



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Percepción de la salud emocional de las personas durante  
la pandemia Covid 19, distrito de Huanchaco 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

Buitrón Asmat, Laura Milagros ([orcid.org/0000-0003-4162-9916](https://orcid.org/0000-0003-4162-9916))

ASESORA:

Mg. Valverde Rondo, María Elena ([orcid.org/0000-0001-5002-1350](https://orcid.org/0000-0001-5002-1350))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

TRUJILLO — PERÚ

2021

## DEDICATORIA

### **A Dios**

Por brindarme la oportunidad de existir, tener salud y sabiduría permitiéndome cumplir con mi objetivo trazado.

### **A mis padres**

Estela y Ricardo, por su apoyo incondicional y la confianza que me brindaron durante todo este tiempo.

### **A mi hijo**

Miguel ángel por su comprensión, apoyo, paciencia, amor incondicional ayudándome, motivándome y brindándome siempre aliento para culminar mi objetivo.

## AGRADECIMIENTO

A Dios, por haber permitido que culmine este sueño que tanto anhelaba.

A la Universidad Cesar Vallejo que me brindó a los mejores profesionales que me nutrieron con todos sus conocimientos, en especial a mi asesora Mg. María Elena Valverde Rondo que con su sabiduría, paciencia y apoyo me guio y orientó a realizar y terminar esta investigación.

A mis padres, hermanos y toda mi familia por su apoyo, motivación y comprensión durante toda mi carrera.

A mi hijo por ser el motor y motivo de este reto que parecía inalcanzable.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Abstract.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	12
3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización .....	13
3.3. Escenario de estudio .....	16
3.4. Participantes .....	18
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	18
3.6. Procedimiento .....	20
3.7. Rigor científico .....	20
3.8. Método de análisis de datos.....	21
3.9. Aspectos éticos.....	22
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	24
V. CONCLUSIONES.....	96
REFERENCIAS .....	98
ANEXOS.....	109

## RESUMEN

En toda pandemia es inminente el temor, angustia, irritabilidad, estrés y enojo en las personas; así mismo el recuerdo de emociones que ocasionan traumas, problemas para la concentración y/o dificultades en la vida. Tal es así que el COVID 19 ha causado daños en la salud, economía, educación en los pobladores de todas las ciudades del mundo. El objetivo de este trabajo fue comprender la percepción de las personas con respecto a su salud emocional durante la pandemia COVID-19. Estudio cualitativo descriptivo con enfoque fenomenológico y bases teóricas sustentadas en los conceptos del SER según Heidegger. La técnica de recogida de datos fue la entrevista semiestructurada en profundidad a seis participantes. Entre los resultados se tiene las siguientes unidades de significado; Transitando el sentido de la vida; heridas que no sanan; espiritualidad como fuente de fortaleza; expresando felicidad porque se venció la enfermedad y fomentando el sentido de pertenencia a la familia. Se concluye que el soporte teórico de la comprensión del ser ahí se debe aplicar en la salud mental como práctica integradora con dignidad y menos discriminativa.

**Palabras claves:** Salud mental, cuidado, enfermería, percepción, afectividad

## ABSTRACT

In any pandemic, fear, anguish, irritability, stress and anger in people are imminent, as well as the memory of emotions that cause traumas, problems of concentration and/or difficulties in life. So much so that COVID-19 has caused damage to the health, economy, and education of people in cities all over the world. The objective of this research was to understand people's perception of their emotional health during the COVID-19 pandemic. It is a descriptive qualitative study with a phenomenological approach and theoretical bases based on the concepts of BEING according to Heidegger. The data-collection technique

used was the semi-structured in-depth interview with six participants. Among the results, there are the following units of meaning: Transiting the meaning of life; wounds that do not heal; spirituality as a source of strength; expressing happiness because the illness was overcome and fostering the sense of belonging to family. It is concluded that the theoretical support of the understanding of being-in-the-world should be applied in mental health as an integrative practice with dignity, and less discriminatory.

Key words: Mental health, Care, Nursing, Perception, Affectivity.

