le pido a Dios que me de fortaleza para poder estar a su lado.</p>
--	--

## AMATISTA

### TESTIMONIO Nº 06

Señorita que le puedo decir verla a mi madre hospitalizada y que me digan que su cáncer se ha generalizado por todo su cuerpo para mí es muy doloroso verla a mi madre en cama con sonda botando esos líquidos viéndola a mi madre luchando por su vida cada día que pasa para mí es muy doloroso (1), desde el momento que mi madre le dijeron que tenía cáncer y la operaron de su dedito de su pie nunca ha sido igual para mí, desde hace un año que mi mamá está luchando por su vida yo lo veía muy bien hasta mi madre me acompañó hasta mi graduación estuvo tan feliz y yo me sentía muy dichoso a su lado verla a mi mamá ese momento de mi vida y ahora se encuentra en el hospital y que me diga que su cuerpo está lleno de tumores pequeños (2).

Yo no me puedo explicar cómo paso eso si todo su tratamiento iba muy bien y ahora cada momento que pasa estoy a su lado cuidándola soy hijo único mi mamá sabe y llora llora llora verla llorar me destroza el corazón (3), saber que en cualquier momento mi mamá no va estar conmigo yo le pido a mi Dios que me dé una oportunidad a mí y mi mamá que se apiade de mí y de mi mamita que no se la lleve ella ha sido muy buena madre, siempre estuvo conmigo siempre me demostró mucho amor yo no sé qué pueda pasar si mi mama ya no está conmigo, mi mama es para todo es mi mamá (4), nunca pensé tener este gran sufrimiento esta angustia desesperación, no sé cómo hablarle o que decirle saber que en cualquier momento puede morir (5).

Los médicos me han dicho que lo lleve a mi casa yo no sé qué hacer pero mi mamá es tan fuerte que me dice que quiere recibir su quimio, para mí es muy difícil pensar que en cualquier día mi madre ya no va estar conmigo (6), solamente pido a Dios que me de mucha fortaleza y no lo haga sufrir a mi viejita ella no se merecía tener esa enfermedad nunca ha sido mala con nadie (7).

## CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
<p>1. Señorita que le puedo decir verla a mi madre hospitalizada y que me digan que su cáncer se ha generalizado por todo su cuerpo para mí es muy doloroso verla a mi madre en cama con sonda botando esos líquidos viéndola a mi madre luchando por su vida cada día que pasa para mí es muy doloroso.</p>	<p>1. Ver a mi madre hospitalizada y que me digan que su cáncer se ha generalizado por todo su cuerpo para mí es muy doloroso, verla en cama con sonda botando esos líquidos, luchando por su vida.</p>
<p>2. Desde el momento que mi madre le dijeron que tenía cáncer y la operaron de su dedito de su pie nunca ha sido igual para mí, desde hace un año que mi mamá está luchando por su vida yo lo veía muy bien hasta mi madre me acompañó hasta mi graduación estuvo tan feliz y yo me sentía muy dichoso a su lado verla a mi mamá ese momento de mi vida y ahora se encuentra en el hospital y que me diga que su cuerpo está lleno de tumores pequeños.</p>	<p>2. Desde el momento que mi madre le dijeron que tenía cáncer y la operaron de su dedito de su pie nunca ha sido igual para mí, ahora se encuentra en el hospital y su cuerpo está lleno de tumores pequeños.</p>
<p>3. Yo no me puedo explicar cómo paso eso si todo su tratamiento iba muy bien y ahora cada momento que pasa estoy a su lado cuidándola soy hijo único mi mamá sabe y llora llora llora verla llorar me destroza el corazón.</p>	<p>3. Cada momento que pasa estoy a su lado cuidándola soy hijo único mi mamá sabe y llora verla llorar me destroza el corazón.</p>

<p>4. Saber que en cualquier momento mi mamá no va estar conmigo yo le pido a mi Dios que me dé una oportunidad a mí y mi mamá que se apiade de mí y de mi mamita que no se la lleve ella ha sido muy buena madre, siempre estuvo conmigo siempre me demostró mucho amor yo no sé qué pueda pasar si mi mama ya no está conmigo, mi mama es para todo es mi mamá.</p>	<p>4. Le pido a mi Dios que me dé una oportunidad a mí y mi mamá que se apiade de mí y de mi mamita que no se la lleve ella ha sido muy buena madre, siempre estuvo conmigo siempre me demostró mucho amor yo no sé qué pueda pasar si mi mama ya no está conmigo, mi mama es para todo es mi mamá.</p>
<p>5. Nunca pensé tener este gran sufrimiento esta angustia desesperación, no sé cómo hablarle o que decirle saber que en cualquier momento puede morir.</p>	<p>5. Nunca pensé tener este gran sufrimiento esta angustia desesperación, no sé cómo hablarle o que decirle saber que en cualquier momento puede morir.</p>
<p>6. Los médicos me han dicho que lo lleve a mi casa yo no sé qué hacer pero mi mamá es tan fuerte que me dice que quiere recibir su quimio, para mí es muy difícil pensar que en cualquier día mi madre ya no va estar conmigo.</p>	<p>6. Los médicos me han dicho que lo lleve a mi casa, yo no sé qué hacer, mi mamá es tan fuerte que quiere recibir su quimioterapia, para mí es muy difícil pensar que en cualquier día mi madre ya no va estar conmigo.</p>
<p>7. Solamente pido a Dios que me de mucha fortaleza y no lo haga sufrir a mi viejita ella no se merecía tener esa enfermedad nunca ha sido mala con nadie.</p>	<p>7. Pido a Dios que me de fortaleza y no lo haga sufrir a mi viejita ella no se merecía tener esa enfermedad nunca ha sido mala con nadie.</p>



## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p><b>A.</b> Verla a mi madre hospitalizada y que me digan que su cáncer se ha generalizado por todo su cuerpo para mí es muy doloroso, verla en cama con sonda botando esos líquidos, luchando por su vida (1), Desde el momento que mi madre le dijeron que tenía cáncer y la operaron de su dedito de su pie nunca ha sido igual para mí, ahora se encuentra en el hospital y su cuerpo está lleno de tumores pequeños (2), cada momento que pasa estoy a su lado cuidándola soy hijo único mi mamá sabe y llora, verla llorar me destroza el corazón (3).</p> <p><b>B.</b> Nunca pensé tener este gran sufrimiento esta angustia desesperación, no sé</p>	<p style="text-align: center;"><b>LO TRÁGICO DE VER SUFRIR A UN SER QUERIDO</b></p> <p><b>A.</b> Verla a mi madre hospitalizada y que me digan que su cáncer se ha generalizado por todo su cuerpo para mí es muy doloroso, verla en cama con sonda botando esos líquidos, luchando por su vida, desde el momento que mi madre le dijeron que tenía cáncer y la operaron de su dedito de su pie nunca ha sido igual para mí, ahora se encuentra en el hospital y su cuerpo está lleno de tumores pequeños, cada momento que pasa estoy a su lado cuidándola soy hijo único mi mamá sabe y llora, verla llorar me destroza el corazón.</p> <p style="text-align: center;"><b>LUCHANDO ANTE LA MUERTE DE UN FAMILIAR</b></p> <p><b>B.</b> Nunca pensé tener este gran sufrimiento esta angustia</p>

cómo hablarle o que decirle saber que en cualquier momento puede morir (5), los médicos me han dicho que lo lleve a mi casa, yo no sé qué hacer, mi mamá es tan fuerte que quiere recibir su quimioterapia, para mí es muy difícil pensar que en cualquier día mi madre ya no va estar conmigo (6).

**C.** Le pido a mi Dios que me dé una oportunidad a mí y mi mamá que se apiade de mí y de mi mamita que no se la lleve ella ha sido muy buena madre, siempre estuvo conmigo siempre me demostró mucho amor yo no sé qué pueda pasar si mi mama ya no está conmigo, mi mama es para todo es mi mamá (4), pido a Dios que me de fortaleza y no lo haga sufrir a mi viejita ella no se merecía tener esa enfermedad nunca ha sido mala con nadie (7).

desesperación, no sé cómo hablarle o que decirle saber que en cualquier momento puede morir, los médicos me han dicho que lo lleve a mi casa, yo no sé qué hacer, mi mamá es tan fuerte que quiere recibir su quimioterapia, para mí es muy difícil pensar que en cualquier día mi madre ya no va estar conmigo.

#### **IMPLORANDO MISERICORDIA**

**C.** Le pido a mi Dios que me dé una oportunidad a mí y mi mamá que se apiade de mí y de mi mamita que no se la lleve ella ha sido muy buena madre, siempre estuvo conmigo siempre me demostró mucho amor yo no sé qué pueda pasar si mi mama ya no está conmigo, mi mama es para todo es mi mamá, pido a Dios que me de fortaleza y no lo haga sufrir a mi viejita ella no se merecía tener esa enfermedad nunca ha sido mala con nadie.

## AMBAR

### TESTIMONIO Nº 07

Ahora no sé qué está pasando, como yo vivo la enfermedad de mi hijo señorita saber qué hace un mes le diagnosticaron cáncer y lo operaron de su testículo para mí ha sido tanto sufrimiento saber que mi hijo tiene cáncer yo desde ese momento vivo con muchas angustia, dolor, desesperación paso llorando, grito con desesperación no es igual en mi trabajo nada es igual (1), mi hijo tan joven verlo así muchas veces con mucho dolor a veces no podía respirar, mucho cansancio saber que mi hijo estaba sufriendo esa enfermedad, me agobia (2)

Yo no puedo creer porque él porque, yo no sé qué mal hemos hecho o que castigo estoy recibiendo ahora para verle sufrir de esa manera a mi hijo prefiero ser yo la que tenga esa enfermedad no él que es tan joven (3), ahora verlo a mi negro con oxígeno luchando por su vida verlo como pide auxilio porque no puede respirar como lucha por su vida como se acaba sus fuerza, no sé cómo consolarlo, que decirle no sé qué decirle yo soy su madre sufro verlo así (4), que mi negro sufra con esa enfermedad maldita mil veces maldita que lo está consumiendo cada día y escuchar de los médicos muchas cosas, mi hijo nunca se ha enfermado durante su vida ahora verlo así, me pongo a pensar que mi señor Jesucristo es injusto conmigo verlo a mi negro tan mal si él ha sido tan bueno porque porque me castiga con este sufrimiento tan grande que es mi hijo (5).

