

SIGNIFICADOS ATRIBUIDOS ANTE LA MUERTE DE UN PACIENTE EN SU TURNO-UNA PERSPECTIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Corona Hernández Renata (1), Ojeda Vargas Ma. Guadalupe (2), Ortega Jiménez Marcela (3)

1 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Universidad de Guanajuato] | [rennathacoronahdz@gmail.com]

2 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, División Ciencias de la Salud e Ingenierías, Campus Celaya - Salvatierra, Universidad de Guanajuato] | [ojedal@ugto.com]

3 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, División Ciencias de la Salud e Ingenierías, Campus Celaya - Salvatierra, Universidad de Guanajuato] | [ormaji@hotmail.com]

Resumen

Introducción: El personal de enfermería ha tomado en la actualidad, el empoderamiento del cuidado al final de la vida presente en las instituciones de atención para la salud. **Materiales y métodos:** es una investigación cualitativa con enfoque fenomenológico, se realizó en la ciudad de Celaya con personal de enfermería con experiencia laboral, utilizando como instrumento para la recolección de datos la entrevista fenomenológica con la firma del consentimiento informado para el manejo de audio grabaciones y un diario de campo para la anotación de aspectos de lenguaje no verbal. Obteniendo un primer acercamiento al desvelamiento del fenómeno, con la identificación de 59 unidades de significado emergiendo 8 unidades temáticas que describen la esencia del fenómeno. **Significados atribuidos por personal de enfermería ante la muerte de un paciente en su turno, desde la perspectiva de Leonardo Boff es:** Vida sana e integración de la muerte; actitudes de cuidado; ¿Dónde quedo el cuidado?; Exigencias de una educación en cuidado; El rescate de la razón cordial; La justa media como exigencia del cuidado; Siento luego existo; la doble dimensión del ser humano. Lo que permitirá contribuir teórica y epistemológicamente para mejorar la calidad de vida del paciente moribundo.

Abstract

Introduction: Nursing staff has now taken the empowerment of end-of-life care in health care institutions. **Materials and methods:** it is a qualitative research with a phenomenological approach, was carried out in the city of Celaya with Nurses with work experience, using as an instrument for data collection the phenomenological interview with the signing of informed consent for the management of audio recordings and a field diary for the annotation of aspects of nonverbal language. Obtaining a first approach to the unveiling of the phenomenon, with the identification of 59 units of meaning emerging 8 thematic units that describe the essence of the phenomenon. **Meanings attributed by nursing staff to the death of a patient in his turn from the perspective of Leonardo Boff is:** Healthy life and integration of death; Care attitudes; Where is the care? Requirements for an education in care; The rescue of cordial reason; The fair average as a requirement of care; I feel, then exist; The double dimension of the human being. This will allow to contribute theoretically and epistemologically to improve the quality of life of the dying patient.

Palabras clave

1 Muerte; 2 Cuidado de enfermería; 3 Fenomenología

INTRODUCCIÓN

La presente investigación surgió de la vivencia como estudiante de enfermería, en mi primer acercamiento a la práctica, fue en el servicio de hospitalización, en el servicio de medicina interna, en el turno nocturno. La necesidad de cuidar es esencial de la humanidad, nacemos con ella, en caso contrario no podríamos existir, igualmente se establece esencial para su comprensión del trato que tienen unos con los otros, presentándose a los diferentes niveles de la sociedad, como de manera personal. Emerge principalmente ante la preocupación y la crisis ejemplo la enfermedad y en esta época su consecuente hospitalización que promueven la evolución en precaución; presentándose con predominancia en los extremos de la edad; como el nacimiento y la muerte, distinguiendo este último término, donde se pretende lograr que el moribundo se vaya decentemente de este plano existencial [1].

El manejo del paciente en el final de la vida por enfermería es un ámbito poco explorado, por lo que se pretende desvelar para esta investigación. Los significados que atribuye el personal de enfermería a que un paciente hospitalizado muera en su turno laboral.

Marco Teórico

En México hay 475 295 personas dedicadas a la enfermería, de las cuales 85 de cada 100 individuos del personal de enfermería, son del sexo femenino, con un promedio nacional de 3.9 por cada 1000 habitantes, por debajo de los estándares de la OPS que indican 50 y 60 enfermeras por cada 10 mil habitantes y la OCEC un promedio de 8.8 por cada mil habitantes, indicando si un déficit en la formación de enfermería.