Yo que soy tan vieja que me lleve a mí no a él, que estoy pagando ahora señor te pido de lo profundo de mi corazón que lo salve a mi negrito y llévame a mí solamente a mi te lo pido dentro de mi corazón señor mi hijo tan querido no se merece estar así ten piedad de mi dolor soy madre y me duele verlo sufrir a mi negrito no no...maldita sea ...no puedo creerlo no puedo creerlo que mi hijo tan querido este en esa cama sufriendo por mi culpa solamente le pido perdón a mi negrito por todo (6).

Cada momento que pasa le digo que quiero que me perdone, no le hice caso cuando me decía que tenía dolor...soy culpable de lo que él tiene yo soy culpable de esa maldita enfermedad que tiene y ahora que voy hacer sin mi negrito (7), cada día que pasa le pido a mi señor Jesucristo que tenga piedad de mi hijo porque él ha sido un buen hijo para mí , él no tiene la culpa de haber tenido esta madre tan injusta te pido perdón de todo mis pecados que he cometido te ruego que sanes a mi hijo de lo más profundo de mi corazón no me des mucho dolor verlo a mi hijo estar así...llora...(8).

## CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
<p>1. Ahora no sé qué está pasando, como yo vivo la enfermedad de mi hijo señorita saber qué hace un mes le diagnosticaron cáncer y lo operaron de su testículo para mí ha sido tanto sufrimiento saber que mi hijo tiene cáncer yo desde ese momento vivo con muchas angustia, dolor, desesperación paso llorando, grito con desesperación no es igual en mi trabajo nada es igual.</p>	<p>1. Hace un mes le diagnosticaron cáncer, y lo operaron de su testículo, ha sido tanto sufrimiento saber que mi hijo tiene cáncer, desde ese momento vivo con mucha angustia, dolor, desesperación paso llorando, grito con desesperación no es igual.</p>
<p>2. Mi hijo tan joven verlo así muchas veces con mucho dolor a veces no podía respirar, mucho cansancio saber que mi hijo estaba sufriendo esa enfermedad, me agobia.</p>	<p>2. Verlo con mucho dolor, a veces no podía respirar, mucho cansancio saber que mi hijo estaba sufriendo esa enfermedad, me agobia.</p>
<p>3. Yo no puedo creer porque él porque, yo no sé qué mal hemos hecho o que castigo estoy recibiendo ahora para verle sufrir de esa manera a mi hijo prefiero ser yo la que tenga esa enfermedad no él que es tan joven.</p>	<p>3. Yo no puedo creer porque él porque, yo no sé qué mal hemos hecho o que castigo estoy recibiendo ahora para verle sufrir de esa manera a mi hijo prefiero ser yo la que tenga esa enfermedad no él que es tan joven.</p>

<p>4. Ahora verlo a mi negro con oxígeno luchando por su vida verlo como pide auxilio porque no puede respirar como lucha por su vida como se acaba sus fuerza, no sé cómo consolarlo, que decirle no sé qué decirle yo soy su madre sufro verlo así.</p>	<p>4. Verlo con oxígeno luchando por su vida, que pide auxilio porque no puede respirar, como lucha por su vida, como se acaba sus fuerza, no sé cómo consolarlo, no sé qué decirle yo soy su madre sufro verlo así.</p>
<p>5. Que mi negro sufra con esa enfermedad maldita mil veces maldita que lo está consumiendo cada día y escuchar de los médicos muchas cosas, mi hijo nunca se ha enfermado durante su vida ahora verlo así, me pongo a pensar que mi señor Jesucristo es injusto conmigo verlo a mi negro tan mal si él ha sido tan bueno porque porque me castiga con este sufrimiento tan grande que es mi hijo.</p>	<p>5. Esa enfermedad maldita mil veces maldita que lo está consumiendo cada día, me pongo a pensar que mi señor Jesucristo es injusto conmigo, si él ha sido tan bueno porque me castiga con este sufrimiento tan grande que es mi hijo.</p>
<p>6. Yo que soy tan vieja que me lleve a mí no a él, que estoy pagando ahora señor te pido de lo profundo de mi corazón que lo salve a mi negrito y llévame a mí solamente a mi te lo pido dentro de mi corazón señor mi hijo tan querido no se merece estar así ten piedad de mi dolor soy madre y me duele verlo sufrir a mi negrito no no...maldita sea ...no puedo creerlo no puedo creerlo que mi hijo tan querido este en esa cama sufriendo por mi culpa solamente le pido perdón a mi negrito por todo.</p>	<p>6. Que me lleve a mí no a él, que estoy pagando ahora señor te pido de lo profundo de mi corazón que lo salve, mi hijo tan querido no se merece estar así ten piedad de mi dolor soy madre y me duele verlo sufrir, maldita sea...no puedo creerlo, que mi hijo tan querido este en esa cama sufriendo por mi culpa solamente le pido perdón a mi negrito por todo.</p>

<p>7. Cada momento que pasa le digo que quiero que me perdone, no le hice caso cuando me decía que tenía dolor...soy culpable de lo que él tiene yo soy culpable de esa maldita enfermedad que tiene y ahora que voy hacer sin mi negrito.</p>	<p>7. Cada momento que pasa le digo que quiero que me perdone, no le hice caso cuando me decía que tenía dolor...soy culpable de lo que él tiene, de esa maldita enfermedad y ahora que voy hacer sin mi hijo.</p>
<p>8. Cada día que pasa le pido a mi señor Jesucristo que tenga piedad de mi hijo porque él ha sido un buen hijo para mí, él no tiene la culpa de haber tenido esta madre tan injusta te pido perdón de todo mis pecados que he cometido te ruego que sanes a mi hijo de lo más profundo de mi corazón no me des mucho dolor verlo a mi hijo estar así...llora...</p>	<p>8. Cada día que pasa le pido a mi señor Jesucristo que tenga piedad de mi hijo porque él ha sido un buen hijo, él no tiene la culpa de haber tenido esta madre tan injusta te pido perdón de todo mis pecados, te ruego que sanes a mi hijo de lo más profundo de mi corazón no me des mucho dolor.</p>

## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p><b>A.</b> Hace un mes le diagnosticaron cáncer, y lo operaron de su testículo, ha sido tanto sufrimiento saber que mi hijo tiene cáncer, desde ese momento vivo con mucha angustia, dolor, desesperación paso llorando, grito con desesperación no es igual (1), verlo con mucho dolor, a veces no podía respirar, mucho cansancio saber que mi hijo estaba sufriendo esa enfermedad, me agobia (2).</p> <p><b>B.</b> Yo no puedo creer porque él porque, yo no sé qué mal hemos hecho o que castigo estoy recibiendo ahora para verle sufrir de esa manera a mi hijo prefiero ser yo la que tenga esa enfermedad no él que es tan joven (3), esa enfermedad maldita mil veces</p>	<p style="text-align: center;"><b>LO TRÁGICO DE VER SUFRIR A UN SER QUERIDO</b></p> <p><b>A.</b> Hace un mes le diagnosticaron cáncer, y lo operaron de su testículo, ha sido tanto sufrimiento saber que mi hijo tiene cáncer, desde ese momento vivo con mucha angustia, dolor, desesperación paso llorando, grito con desesperación no es igual, verlo con mucho dolor, a veces no podía respirar, mucho cansancio saber que mi hijo estaba sufriendo esa enfermedad, me agobia.</p> <p style="text-align: center;"><b>EL CÁNCER CASTIGO DE DIOS</b></p> <p><b>B.</b> Yo no puedo creer porque él porque, yo no sé qué mal hemos hecho o que castigo estoy recibiendo ahora para verle sufrir de esa manera a mi hijo prefiero ser yo la que tenga esa enfermedad no él que es tan joven,</p>



maldita que lo está consumiendo cada día, me pongo a pensar que mi señor Jesucristo es injusto conmigo, si él ha sido tan bueno porque me castiga con este sufrimiento tan grande que es mi hijo (5).

**C.** Verlo con oxígeno luchando por su vida, que pide auxilio porque no puede respirar, como lucha por su vida, como se acaba sus fuerza, no sé cómo consolarlo, no sé qué decirle yo soy su madre sufro verlo así (4).

**D.** Que me lleve a mí no a él, que estoy pagando ahora señor te pido de lo profundo de mi corazón que lo salve, mi hijo tan querido no se merece estar así ten piedad de mi dolor soy madre y me duele verlo sufrir, maldita sea...no puedo creerlo, que mi hijo tan querido este en esa cama sufriendo por mi culpa solamente le pido perdón a mi negrito

esa enfermedad maldita mil veces maldita que lo está consumiendo cada día, me pongo a pensar que mi señor Jesucristo es injusto conmigo, si él ha sido tan bueno porque me castiga con este sufrimiento tan grande que es mi hijo.

#### **LUCHANDO ANTE LA MUERTE DE UN FAMILIAR**

**C.** Verlo con oxígeno luchando por su vida, que pide auxilio porque no puede respirar, como lucha por su vida, como se acaba sus fuerza, no sé cómo consolarlo, no sé qué decirle yo soy su madre sufro verlo así.

#### **CULPABILIDAD ANTE LA ENFERMEDAD**

**D.** Que me lleve a mí no a él, que estoy pagando ahora señor te pido de lo profundo de mi corazón que lo salve, mi hijo tan querido no se merece estar así ten piedad de mi dolor soy madre y me duele verlo sufrir, maldita sea...no puedo creerlo, que mi hijo tan querido este en esa cama sufriendo por mi

por todo (6), cada momento que pasa le digo que quiero que me perdone, no le hice caso cuando me decía que tenía dolor...soy culpable de lo que él tiene, de esa maldita enfermedad y ahora que voy hacer sin mi hijo (7).

**E.** Cada día que pasa le pido a mi señor Jesucristo que tenga piedad de mi hijo porque él ha sido un buen hijo, él no tiene la culpa de haber tenido esta madre tan injusta te pido perdón de todo mis pecados, te ruego que sanes a mi hijo de lo más profundo de mi corazón no me des mucho dolor (8).

culpa solamente le pido perdón a mi negrito por todo, cada momento que pasa le digo que quiero que me perdone, no le hice caso cuando me decía que tenía dolor...soy culpable de lo que él tiene, de esa maldita enfermedad y ahora que voy hacer sin mi hijo.

#### **IMPLORANDO MISERICORDIA**

**E.** Cada día que pasa le pido a mi señor Jesucristo que tenga piedad de mi hijo porque él ha sido un buen hijo, él no tiene la culpa de haber tenido esta madre tan injusta te pido perdón de todo mis pecados, te ruego que sanes a mi hijo de lo más profundo de mi corazón no me des mucho dolor.

## AVENTURINA

### TESTIMONIO Nº 08

Para mí decirle como yo vivo la enfermedad de mi padre es muy doloroso saber que él algún momento no estará conmigo, pensé estar toda la vida con él, verlo envejecer y ahora verlo que esta enfermedad lo consume poco a poco no puedo creerlo no puedo creerlo (1)...ahora verlo en la cama día día luchando por su vida no es fácil para mí desde que supe que él tenía esa enfermedad sobre todo que era cáncer, no puedo creerlo no lo puedo creer esto lo que me pasa a mí solamente pido a Diosito que lo sane a mi papito (2).

Porque me tuvo que pasar a mí si mi papito es muy bueno jamás ha sido malo jamás (3)... yo cuando me entere yo fui al médico llevando el resultado de la tomografía no, junto con mi amiga llegamos y el doctor me dijo que mi papito tenía cáncer yo no supe que responder y solamente me puse a llorar a llorar llorar (4)... sin saber que responder salí del consultorio quise morirme en ese momento, solamente me acuerdo que camine por las calles no quería llegar a mi casa no sabía que decirle a mi papito ni a mi mamá que mi papá tenía cáncer y que cualquier momento se iba a morir (5).

No sabía que hacer maldecí en todo momento sufrí una desesperación angustia mi mundo se acabó en ese momento todo fue para mí una desesperación señorita porque yo porque yo porque yo (6), solamente me puse a decir a Dios porque Dios a mí porque a mí...mi papito él es todo para mí que voy hacer, si mi papito (7), ahora lo veo a mi papito en su camita lo limpio sus ojitos lo acaricio le digo que lo quiero le digo gracias por ser mi papito (8), me agarra mi manito fuerte me dice rosita no sufras eres fuerte cuida a tu mamá como lo cuido y viéndole a mi papito me dice eso, no sé qué responderle, me siento a lado de su cama lo miro no lo puedo creer y pido a Dios que lo sane que lo sane nada más le pido (9).

## CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
<p>1. Para mí decirle como yo vivo la enfermedad de mi padre es muy doloroso saber que él algún momento no estará conmigo, pensé estar toda la vida con él, verlo envejecer y ahora verlo que esta enfermedad lo consume poco a poco no puedo creerlo no puedo creerlo.</p>	<p>1. Es muy doloroso saber que mi padre algún momento no estará conmigo, pensé estar toda la vida con él, verlo envejecer y ahora verlo que esta enfermedad lo consume poco a poco no puedo creerlo.</p>
<p>2. Ahora verlo en la cama día día luchando por su vida no es fácil para mí desde que supe que él tenía esa enfermedad sobre todo que era cáncer, no puedo creerlo no lo puedo creer esto lo que me pasa a mí solamente pido a Diosito que lo sane a mi papito.</p>	<p>2. Verlo en cama día a día luchando por su vida no es fácil para mí, desde que supe que él tenía esa enfermedad, no puedo creerlo, solamente pido a Diosito que lo sane a mi papito.</p>
<p>3. Porque me tuvo que pasar a mí si mi papito es muy bueno jamás ha sido malo jamás.</p>	<p>3. Porque me tuvo que pasar a mí si mi papito es muy bueno jamás ha sido malo jamás.</p>
<p>4. yo cuando me entere yo fui al médico llevando el resultado de la tomografía no, junto con mi amiga llegamos y el doctor me dijo que mi papito tenía cáncer yo no supe que responder y solamente me puse a llorar a llorar llorar.</p>	<p>4. Cuando me entere el doctor me dijo que mi papito tenía cáncer yo no supe que responder y solamente me puse a llorar a llorar.</p>

<p>5. Sin saber que responder salí del consultorio quise morirme en ese momento, solamente me acuerdo que camine por las calle no quería llegar a mi casa no sabía que decirle a mi papito ni a mi mamita que mi papá tenía cáncer y que cualquier momento se iba a morir.</p>	<p>5. Sin saber que responder salí del consultorio quise morirme en ese momento, no quería llegar a mi casa, no sabía que decirle a mi papito ni a mi mamita que mi papá tenía cáncer y que cualquier momento se iba a morir.</p>
<p>6. No sabía que hacer maldecí en todo momento sufrí una desesperación angustia mi mundo se acabó en ese momento todo fue para mí una desesperación señorita porque yo porque yo porque yo.</p>	<p>6. Maldecí en todo momento, sufrí una desesperación, angustia, mi mundo se acabó en ese momento porque yo.</p>
<p>7. Solamente me puse a decir a Dios porque Dios a mí porque a mi....mi papito él es todo para mí que voy hacer, si mi papito.</p>	<p>7. Porque Dios a mí porque a mi....mi papito él es todo para mí que voy hacer, si mi papito.</p>
<p>8. Ahora lo veo a mi papito en su camita lo limpio sus ojitos lo acaricio le digo que lo quiero le digo gracias por ser mi papito.</p>	<p>8. Ahora lo veo a mi papito en su camita lo limpio sus ojitos lo acaricio le digo que lo quiero le digo gracias por ser mi papito.</p>
<p>9. Me agarra mi manito fuerte me dice rosita no sufras eres fuerte cuida a tu mamita como lo cuido y viéndole a mi papito me dice eso, no sé qué responderle, me siento a lado de su cama lo miro no lo puedo creer y pido a Dios que lo sane que lo sane nada más le pido.</p>	<p>9. Me agarra mi manito fuerte me dice rosita no sufras eres fuerte cuida a tu mamita como lo cuido, no sé qué responderle, pido a Dios que lo sane.</p>

## CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p><b>A.</b> Cuando me entere el doctor me dijo que mi papito tenía cáncer yo no supe que responder y solamente me puse a llorar a llorar (4), sin saber que responder salí del consultorio quise morirme en ese momento, no quería llegar a mi casa, no sabía que decirle a mi papito ni a mi mamita que mi papá tenía cáncer y que cualquier momento se iba a morir (5).</p> <p><b>B.</b> Verlo en cama día a día luchando por su vida no es fácil para mí, desde que supe que él tenía esa enfermedad, no puedo creerlo, solamente pido a Diosito que lo sane a mi papito (2).</p> <p><b>C.</b> Porque me tuvo que pasar a mí si mi papito es muy bueno jamás ha sido malo</p>	<p style="text-align: center;"><b>RECIBIENDO LA DEVASTADORA NOTICIA DEL DIAGNÓSTICO</b></p> <p><b>A.</b> Cuando me entere el doctor me dijo que mi papito tenía cáncer yo no supe que responder y solamente me puse a llorar a llorar, sin saber que responder salí del consultorio quise morirme en ese momento, no quería llegar a mi casa, no sabía que decirle a mi papito ni a mi mamita que mi papá tenía cáncer y que cualquier momento se iba a morir.</p> <p style="text-align: center;"><b>LO TRÁGICO DE VER SUFRIR A UN SER QUERIDO</b></p> <p><b>B.</b> Verlo en cama día a día luchando por su vida no es fácil para mí, desde que supe que él tenía esa enfermedad, no puedo creerlo, solamente pido a Diosito que lo sane a mi papito.</p> <p style="text-align: center;"><b>EL CÁNCER CASTIGO DE DIOS</b></p> <p><b>C.</b> Porque me tuvo que pasar a mí si mi papito es muy bueno jamás ha</p>

jamás (3), maldecí en todo momento, sufrí una desesperación, angustia, mi mundo se acabó en ese momento porque yo (6), porque Dios a mí porque a mi....mi papito él es todo para mí que voy hacer, si mi papito (7).

**D.** Es muy doloroso saber que mi padre algún momento no estará conmigo, pensé estar toda la vida con él, verlo envejecer y ahora verlo que esta enfermedad lo consume poco a poco no puedo creerlo (1),

**E.** Ahora lo veo a mi papito en su camita lo limpio sus ojitos lo acaricio le digo que lo quiero le digo gracias por ser mi papito (8), me agarra mi manito fuerte me dice rosita no sufras eres fuerte cuida a tu mamita como lo cuido, no sé qué responderle, pido a Dios que lo sane (9).

sido malo jamás, maldecí en todo momento, sufrí una desesperación, angustia, mi mundo se acabó en ese momento porque yo, porque Dios a mí porque a mi....mi papito él es todo para mí que voy hacer, si mi papito

#### **LUCHANDO ANTE LA MUERTE DE UN FAMILIAR**

**D.** Es muy doloroso saber que mi padre algún momento no estará conmigo, pensé estar toda la vida con él, verlo envejecer y ahora verlo que esta enfermedad lo consume poco a poco no puedo creerlo.

#### **FE Y ESPERANZA EN MEDIO DEL DOLOR**

**E.** Ahora lo veo a mi papito en su camita lo limpio sus ojitos lo acaricio le digo que lo quiero le digo gracias por ser mi papito, me agarra mi manito fuerte me dice rosita no sufras eres fuerte cuida a tu mamita como lo cuido, no sé qué responderle, pido a Dios que lo sane.

## V. ANÁLISIS NOMOTÉTICO

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

Representa la búsqueda de las convergencias, divergencias, idiosincrasias o individualidades de las unidades de significado, cuyo resultado revela la estructura esencial o final del fenómeno estudiado.

### **PROCEDIMIENTO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE ANÁLISIS NOMOTÉTICO.**

Para facilitar la visualización de los datos encontrados y la construcción de resultado se ha elaborado una tabla nomotética con la finalidad de brindar el análisis nomotético del fenómeno en estudio de una manera organizada tenemos:

1. En la primera columna vertical del cuadro se presentan la totalidad de unidades de significado interpretadas provenientes de los ocho discursos analizados, agrupados conforme a convergencias encontradas en los discursos. Las unidades de significado han sido identificadas con números arábigos desde el 1 al 37.
2. En la segunda columna indicada por un asterisco representa el origen de las unidades de significado interpretadas con números romanos, estos son los discursos de las vivencias de familiares de pacientes oncológicos en etapa terminal, en el proceso de duelo y con letras mayúsculas las unidades de significado interpretadas.



3. Horizontalmente en el mismo cuadro se encuentran enumerados a los discursos del I al VIII con números romanos. En los recuadros de la parte inferior se anotan las convergencias con una letra "C" seguida de un número de la unidad de significado convergente.
4. Del mismo modo se indican las divergencias con la letra "D" seguida de la unidad de significado divergente.

Cuando las columnas están en blanco, sin convergencia, ni divergencia significa que se trata de individualidades o idiosincrasias que el colaborador expresó. Esta presentación permite cruzar las informaciones y analizar las divergencias de las apreciaciones subjetivas develando así el fenómeno.