En cuanto a escolaridad por cada 100; 43 son profesionistas o especialistas, 31 técnicas y 26 auxiliares en enfermería. Con la misma relación a 100, 95 trabajan por un salario en los servicios de salud y asistencia social y las restantes en el ámbito privado o externo al área clínica. De los que se desempeñan en las instituciones de salud y asistencia social, 76 se desenvuelven en las instituciones públicas correspondientes a

Secretaría de Salud, IMSS o ISSSTE y los 24 restantes en el sector privado. Laboran aproximadamente 40.6 horas a la semana. [2]

Enfermería: La conceptualización de enfermería ha pasado por una transición empírica a profesional, mostrándose presente en el ambiente científico con la creación de teorías y modelos, que están basadas principalmente en el cuidado, con el objetivo de lograr intervenciones eficaces para la independencia [3]. Además de actuar también con la familia y la comunidad, incluyendo por lo tanto las facetas de la vida humana, incluyendo el proceso a la muerte [4].

Paciente Hospitalizado: Percibiéndose como aquel receptor de los cuidados para la salud de manera holística, rodeado de un ambiente procedimental y ajeno [5], que se le provee un camino a la ausencia de la enfermedad e independencia [6].

Muerte: se establece como parte del ciclo natural de la vida, percibida como amenaza, pero la única realidad en el ser humano.

MATERIALES Y MÉTODOS

Interrogante de investigación: ¿Qué significa para el personal de enfermería que un paciente hospitalizado muera en su turno laboral?

Objetivo general: Comprender los significados para el personal de enfermería que un paciente hospitalizado muera en su turno laboral.

Estudio cualitativo de enfoque fenomenológico, realizado en 2 hospitales públicos de Celaya, con la participación de enfermeras con experiencia de cuidar a pacientes en su proceso de muerte, que aceptaron voluntariamente y firmaron el consentimiento informado.

La muestra fue no probabilística, por conveniencia en bola de nieve, el muestreo por saturación teórica, la recolección de datos se realizó con entrevista fenomenológica con 2 preguntas detonadoras; ¿Qué significa para usted que uno de sus pacientes muera en su turno laboral? y ¿Cómo vive el turno cuando muere uno de sus pacientes?, el protocolo fue sometido a 2 comités

de Investigación, el del Hospital Materno Infantil y del Hospital General de Celaya.

Las consideraciones éticas observadas fue lo que señala la Ley general de Salud y la declaración de Helsinki, donde se aseguró sobre guardar el anonimato, voluntad y confidencialidad.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para la construcción de los resultados se utilizó la metodología propuesta por Joel Martins y María Aparecida Viggiani Bicudo, que nos llevó a identificar 59 unidades de significado entre ellas : *Si siento feo; Ya descanso; Ya no está sufriendo; No me pesa que se haya muerto; Te pesa más, ver a alguien que no está padeciendo una enfermedad; Me ha tocado son niños, te sientes mal porque ya tú eres mamá; Siempre veamos a la persona que estamos cuidando como alguien de nuestra familia; Lo relacione con mi niña... De ellas se agruparon por temas buscando su solidez y se desvelaron 8 unidades temáticas* Vida sana e integración de la muerte; actitudes de cuidado; ¿Dónde quedo el cuidado?; Exigencias de una educación en cuidado; El rescate de la razón cordial; La justa media como exigencia del cuidado; Siento luego existo; la doble dimensión del ser humano. Mismas que fueron analizadas con Leonardo Boff como teórico, encontrándonos en estos momentos en esta etapa de la investigación por lo que se consideran datos preliminares, sin embargo, hasta aquí se puede asegurar que permitirá contribuir teórica y epistemológicamente para mejorar la calidad de vida del paciente moribundo.

REFERENCIAS

[1] Boff, L. (2012). El cuidado necesario. Madrid: Trotta

[2] INEGI.(2015) Estadísticas a propósito del día internacional de la enfermera y el enfermero, 6 de enero.(internet)(citado el 4 de julio de 2017) Disponible en: <http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2015/enfermera0.pdf>

[3] Mondragón E. J, Torre E. A, Morales M. d L, Landeros E. A. (2015) Comparación del nivel de miedo a la muerte entre estudiantes

y profesionales de enfermería en México. Revista Latino-Americana de Enfermagem. 23(2):323-8p. (citado el 23 de junio de 2017); disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281439483019>

[4] Organización Mundial de la Salud. (2017) (citado el 4 de julio de 2017) (1 pantalla) Disponible en: <http://www.who.int/topics/nursing/es/>

[5] Kübler- Ross E. (2004) Sobre la muerte y los moribundos, Alivio del sufrimiento psicológico para los afectados. Barcelona.De bolsillo. 21-24p.

[6] Raile M. (2015) Modelos y teorías en enfermería. Barcelona. Elsevier; 43-45, 63-65, 153, 127, 171, 202, 273-274,299-300, 327, 491, 644-645, 685-686p.