### CUADRO DE ANÁLISIS NOMOTÉTICO

UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS	*	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
<b>EI CÁNCER CASTIGO DE DIOS</b>									
1. No pensé vivir esto nunca, desconocía del cáncer, porque le paso a él, nunca ha sido malo, Dios porque a nosotros, no hemos sido malos con nadie, al comienzo tenía rabia, luego comprendí que Dios nos pone pruebas duras.	<b>IA</b>		C2	C3		C4		C5	C6
2. No entiendo por qué ella, si ha sido una buena madre, no sé por qué Dios nos envió ese dolor tan grande.	<b>IIA</b>	C1		C3		C4		C5	C6
3. Lloraba y lloraba por qué a mi padre, Dios porque nos das esta prueba tan difícil porque nos vas a quitar a la persona más buena del mundo por qué.	<b>IIIB</b>	C1	C2			C4		C5	C6
4. Yo no sé en qué momento me paso a mi yo vivo como mucha angustia con mucha desesperación saber que mi esposo tiene cáncer yo no me imagino mi vida sin él,	<b>VD</b>	C1	C2	C3				C5	C6

<p>solamente le pido a Dios que no me lo quite porque como yo voy a salir a delante yo nunca he sido mala ni el, porque él no lo puedo entender señor, yo no pensé vivir esta angustia ahora que él está allí.</p>									
<p>5. Yo no puedo creer porque él porque, yo no sé qué mal hemos hecho o que castigo estoy recibiendo ahora para verle sufrir de esa manera a mi hijo prefiero ser yo la que tenga esa enfermedad no él que es tan joven, esa enfermedad maldita mil veces maldita que lo está consumiendo cada día, me pongo a pensar que mi señor Jesucristo es injusto conmigo, si él ha sido tan bueno porque me castiga con este sufrimiento tan grande que es mi hijo.</p>	<b>VIIID</b>	C1	C2	C3		C4			C6
<p>6. Porque me tuvo que pasar a mí si mi papito es muy bueno jamás ha sido malo jamás, maldecí en todo momento, sufrí una desesperación, angustia, mi mundo se acabó en ese momento porque yo, porque Dios a mí porque a mí....mi papito él es todo para mí que voy hacer, si mi papito</p>	<b>VIIIC</b>	C1	C2	C3		C4		C5	

<b>LO TRÁGICO DE VER SUFRIR A UN SER QUERIDO</b>									
7. No podía asimilarlo, me quede sin palabras, estaba en cuarto grado, quise correr y gritar, verlo con dolor y que no puede dormir me hace sufrir, en cualquier momento no estará más conmigo, salí del hospital, llore y llore, me quería morir, no estaba preparada para verlo así, porque me tuvo que pasar a mí.	<b>IB</b>		C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14
8. Siento dolor ver a mi madre que se consume poco a poco, lloro desde que me entere, no sé qué decirle, lloro sin que ella me vea.	<b>IIB</b>	C7		C9	C10	C11	C12	C13	C14
9. Le operaron le sacaron casi todo el estómago le indicaron quimioterapia y radioterapia, es muy triste verlo en el hospital decaído, delgado sin apetito quejarse de dolor son muy fuertes, mi familia lo abrazamos le decimos lo mucho que lo queremos a pesar de la tristeza que sentimos.	<b>IIID</b>	C7	C8		C10	C11	C12	C13	C14

<p>10. Porque mi abuela tiene que soportar estos dolores tan fuertes y salvajes como el cáncer, siempre ella muy alegre pero de la noche a la mañana empezó a bajar muchísimo de peso y tenía muchas molestias con su gastritis, optamos que se opere, salió todo bien, ya pasaron cuatro meses, está muy delgadita no tiene apetito se desmaya muy seguido, esta con anemia.</p>	<b>IVB</b>	C7	C8	C9		C11	C12	C13	C14
<p>11. Mi familia se molesta cuando me pongo a llorar y yo no aguanto, verlo así en la cama luchando por su vida y con oxígeno, es muy difícil saber que él tenía esa enfermedad, los médicos nos han dicho que mi esposo está muy mal hasta lo han querido entubar pero mi familia no han querido y ahora se encuentra como usted lo ve.</p>	<b>VA</b>	C7	C8	C9	C10		C12	C13	C14
<p>12. Verla a mi madre hospitalizada y que me digan que su cáncer se ha generalizado por todo su cuerpo para mí es muy doloroso, verla en cama con sonda botando esos líquidos, luchando por su vida, desde el momento que mi madre le dijeron que tenía cáncer y la operaron</p>	<b>VIA</b>	C7	C8	C9	C10	C11		C13	C14

<p>de su dedito de su pie nunca ha sido igual para mí, ahora se encuentra en el hospital y su cuerpo está lleno de tumores pequeños, cada momento que pasa estoy a su lado cuidándola soy hijo único mi mamá sabe y llora, verla llorar me destroza el corazón</p>									
<p>13. Hace un mes le diagnosticaron cáncer, y lo operaron de su testículo, ha sido tanto sufrimiento saber que mi hijo tiene cáncer, desde ese momento vivo con mucha angustia, dolor, desesperación paso llorando, grito con desesperación no es igual, verlo con mucho dolor, a veces no podía respirar, mucho cansancio saber que mi hijo estaba sufriendo esa enfermedad, me agobia.</p>	<p><b>VIIA</b></p>	<p>C7</p>	<p>C8</p>	<p>C9</p>	<p>10</p>	<p>C11</p>	<p>C12</p>		<p>C14</p>
<p>14. Verlo en cama día a día luchando por su vida no es fácil para mí, desde que supe que él tenía esa enfermedad, no puedo creerlo, solamente pido a Diosito que lo sane a mi papito.</p>	<p><b>VIIIB</b></p>	<p>C7</p>	<p>C8</p>	<p>C9</p>	<p>C10</p>	<p>C11</p>	<p>C12</p>	<p>C13</p>	

<b>OCULTANDO EL DIAGNÓSTICO AL PACIENTE</b>									
15.No sabía que decirle a mi esposo, no quería mirarlo, no quería que me pregunte nada, me puse a llorar fuertemente, está hospitalizado, luchando por su vida, pero con una sonrisa le digo que todo está yendo bien, le tuve que mentir, le di esperanza.	<b>IC</b>		C16	C17	C18				
16.Le digo a mi madre que todo está bien, que tiene que recuperarse para ir a casa, tengo que mentirle.	<b>IIC</b>	C15		C17	C18				
17.Mi padre nos preguntaba cómo había salido los resultados, optamos por no decirle nada, solo que lo iban a operar, decidimos no decirle nada a mi padre, y que Dios decida cuanto a de vivir.	<b>IIIC</b>	C15	C16		C18				
18.Mi tío converso con la familia que por ningún motivo le podíamos decir a mi abuela que tenía cáncer	<b>IVC</b>	C15	C16	C17					

<b>FE Y ESPERANZA EN MEDIO DEL DOLOR</b>								
19. Pensaba en mis pequeñas hijas, que iban a ser sin su padre, pero él me decía que iba a vencer la enfermedad, tenía esperanza, pensé que nos quedaba más tiempo para estar juntos, le pedía a Dios que lo sane, que le dé una oportunidad, que no me abandone, que no le haga sufrir.	<b>ID</b>		C20				C21	C22
20. Pido a Dios que me de fuerza para poder cuidarla, quiero mucho a mi madre, le pido a Dios que me de fortaleza y valor para seguir adelante junto a mi mamá.	<b>IID</b>	C19					C21	C22
21. Pero él es una persona muy fuerte y se encomienda a Dios no pensé estar en esta situación, él me decía chiquita tenemos que lucharlo hasta el final y solamente mi Dios es el único que me sanara.	<b>VB</b>	C19	C20					C22
22. Ahora lo veo a mi papito en su camita lo limpio sus ojitos lo acaricio le digo que lo quiero le digo gracias por ser mi papito, me agarra mi manito fuerte me dice rosita no	<b>VIIIE</b>	C19	C20				C21	



<p>sufras eres fuerte cuida a tu mamita como lo cuido, no sé qué responderle, pido a Dios que lo sane.</p>									
<p><b>LUCHANDO ANTE LA MUERTE DE UN FAMILIAR</b></p>									
<p>23.El médico me dijo que lo inevitable tenía que pasar, podía ser hoy, mañana, en una semana o en un mes, saber que en cualquier momento va a morir me entristece, me angustia no saber que decirle, no tener esperanza.</p>	<p><b>IE</b></p>	<p>C24</p>			<p>C25</p>	<p>C26</p>	<p>C27</p>	<p>C28</p>	
<p>24. Es algo que nunca esperaba escuchar, sé que el cáncer mata, ella puede morir, es muy doloroso saber que en cualquier momento puede partir, sin poder pedir ayuda.</p>	<p><b>IIE</b></p>	<p>C23</p>			<p>C25</p>	<p>C26</p>	<p>C27</p>	<p>C28</p>	
<p>25. Él estaba ilusionado porque resistió la quimioterapia se sentía feliz, y ahora los médicos me dicen que el ya no puede respirar que sus arterias están taponeadas, digo a Dios y mi morenita que no lo deje morir, no sé qué va ser mi vida sin él, es mi esposo quien está allí, cada momento que ha pasado le dicho que lo quiero con todo</p>	<p><b>VE</b></p>	<p>C23</p>	<p>C24</p>			<p>C26</p>	<p>C27</p>	<p>C28</p>	

<p>mi corazón él me dice chiquita yo también con todo mi alma, cuida a mis hijos, llorando me lo dice, yo estoy sufriendo mucho, le pido a Dios que me de fortaleza para poder estar a su lado.</p>									
<p>26. Nunca pensé tener este gran sufrimiento esta angustia desesperación, no sé cómo hablarle o que decirle saber que en cualquier momento puede morir, los médicos me han dicho que lo lleve a mi casa, yo no sé qué hacer, mi mamá es tan fuerte que quiere recibir su quimioterapia, para mí es muy difícil pensar que en cualquier día mi madre ya no va estar conmigo.</p>	<b>VIIB</b>	C23	C24			C25		C27	C28
<p>27. Verlo con oxígeno luchando por su vida, que pide auxilio porque no puede respirar, como lucha por su vida, como se acaba sus fuerza, no sé cómo consolarlo, no sé qué decirle yo soy su madre sufro verlo así.</p>	<b>VIIC</b>	C23	C24			C25	C26		C28
<p>28. Es muy doloroso saber que mi padre algún momento no estará conmigo, pensé estar toda la vida con él, verlo envejecer y ahora verlo que esta enfermedad lo consume poco a poco no puedo creerlo</p>	<b>VIIID</b>	C23	C24			C25	C26	C27	

<p align="center"><b>RECIBIENDO LA DEVASTADORA NOTICIA DEL DIAGNÓSTICO</b></p>									
<p>29. Cuando a mi padre le diagnostican cáncer y en etapa terminal, mi madre y mi hermana en ese momento nos volvimos locas, queríamos salir corriendo del consultorio, pensaba que estaba soñando no lo podía creer, Toda mi familia llorábamos y estábamos muy triste porque mi padre tenía cáncer, lo relacionábamos con la muerte no lo podíamos aceptar.</p>	<p align="center"><b>IIIA</b></p>						<p align="center">C30</p>		<p align="center">C31</p>
<p>30. Sabíamos que el cáncer es una enfermedad mortal, cuando a mi abuela le diagnostican cáncer estaba muy avanzado y por su edad decidiéramos si lo operamos, era como un sueño llorábamos y llorábamos, no lo podíamos aceptar que lo que tenía era cáncer.</p>	<p align="center"><b>VIA</b></p>			<p align="center">C29</p>					<p align="center">31</p>
<p>31. Cuando me entere el doctor me dijo que mi papito tenía cáncer yo no supe que responder y solamente me puse a llorar a llorar, sin saber que responder salí del</p>	<p align="center"><b>VIIIA</b></p>			<p align="center">C29</p>			<p align="center">C30</p>		

<p>consultorio quise morirme en ese momento, no quería llegar a mi casa, no sabía que decirle a mi papito ni a mi mamita que mi papá tenía cáncer y que cualquier momento se iba a morir.</p>									
<p><b>ACEPTANDO LA PÉRDIDA INEVITABLE</b></p>									
<p>32. Nos prometimos todos hacerlo muy feliz en el tiempo que le queda de vida y cuando Dios decida llevarlo.</p>	<p><b>IIIE</b></p>				<p>C33</p>	<p>C34</p>			
<p>33. Mi tío reunió a la familia para quedar que la hiciéramos sentir a mi abuela todo el cariño más que nunca apoyarla estar a su lado hacerla muy feliz, hasta cuando Dios decida llevarla.</p>	<p><b>IVD</b></p>		<p>C32</p>			<p>C34</p>			
<p>34. Hoy día el abrió sus ojitos y me apretó mi mano muy fuerte y me dijo que cuidara de mis hijos yo me quede mirándolo, quise llorar y le respondí que no se preocupe por nuestros hijos que los dos íbamos a criar juntos.</p>	<p><b>VC</b></p>		<p>C32</p>	<p>C33</p>					

<p style="text-align: center;"><b>IMPLORANDO MISERICORDIA</b></p> <p>35. Le pido a mi Dios que me dé una oportunidad a mí y mi mamá que se apiade de mí y de mi mamita que no se la lleve ella ha sido muy buena madre, siempre estuvo conmigo siempre me demostró mucho amor yo no sé qué pueda pasar si mi mama ya no está conmigo, mi mama es para todo es mi mamá, pido a Dios que me de fortaleza y no lo haga sufrir a mi viejita ella no se merecía tener esa enfermedad nunca ha sido mala con nadie.</p> <p>36. Cada día que pasa le pido a mi señor Jesucristo que tenga piedad de mi hijo porque él ha sido un buen hijo, él no tiene la culpa de haber tenido esta madre tan injusta te pido perdón de todo mis pecados, te ruego que sanes a mi hijo de lo más profundo de mi corazón no me des mucho dolor.</p>	<b>VIC</b>						C36		
	<b>VIIIE</b>					C35			

<b>CULPABILIDAD ANTE LA ENFERMEDAD</b>									
<p>37. Que me lleve a mí no a él, que estoy pagando ahora señor te pido de lo profundo de mi corazón que lo salve, mi hijo tan querido no se merece estar así ten piedad de mi dolor soy madre y me duele verlo sufrir, maldita sea...no puedo creerlo, que mi hijo tan querido este en esa cama sufriendo por mi culpa solamente le pido perdón a mi negrito por todo, cada momento que pasa le digo que quiero que me perdone, no le hice caso cuando me decía que tenía dolor...soy culpable de lo que él tiene, de esa maldita enfermedad y ahora que voy hacer sin mi hijo.</p>	<b>VIID</b>								

## CONSTRUCCIÓN DE HALLAZGOS

Las proposiciones obtenidas en el presente estudio señalan la esencia del fenómeno, las expresiones de cada discurso se analizaron a través del análisis nomotético develando así:

“VIVENCIAS DE FAMILIARES DE PACIENTE ONCOLÓGICO EN PROCESO DE DUELO ANTICIPADO”; esto se logró al relacionar las diferentes unidades de significado extraídas de los discursos, construyéndose convergencias, divergencias e idiosincrasias para determinar generalidades o categorías presentadas en el cuadro nomotético.

Las categorías que se extrajeron después de haber elaborado el análisis nomotético de acuerdo a mayor número de convergencias, incluyen:

- **El cáncer castigo de Dios**
- **Lo trágico de ver sufrir a un ser querido**
- **Ocultando el diagnóstico al paciente**
- **Fe y esperanza en medio del dolor**
- **Luchando ante la muerte de un familiar**
- **Recibiendo la devastadora noticia del diagnóstico**
- **Aceptando la pérdida inevitable**
- **Implorando misericordia**
- **Culpabilidad ante la enfermedad**

Las primeras unidades de significado del cuadro nomotético muestran la categoría “**El cáncer castigo de Dios**”, agrupa a las unidades de significado convergentes 1, 2, 3, 4, 5, 6 de los discursos I, II, III, V, VII, VIII.

La enfermedad y el sufrimiento se han contado siempre entre los problemas más graves en la vida humana. En la enfermedad el hombre experimenta su impotencia, sus límites, y su finitud. Cuanto más grave sea la enfermedad, cuanto más largo y trabajoso sea el tratamiento y la evolución, cuanto más sombrío el pronóstico, esa idea a la que nos referimos ronda insistentemente los pensamientos del paciente, y los de su familia, cuando su cuidado distorsiona demasiado la rutina normal. Tal idea finalmente se exterioriza en frases estereotipadas como: “¿por qué, Dios mío?”, “¿por qué a mí?”, “¿qué hice para merecer esto?”. Estas preguntas no pueden ser respondidas desde la medicina; la razón que se busca como explicación no es física, sino metafísica.<sup>44</sup>

La búsqueda de un por qué implica la creencia, quizás inconsciente, en una razón última para cada cosa o suceso del universo. El alegato acerca del merecimiento o inmerecimiento de algo que, como la enfermedad, la mayoría de las veces sobreviene independientemente de la voluntad humana, evoca la idea de una administración de justicia sobrehumana, o sobrenatural. En ese plano la enfermedad, con su carga de sufrimiento, dolor y molestias, así como la proximidad o no de la muerte, puede ser vivida como un castigo, administrado por un juez superior, en pago por el pecado humano.<sup>44</sup>

De la misma manera que la negación, primera fase de elaboración del proceso de enfermedad (“*esto no puede estar pasándome a mí*”), podría interpretarse teológicamente como una declaración inconsciente de la propia inocencia (esta enfermedad no me corresponde a mí; yo no cometí una maldad tal como para merecerla), el concepto de la enfermedad como castigo podría estar apoyado en una errónea idea de autoexpiación, de la capacidad del hombre de pagar por sus pecados.<sup>44</sup>



Los familiares de pacientes oncológicos en proceso de duelo anticipado, atribuyen la enfermedad de sus seres queridos a un castigo divino, así se evidencia en las siguientes unidades de significado convergentes.

*“No pensé vivir esto nunca, desconocía del cáncer, porque le paso a él, nunca ha sido malo, Dios porque a nosotros, no hemos sido malos con nadie, al comienzo tenía rabia, luego comprendí que Dios nos pone pruebas duras”. (1)*

*“No entiendo por qué ella, si ha sido una buena madre, no sé por qué Dios nos envió ese dolor tan grande”. (2)*

*“Lloraba y lloraba por qué a mi padre, Dios porque nos das esta prueba tan difícil porque nos vas a quitar a la persona más buena del mundo por qué”. (3)*

*“Yo no sé en qué momento me paso a mi yo vivo como mucha angustia con mucha desesperación saber que mi esposo tiene cáncer yo no me imagino mi vida sin él, solamente le pido a Dios que no me lo quite porque como yo voy a salir a delante yo nunca he sido mala ni el, porque él no lo puedo entender señor, yo no pensé vivir esta angustia ahora que él está allí”. (4)*

*“Yo no puedo creer porque él porque, yo no sé qué mal hemos hecho o que castigo estoy recibiendo ahora para verle sufrir de esa manera a mi hijo prefiero ser yo la que tenga esa enfermedad no él que es tan joven, esa enfermedad maldita mil veces maldita que lo está consumiendo cada día, me pongo a pensar que mi señor Jesucristo es injusto conmigo, si él ha sido tan bueno porque me castiga con este sufrimiento tan grande que es mi hijo”. (5)*

*“Porque me tuvo que pasar a mí si mi papito es muy bueno jamás ha sido malo jamás, maldecí en todo momento, sufrí una desesperación, angustia, mi mundo se acabó en ese momento porque yo, porque Dios a mí porque a mí...mi papito él es todo para mí que voy hacer, si mi papito”. (6)*

La categoría **“Lo trágico de ver sufrir a un ser querido”**, agrupa a las unidades de significado convergentes 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 de los discursos I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII.

Cuando un familiar se enferma, alguien querido, alguien cercano a nosotros, en realidad no solo sufre la persona enferma sino que también sufre su familia, cada uno con un sufrimiento diferente: el que está enfermo, por el dolor que tiene, por las cosas que tiene que dejar, que no puede seguir haciendo; y los que están alrededor por cómo les está cambiando la vida, porque no quieren ver sufrir al enfermo, porque muchas veces no saben qué hacer o no saben cómo reaccionar.<sup>45</sup>

En todas las familias la enfermedad de cáncer suele ser devastadora, en cualquier momento el dolor llega y comienza a hacer su labor. La ansiedad es inevitable, ver sufrir a aquellos que queremos es de las pruebas más amargas que nos pueden deparar la vida, idas y venidas al hospital, médicos, cansancio, diagnósticos y lágrimas. Aflora en ocasiones la rabia. Nos rebelamos a golpes de impotencia. Deambulamos serios, pálidos, postrados en el desaliento. “No puede ser, no puede ser”, nos decimos. “No a nosotros”. Y allí estamos, al lado de la esposa o esposo, hermana o hermano, hija o hijo, madre o padre. Son momentos en los que el corazón humano parece quedarse a la intemperie, temblando, desnudo de convencionalismos y de buenas palabras<sup>45</sup>. Así se evidencia en las siguientes unidades de significado convergentes.

*“No podía asimilarlo, me quede sin palabras, estaba en cuarto grado, quise correr y gritar, verlo con dolor y que no puede dormir me hace sufrir, en cualquier momento no estará más conmigo, salí del hospital, llore y llore, me quería morir, no estaba preparada para verlo así, porque me tuvo que pasar a mí”. (7)*

*“Siento dolor ver a mi madre que se consume poco a poco, lloro desde que me entere, no sé qué decirle, lloro sin que ella me vea”. (8)*

*“Porque mi abuela tiene que soportar estos dolores tan fuertes y salvajes como el cáncer, siempre ella muy alegre pero de la noche a la mañana empezó a bajar muchísimo de peso y tenía muchas molestias con su gastritis, optamos que se opere, salió todo bien, ya pasaron cuatro meses, está muy delgadita no tiene apetito se desmaya muy seguido, esta con anemia”. (10)*

*“Verla a mi madre hospitalizada y que me digan que su cáncer se ha generalizado por todo su cuerpo para mí es muy doloroso, verla en cama con sonda botando esos líquidos, luchando por su vida, desde el momento que mi madre le dijeron que tenía cáncer y la operaron de su dedito de su pie nunca ha sido igual para mí, ahora se encuentra en el hospital y su cuerpo está lleno de tumores pequeños, cada momento que pasa estoy a su lado cuidándola soy hijo único mi mamá sabe y llora, verla llorar me destroza el corazón”. (12)*

*Hace un mes le diagnosticaron cáncer, y lo operaron de su testículo, ha sido tanto sufrimiento saber que mi hijo tiene cáncer, desde ese momento vivo con mucha angustia, dolor, desesperación paso llorando, grito con desesperación no es igual, verlo con mucho dolor, a veces no podía respirar, mucho cansancio saber que mi hijo estaba sufriendo esa enfermedad, me agobia (13).*

La categoría “**Ocultando el diagnóstico al paciente**”, agrupa a las unidades de significado convergentes 15, 16, 17, 18 de los discursos I, II, III, IV.

La “conspiración del silencio” u ocultarle su diagnóstico y pronóstico al paciente, es un fenómeno que puede darse con frecuencia en las familias que se enfrentan a la enfermedad de cáncer, sobre todo en aquellos que se encuentran en fase terminal; esta se expresa como un cierto acuerdo (que puede ser implícito o explícito) donde se opta por no hablar, preguntar, o hacer mención alguna sobre la enfermedad, con la finalidad de no hacer más daño.<sup>46</sup>

El desconocimiento del diagnóstico, evolución y pronóstico de la enfermedad, tiende a generar en el paciente mayor incertidumbre y temor frente a los tratamientos, aumentando los niveles de estrés y afectando la calidad de vida. A esto se suma los sentimientos de hostilidad y desconfianza que puedan emerger hacia la familia o al equipo tratante ante la sospecha de que se ocultando información sobre la enfermedad. Junto a ello, es también recurrente la situación en donde los pacientes optan por no informar de su diagnóstico a uno o más familiares, principalmente para evitar el sufrimiento de sus seres queridos.<sup>46</sup>

Esta dinámica de silenciar y negar la presencia de la enfermedad conlleva a que tanto pacientes como familiares intenten ocultar sus inquietudes y sentimientos sobre la enfermedad, como también es frecuente que se incite a alguno de los miembros a realizar dicha acción. Muchas familias adoptan esta actitud para así evitar mayores preocupaciones entre los miembros, o también para alejar las “emociones negativas” que pueden seguir alimentando al cáncer. Sin embargo, dicha actitud tiende a generar aislamiento en el sufriente, desavenencias y desconfianza entre los familiares, y mayores niveles de ansiedad frente a la situación.<sup>46</sup> Así se evidencia en las siguientes categorías.

*“No sabía que decirle a mi esposo, no quería mirarlo, no quería que me pregunte nada, me puse a llorar fuertemente, está hospitalizado, luchando por su vida, pero con una sonrisa le digo que todo está yendo bien, le tuve que mentir, le di esperanza”. (15)*

*“Le digo a mi madre que todo está bien, que tiene que recuperarse para ir a casa, tengo que mentirle”. (16)*

*“Mi padre nos preguntaba cómo había salido los resultados, optamos por no decirle nada, solo que lo iban a operar, decidimos no decirle nada a mi padre, y que Dios decida cuanto a de vivir”. (17)*

*“Mi tío converso con la familia que por ningún motivo le podíamos decir a mi abuela que tenía cáncer”. (18)*

La categoría **“Fe y esperanza en medio del dolor”**, agrupa a las unidades de significado convergentes 19, 20, 21, 22 de los discursos I, II, V, VIII. Así se evidencia en las siguientes categorías.

La sabiduría popular reconoce que “la Fe y la Esperanza es lo último que se pierde” y que “mientras hay vida hay esperanza”,... ¡por alguna razón será! Parece que tiene que ver con la afirmación de Richard Lazarus (1991) de que “la esperanza es tan importante a la economía psicológica como si fuera un antídoto al desespero” o la elegante afirmación de Brunner (1984) de que “el oxígeno es a los pulmones lo que la esperanza al significado de la vida”.<sup>47</sup>

La perseverancia es la habilidad para “luchar bien”, no dejar el afrontamiento en la adversidad, ser tenaz a partir de una fuerte determinación de continuar aun cuando ya todo parezca perdido y ser capaz de persistir donde otros ya han renunciado. Si bien la enfermedad

de cáncer es un evento sumamente estresante y que estremece los cimientos y el funcionamiento del sistema familiar y de la misma persona enferma, la vida continúa necesariamente y la mejor alternativa es enfrentarla desde una óptica inteligente, donde la capacidad de resiliencia adquiere una connotación especial. Un elemento esencial en la resiliencia es la capacidad de asumir una postura positiva ante la adversidad, que de una u otra forma se revertirá sobre la calidad de vida de la persona enferma.<sup>47</sup> Así se evidencia en las siguientes categorías.

*“Pensaba en mis pequeñas hijas, que iban a ser sin su padre, pero él me decía que iba a vencer la enfermedad, tenía esperanza, pensé que nos quedaba más tiempo para estar juntos, le pedía a Dios que lo sane, que le dé una oportunidad, que no me abandone, que no le haga sufrir”. (19)*

*“Pido a Dios que me de fuerza para poder cuidarla, quiero mucho a mi madre, le pido a Dios que me de fortaleza y valor para seguir adelante junto a mi mamá”. (20)*

*“Pero él es una persona muy fuerte y se encomienda a Dios no pensé estar en esta situación, él me decía chiquita tenemos que lucharlo hasta el final y solamente mi Dios es el único que me sanara”. (21)*

*“Ahora lo veo a mi papito en su camita lo limpio sus ojitos lo acaricio le digo que lo quiero le digo gracias por ser mi papito, me agarra mi manito fuerte me dice rosita no sufras eres fuerte cuida a tu mamita como lo cuido, no sé qué responderle, pido a Dios que lo sane”. (22)*

La categoría **“Luchando ante la muerte de un familiar”**, agrupa a las unidades de significado convergentes 23, 24, 25, 26, 27, 28 de los discursos I, II, V, VI, VII, VIII.

La etapa que pasa el ser humano durante un suceso desagradable de perder a una persona querida se le llama duelo. Es un conjunto de fenómenos psicológicos que se dan a nivel cognitivo, conductual y emocional, y que se desencadenan en el doliente ante todo tipo de pérdida. La verdad es que cuando esta por morir o muere una persona muy cercana a nosotros esto nos genera un malestar, una secuencia de estrés y tristeza; para poder sobrellevarlo y atravesar este síndrome de adaptación surge el fenómeno conocido como periodo de duelo.<sup>48</sup>

El síntoma que caracteriza la pérdida de un ser querido y el más habitual es la tristeza. Esto es algo perfectamente normal, siempre dentro de unos límites establecidos, pues una reacción excesivamente depresiva e intensa puede dar lugar a lo que se conoce con el nombre de duelo patológico. Se debe tener en cuenta que según sea la muerte del ser querido y las circunstancias, así vamos a reaccionar y nos va a afectar. Por ejemplo no actuaremos igual ante la muerte de una persona muy anciana que por su avanzada edad esperamos de una manera más realista que pueda morir pronto. Diferente es la muerte de una persona joven ante una enfermedad terminal en la cual siempre se tienen esperanzas y expectativas de vida, o una persona joven ante un accidente cuya muerte es repentina. En esta enfermedad la forma de reaccionar es diferente y pasa por sus fases de una forma más lenta.<sup>48</sup> Así se evidencia en las siguientes categorías.

*“El médico me dijo que lo inevitable tenía que pasar, podía ser hoy, mañana, en una semana o en un mes, saber que en cualquier momento va a morir me entristece, me angustia no saber que decirle, no tener esperanza”. (23)*

*“Es algo que nunca esperaba escuchar, sé que el cáncer mata, ella puede morirse, es muy doloroso saber que en cualquier momento puede partir, sin poder pedir ayuda”. (24)*

*“Nunca pensé tener este gran sufrimiento esta angustia desesperación, no sé cómo hablarle o que decirle saber que en cualquier momento puede morir, los médicos me han dicho que lo lleve a mi casa, yo no sé qué hacer, mi mamá es tan fuerte que quiere recibir su quimioterapia, para mí es muy difícil pensar que en cualquier día mi madre ya no va estar conmigo”. (26)*

*“Verlo con oxígeno luchando por su vida, que pide auxilio porque no puede respirar, como lucha por su vida, como se acaba sus fuerza, no sé cómo consolarlo, no sé qué decirle yo soy su madre sufro verlo así”. (27)*

*“Es muy doloroso saber que mi padre en algún momento no estará conmigo, pensé estar toda la vida con él, verlo envejecer y ahora verlo que esta enfermedad lo consume poco a poco no puedo creerlo”. (28)*

La categoría **“Recibiendo la devastadora noticia del diagnóstico”**, agrupa a las unidades de significado convergentes 29, 30, 31 de los discursos III, VI, VIII.

La aparición de una enfermedad aguda, crónica o terminal en alguno de los miembros de la familia puede representar un serio problema tanto en su funcionamiento como en su composición. Podría considerarse como una crisis, dada la desorganización que se produce y que impacta en cada uno de sus miembros. El diagnóstico de un cáncer puede producir cambios psicológicos importantes en el paciente y en su familia, dependiendo del tipo de tumor diagnosticado, de los tratamientos médicos administrados, de sus sistemas de apoyo, del momento evolutivo en el que se diagnostica, del estilo empleado por cada uno para afrontar los problemas que la vida plantea, de la historia de enfermedades que haya padecido y de otros factores más.<sup>49</sup>



Por tanto, la experiencia con el cáncer difiere en cada paciente y en cada familia. Una de las reacciones emocionales más frecuentes ante la confirmación del diagnóstico es el de la negación. Mientras que algunos sospechan que pueden padecer una enfermedad grave antes de que se lo confirme el médico, otros se sienten tan devastadas, una vez confirmado el diagnóstico, que no se lo pueden creer. Buscan segundas opiniones con el propósito de encontrar a un profesional que confirme la presencia del cáncer; piden a su médico que repita las pruebas realizadas esperando obtener resultados diferentes; o bien piensan que los resultados recibidos de las pruebas médicas no son suyos, sino de otro paciente.<sup>49</sup>

A menudo es difícil creerlo. Lleva un tiempo diferente para cada persona asimilar su diagnóstico. Es un momento difícil y caótico tanto para el paciente como para su familia. En general, quienes lo sufren desconocen el sistema de salud y desconfían de su capacidad para poder afrontar la enfermedad. Se preocupan de la respuesta que tenga el cáncer al tratamiento, cuyas consecuencias no conocen, este es el origen de su temor<sup>49</sup>. Así se evidencia en las siguientes categorías.

*“Cuando a mi padre le diagnostican cáncer y en etapa terminal, mi madre y mi hermana en ese momento nos volvimos locas, queríamos salir corriendo del consultorio, pensaba que estaba soñando no lo podía creer, Toda mi familia llorábamos y estábamos muy triste porque mi padre tenía cáncer, lo relacionábamos con la muerte no lo podíamos aceptar”. (29)*

*“Sabíamos que el cáncer es una enfermedad mortal, cuando a mi abuela le diagnostican cáncer estaba muy avanzado y por su edad decidiéramos si lo operamos, era como un sueño llorábamos y llorábamos, no lo podíamos aceptar que lo que tenía era cáncer”. (30)*

*“Cuando me entere el doctor me dijo que mi papito tenía cáncer yo no supe que responder y solamente me puse a llorar a llorar, sin saber que responder salí del consultorio quise morirme en ese momento, no quería llegar a mi casa, no sabía que decirle a mi papito ni a mi mamita que mi papá tenía cáncer y que cualquier momento se iba a morir”. (31)*

La categoría **“Aceptando la pérdida inevitable”**, agrupa a las unidades de significado convergentes 32, 33, 34 de los discursos III, IV, V.

La muerte es un escalón natural de nuestra propia existencia. Cuanto antes lo aceptemos, es más probable que antes sobrellevemos la muerte de la mejor manera, sin llegar a eliminar nunca el sentimiento de ausencia que una muerte puede desencadenar. La mejor forma de superar la muerte de un ser querido, es aceptar que aunque físicamente ya no estará con nosotros, espiritualmente seguirá acompañándonos, seguirá estando vivo/a en nuestro pensamiento, en nuestro recuerdo, en nuestro quehacer diario.<sup>50</sup>

Recordar con cariño todos los momentos vividos puede ser nuestro mejor homenaje y nos ayudará a aceptar su partida de una forma gradual. No existe un tiempo prefijado para vivir el duelo. Cada cual necesitará el suyo, a pesar de que muchas veces nuestros familiares y amigos nos apremien porque quisieran vernos mejor. Integrar el duelo es todo un proceso que conlleva reconocer el dolor que nos produce la pérdida inevitable, aceptar que nos duele, aceptar las ausencias, aceptar que morirá o que murió, llorar, llenar espacios vacíos, recordarle con cariño, e iniciar progresivamente el camino de regreso a la realidad y a nuestro propio orden de las cosas, en el caso de los pacientes oncológicos en fase terminal el aceptar su partida, va a permitir que estos tengan una muerte digna que todo ser humano merece y que la familia no se incruste en un dolor insuperable.<sup>50</sup> Así se evidencia en las siguientes categorías.

*“Nos prometimos todos hacerlo muy feliz en el tiempo que le queda de vida y cuando Dios decida llevarlo”. (32)*

*“Mi tío reunió a la familia para quedar que la hiciéramos sentir a mi abuela todo el cariño más que nunca apoyarla estar a su lado hacerla muy feliz, hasta cuando Dios decida llevarla”. (33)*

*“Hoy día el abrió sus ojitos y me apretó mi mano muy fuerte y me dijo que cuidara de mis hijos yo me quede mirándolo, quise llorar y le respondí que no se preocupe por nuestros hijos que los dos íbamos a criar juntos”. (34)*

La categoría **“Implorando misericordia”**, agrupa a las unidades de significado convergentes 35, 36 de los discursos VI, VII.

Las enfermedades que padecen las personas, sobre todo aquellas en las que el médico les dice que no existe posibilidades de recuperación, suelen atribuirles a un castigo Divino, por lo que la familia y entorno del paciente que se encuentra desahuciado, pide a Dios que les perdone por los pecados cometidos y que no les quite a sus seres queridos, que como castigo creen que están pasando por este hecho trágico; lloran y justifican su vida y actuar de muchas formas con la única finalidad de obtener misericordia y que sus familiares sean sanados.<sup>47</sup> Así se evidencia en las siguientes categorías.

*“Le pido a mi Dios que me dé una oportunidad a mí y mi mamá que se apiade de mí y de mi mamita que no se la lleve ella ha sido muy buena madre, siempre estuvo conmigo siempre me demostró mucho amor yo no sé qué pueda pasar si mi mama ya no está conmigo, mi mama es para todo es mi mamá, pido a Dios que me de fortaleza y no lo haga sufrir a mi viejita ella no se merecía tener esa enfermedad nunca ha sido mala con nadie”. (35)*

*“Cada día que pasa le pido a mi señor Jesucristo que tenga piedad de mi hijo porque él ha sido un buen hijo, él no tiene la culpa de haber tenido esta madre tan injusta te pido perdón de todo mis pecados, te ruego que sanes a mi hijo de lo más profundo de mi corazón no me des mucho dolor”. (36)*

La categoría **“Culpabilidad ante la enfermedad”**, agrupa a las unidades de significado convergentes 37 del discurso VII.

El sentimiento de culpa es considerado como una emoción negativa que, si bien a nadie le gusta experimentar, lo cierto es que es necesaria para la correcta adaptación a nuestro entorno. La culpa como un afecto doloroso surge de la creencia o sensación de haber traspasado las normas éticas personales o sociales especialmente si se ha perjudicado a alguien. La culpa (culpabilidad) es una emoción vinculada al remordimiento y a la recriminación. Es la consecuencia de recordar y lamentar las acciones pasadas.<sup>49</sup>

La culpabilidad, por tanto, surge ante una falta que hemos cometido (o así lo creemos). Su función es hacer consciente al sujeto que ha hecho algo mal para facilitar los intentos de reparación. Su origen tiene que ver con el desarrollo de la conciencia moral, que se inicia en nuestra infancia y que se ve influida por nuestras diferencias individuales y las pautas educativas.<sup>50</sup> Así se evidencia en la siguiente categoría.

*“Que me lleve a mí no a él, que estoy pagando ahora señor te pido de lo profundo de mi corazón que lo salve, mi hijo tan querido no se merece estar así ten piedad de mi dolor soy madre y me duele verlo sufrir, maldita sea...no puedo creerlo, que mi hijo tan querido este en esa cama sufriendo por mi culpa solamente le pido perdón a mi negrito por todo, cada momento que pasa le digo que quiero que me perdone, no le hice caso cuando me decía que tenía dolor...soy culpable de lo que él tiene, de esa maldita enfermedad y ahora que voy hacer sin mi hijo”. (37)*

## VI. CONSIDERACIONES FINALES

El presente estudio titulado “Vivencias de familiares de paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, Hospital Regional Docente Las Mercedes – Chiclayo, 2019”, a través de la investigación fenomenológica, nos ha permitido descubrir la esencia de lo humanamente vivido, permitió conocer aspectos subjetivos de los participantes, comprendiendo la singularidad de las experiencias y los sentimientos que se construyen en el mundo racional con ellos mismos y con los otros, conocimiento que enriquece el pensar, el ser y hacer de enfermería para estar bien relacionados con la realidad y necesidades psicosociales de los familiares de estos pacientes, desde el momento en fueron diagnosticados con enfermedad de cáncer, en el proceso del tratamiento y en la etapa terminal.

Los hallazgos muestran un proceso de definición de lo que significa ser familiar de un paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, lo que siente, como vive sus miedos y temores hacia la muerte de su ser querido, en ese mundo oscuro trata de buscar la razón, el por qué, quien es el responsable de su enfermedad, muchas veces calla, se aísla, desea estar solo, piensa en todo lo que pierde por esta enfermedad, el gran giro que da su vida, pierden sus sueños, metas, se enfrentan a la soledad, a un tratamiento largo y doloroso, el ver sufrir a quien aman y no poder hacer nada por sanarlos.

El análisis de los diferentes discursos permitió develar las vivencias de estos familiares, las categorías que se extrajeron de acuerdo al mayor número de convergencias incluyen: El cáncer castigo de Dios, lo trágico de ver sufrir a un ser querido, ocultando el diagnóstico al paciente, Fe y esperanza en medio del dolor, luchando ante la muerte de un familiar, recibiendo la devastadora noticia del diagnóstico, aceptando la pérdida inevitable, implorando misericordia, culpabilidad ante la enfermedad.

Enfermería en el cuidado al paciente oncológico en fase terminal, también debe orientar sus objetivos a la búsqueda constante de conocer la realidad vivencial de sus familiares, para ayudar a la interpretación de los hechos surgidos a raíz de la enfermedad, tratando de entender que le está pasando, que sentimientos y vivencias afronta. Se trata de hacer que el paciente y sus familiares pasen de un estado de incertidumbre a la aceptación de su enfermedad como parte de la realidad y con ello lograr no solo aliviar el dolor del alma, sino que ayuden a que el paciente tenga una muerte digna y feliz.

La familia juega un papel vital en el cuidado al paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, participa dando apoyo emocional, aliento, perdón, amor, sin tener que darle falsas esperanzas, de esta manera el paciente dejará de ver a la muerte como lo peor que le puede suceder; sino como el comienzo de una nueva etapa, donde la parte espiritual juega un rol crucial.

## VII. RECOMENDACIONES

1. Cultivar la investigación fenomenológica, esta permite estar más cerca de la realidad vivenciada de los familiares de los pacientes oncológico en sus diferentes etapas de la enfermedad, de esta manera comprender, compartir sus vivencias y atender sus inquietudes, para así brindar un cuidado humanizado.
2. Involucrar a toda la familia en el cuidado al paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, dado que ellos son el entorno más cercano al paciente, educarles sobre la enfermedad, el tratamiento, medios de apoyo y la importancia de ayudar a encontrar una muerte digna y feliz.
3. Que las universidades formadoras de profesionales de enfermería en pregrado y segunda especialidad, puedan desarrollar trabajos de intervención e investigación que involucre atender a los familiares de pacientes en proceso de duelo anticipado, donde estos puedan compartir experiencias con otras personas que se encuentren vivenciando esta situación y encontrar un mejor sentido a su mundo actual.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reuse Course. Aspectos psicológicos sobre la salud y la enfermedad. Universidad de Cantabria. Ciencias psicosociales. Copyriht creative commons. 2014.
2. Organización Mundial De La Salud. Cáncer. Nota descriptiva Nro. 297. 2015.
3. Instituto Nacional De Enfermedades Neoplásicas INEN. Perfil epidemiológico. Organismo Público Ejecutor del Sector del Estado. 2017.
4. Hospital Regional Docente Las Mercedes. Oficina de estadística. 2018.
5. Romero J. Aspectos psicológicos del paciente frente a la enfermedad. Artículo científico de Salud Pública. Atlantic International University. Doctorado en Salud Pública. 2011.
6. Marín O. Morir con dignidad en el siglo XXI: ¿hacia el obstinamiento paliativo? Index de Enfermería 18 (3): 149-150. 2012.
7. Bueno M. La muerte el nacimiento a una nueva vida. Madrid: Editorial EDAF. 2012.
8. Acinas P. Duelo en situaciones especiales: Suicidio, Desaparecidos, Muertes Traumáticas. Revista digital de medicina Psicosomática y Psicoterapia. 2015.
9. Pérez M. El proceso de duelo y la familia. Revista de cuidados paliativos. Cuba. 2012.



10. Instituto Regional de Enfermedades Neoplasias. Documento técnico para la integración de los cuidados paliativos a pacientes oncológicos en la red integrada de salud. Departamento de Especialidad Médicas. 2019
11. Guinart N. Como atender a la familia del enfermo terminal. Revista Cubana de medicina general integral. 2010.
12. Roger C. La persona como centro. 2010. Disponible en <http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/rogers.htm> Visitado el 05 de diciembre del 2011.
13. Raile A. Et Al. Modelos y teorías en enfermería. Teoría de la incertidumbre frente a la enfermedad: 7ª Ed, p.186. 2016.
14. Alonso P. Palacio V. El ser humano como una totalidad. 2014. Disponible en: [http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/salud\\_uninorte/17/1\\_El\\_ser\\_humano.pdf](http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/salud_uninorte/17/1_El_ser_humano.pdf). Visitado el 29 de setiembre del 2018
15. Husserl E. Invitación a la fenomenología. Barcelona: Paidós; Pág.13-23. 1998.
16. Heidegger M. Introducción a la fenomenología de la religión. México: Fondo de Cultura Económica; Pág. 233-256. 2006.
17. Díaz R. El hombre y sus vivencias. Un análisis filosófico de sus diferentes tipos. Artículo científico de filosofía. Pág. 20 – 23. 2009.
18. Vygotsky L. Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores. Editorial Científico-Técnica. La Habana. 1987.

19. Bech. De Husserl a Heidegger: La transformación del pensamiento fenomenológico. España: Ediciones Universidad de Barcelona. 2013.
20. Ortiz C. Las emociones y sentimientos básicos. Tesis para obtener el título profesional de licenciado en psicología. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. 2012.
21. Álvarez J. Análisis descriptivo de los valores sentimiento y emoción. Universidad de Grada. Revista de Curriculum y formación del profesorado, 2014.
22. Yankovic B. Emociones, sentimiento, afecto. El desarrollo emocional. 2011. Disponible en: [http://www.educativo.ugal.cl/medios/educativo/profesores/basica/desarrollo\\_emocion.pdf](http://www.educativo.ugal.cl/medios/educativo/profesores/basica/desarrollo_emocion.pdf) visitado el 27 de setiembre del 2014.
23. Queiroz E. Bertolozzi I. Tuberculosis: supervised treatment in North, West and East Health Departments of São Paulo. Rev Esc Enferm USP. 44(2): 453-61. 2010.
24. Fariñas G. Psicología, educación y sociedad. Un estudio sobre el desarrollo humano. Editorial Félix Varela. La Habana. 2010.
25. Sociedad Americana del Cáncer. El impacto emocional del diagnóstico del cáncer. Como enfrentar el cáncer en la vida diaria. 2014.
26. Asociación española contra el cáncer. Como hacer frente a la pérdida de un ser querido. España. 2012.

27. Buigues F. Et Al. Paciente terminal. Guía de actuación clínica. Hospital Universitario Marina Alta. España. 2012.
28. Yuofe C. Duelo y muerte de un ser querido: creencias culturales y espirituales. Buenos Aires - Argentina. 2013.
29. Sociedad Española de Oncología Médica. Manual para paciente oncológico y su familia. Revista de oncología y cuidado al paciente y familia. 2010.
30. Zurita G. Manual para paciente oncológico y familia. 1º edición. Barcelona. 2007. Disponible en: <http://apoyoalduelo.com/las-fases-del-duelo/> Visitado el 28 de octubre del 2018.
31. Mora E. La vivencia del duelo. Consejo Latinoamericano de iglesias. 2013.
32. Pascual A. y Santa María, J. Proceso de duelo en familiares y cuidadores. Centro de Psicología Clínica y Psicoterapia ADES, Cruce s- Barakaldo, Bizkaia, España. 2014.
33. Molina M. Duelo por muerte en el sistema familiar. Máster en Psicología Clínica y de La Salud. España. 2012.
34. Rivera R. Vivenciando el duelo anticipatorio: experiencia de familiares de pacientes con enfermedad oncológica en etapa. 2004.
35. Cardeño S. Duelo anticipado en familias funcionales con miembro diagnosticado con cáncer en fase terminal. Barranquilla. Colombia. 2010.

36. Rojas M. Duelo anticipatorio en padres de niños con cáncer. Lima – Perú. 2010.
37. Taylor S. Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. 1era Edición. Ediciones Paidós Ibérica, S.A., Barcelona, España. Cap. I, Pág.16 - 17. 1987.
38. Muñoz F. Et Al. La familia en la enfermedad terminal. Rev. Medicina de familia (España). Vol.3 (nº4):262-268. 2010.
39. Fitzpatrick. Conceptual models of nursing: Analysis and application. (2a. ed.) (s.l.): Norwalk. 1999.
40. De La Cuesta, C. Contribución de la investigación a la práctica clínica de los cuidados de enfermería: la perspectiva cualitativa. Medellín – Colombia. 1998.
41. Capalbo C. Fenomenología en ciencias humanas. (3a. ed.). Brasil: UEL – Londrina Brasil. 1996.
42. Bicudo M. Expósito V. Pesquisa Qualitativa em Educa cao: um enfoque fenomenológico. Piracicaba. Brasil: UNIMEP. 1994.
43. Hernández R. Fernández C. y Batista, M. Metodología de la investigación. Quinta edición – McGRAW HILL/ INTERAMERICANA EDITORES, S.A. México. 2010.
44. González P. El sufrimiento ¿es un castigo de Dios? 2013. Disponible en: <http://es.catholic.net/op/articulos/12719/cat/556/el-sufrimiento-es-un-castigo-de-dios.html> visitado el 12 de agosto del 2019.

45. Urbizu J. Un enfermo en la familia. Revista Católica. Comunidad Católica de familias Cristianas. 2013.
46. Enríquez D. La comunicación en el paciente con cáncer. Revista de psicología Saluspot. 2015.
47. Pérez A. La familia ante la enfermedad crónica de uno de sus miembros. Editora principal – especialista en medicina integral – Habana – Cuba. 2014.
48. Castillo J. Reacciones a la desaparición de un ser querido. Revista de Psicología. 2013. Disponible en: <http://www.comentariosdelibros.com/articulo-reacciones-a-la-desaparicion-de-un-ser-querido-5a133u1s.htm> visitado el 13 de agosto del 2018.
49. Dio M. Impacto psicosocial del cáncer. Universidad Complutanae de Madrid. Coordinadora de la Unidad de Psicooncología – Hospital Universitario Gregorio Marañon. Revista de Psicooncología. 2014.
50. Montoya J. Ayuda para afrontar una muerte. Comunidad de profesionales cristianos. Revista de apoyo psicológico. 2014.

**Anexos**



## **ANEXO 01**

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA**

**ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA.**

El presente instrumento tiene por objeto recolectar información para fines de la investigación, se solicita a los participantes responder con toda veracidad y sinceridad.

### **PREGUNTA ORIENTADORA**

Cuénteme con detalle: ¿Cómo vive usted el proceso de tener a su familiar en una etapa terminal?

¿Tiene usted algo más que agregar sobre su vivencia con su familiar en etapa terminal?

## ANEXO 02

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ identificada con DNI N° \_\_\_\_\_, mediante la presente acepto participar de forma voluntaria en la investigación “Vivencias de familiares de paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, Hospital Regional Docente Las Mercedes - Chiclayo, 2019”

A la vez dejo de manifiesto conocer los objetivos de la misma y que la información brindada será de uso exclusivo de esta investigación.

---

FIRMA DEL PARTICIPANTE

DNI:



## CONSTANCIA DE ASESORIA

Yo Dra. Marina Uribe Orellana, docente de la Universidad Privada Antenor Orrego – Escuela de Postgrado, hago de conocimiento que me encuentro asesorando el siguiente trabajo de investigación: “VIVENCIAS DE FAMILIARES DE PACIENTE ONCOLÓGICO EN PROCESO DE DUELO ANTICIPADO, HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES – CHICLAYO, 2019”, por las Lic. Enf. Rubio Marín Isabel y Lic. Enf. Zumaeta Grandez Judith.

Expido la presente para los fines que las interesadas estimen conveniente.

Trujillo 12 de Diciembre del 2019

---

Dra. Marina Uribe Orellana

V° B° ASESORA