## I. INTRODUCCIÓN

Esta pandemia se suscitó a fines del año 2019 en la localidad de Wuhan, provincia de Hubei perteneciente a la República popular China, fue consecuencia de la aparición de un nuevo virus llamado SARS-CoV-2 o como se le denomina actualmente, por la enfermedad que este produce, COVID-19. El letal virus en poco tiempo se extendió por todo el territorio chino y a pesar de las distintas reglas que el gobierno implantó, no logró contenerse dentro de este límite geográfico.<sup>1</sup>

Debido a esto, semanas después, todo el continente asiático tenía por lo menos un caso entre los habitantes de cada una de sus ciudades. Así el virus se propagó rápidamente por Europa, América y África causando daño en la salud y economía de los pobladores de todas las ciudades.<sup>1</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en enero de 2020, informó que el surgimiento de este reciente virus debería ser considerado como una situación alarmante internacional de salud pública, debido al inminente y elevado riesgo de proliferación hacia distintos países del mundo. En marzo del mismo año identificaron a la enfermedad COVID-19 como una pandemia, la cual se propagó aceleradamente por todo el mundo, provocando temor y preocupación en toda la ciudadanía y más aún sobre grupos vulnerables, tales como adultos mayores, personal de salud y personas con afecciones de salud subyacentes.<sup>2</sup>

Este nuevo virus ha modificado la vida de casi todas las personas debido a las actividades cotidianas alteradas, inestabilidad económica, aislamiento social y el miedo a caer enfermo. Esta situación se complica al no tener idea acerca del tiempo que durará la pandemia junto las consecuencias que puede acarrear hacia el futuro.<sup>2</sup>

Por medio de una investigación aplicada a inicios de la pandemia se pudo conocer que en China el 53,8% de encuestados clasificó el impacto psicológico del COVID-19 de moderado a severo; un 16,5% de personas con

síntomas depresivos, un 28,8% con síntomas ansiosos y un 8,1% presentó estrés, todos entre moderados y severos. Así mismo, se identificó como receptores prioritarios de los apoyos psicoterapéuticos a la población infectada junto a personas que hayan tenido vínculos cercanos a ellos, usuarios con condiciones previas de padecimiento mental y subjetivo, y personal del sistema de salud.<sup>3</sup>

En Europa los primeros casos de COVID-19 se produjeron en Francia, Alemania e Italia, España, Suecia, Reino Unido, y Rusia. El gobierno de España promulgó un estado de alarma con la finalidad de eludir la diseminación de este nuevo virus y con ello reducir el nivel de alerta sanitaria. Parte de la estrategia tomada por el gobierno fue imponer un estado de confinamiento obligatorio para todo el territorio, distanciamiento social, aislamiento en el propio domicilio, entre otros.<sup>4,5</sup>

Los posibles efectos psicológicos negativos como; la incertidumbre, el control de la amenaza, la letalidad del invasor, su carácter invisible e impredecible, incluso la probable falta de seriedad o exactitud de los datos emitidos a través de los medios de comunicación pudieron ocasionar ciertas perturbaciones a la estabilidad psicológica, como; inquietud, temor y angustia, los que se asocian a la salud del grupo familiar y el posible colapso del sistema de salud, etc.<sup>4,5</sup>

En Ecuador un trabajo realizado sobre el estrés emocional debido al aislamiento social por la pandemia covid-19, de tipo descriptivo, cuantitativo, de métodos bibliográficos, descriptivos y deductivos, fue realizado a 10 padres de familia vulnerables de una comunidad, a quienes se aplicó una entrevista semiestructurada.<sup>6</sup>

concluyendo que el aislamiento social está grandemente relacionado con el estrés emocional, ocasionando un impacto emocional negativo observándose las emociones de melancolía, frustración, temor e inseguridad, desesperanza, y sobre todo la presión emocional que ocasiona en ellos la pandemia, se demostró que el distanciamiento y el aislamiento



social son formas de prevención conllevando resultados graves tanto para salud mental, como para la salud física de las personas.<sup>6</sup>

En Perú, se realizó una investigación sobre la percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia COVID-19, en una encuesta virtual a 4009 individuos, en 17 localidades, se encontró que el 64% de los integrantes denotaron que las redes sociales exageraban la información, mientras que un 57% consideraba a la televisión como responsable de esto.<sup>7</sup>

En cuanto al miedo se manifestó que la población responsabilizaba de aumentar la percepción de esta emoción tanto a la televisión como a las redes sociales en un 43% y 41% respectivamente. No obstante, en relación a la familia y amigos de los participantes resultó que un 39% extremaba la situación y sobre un 25% se producía miedo.<sup>7</sup>

Así mismo una investigación con universitarios de la ciudad de Lima -Perú, se encontró una alta reacción emocional ante el miedo y la ira, ambos relacionados al COVID 19. Por otra parte, la ansiedad mostró un resultado promedio, pero menor al índice de reactividad presentada ante los factores previamente mencionados, evidenciándose que los problemas de salud mental de las personas afectadas por la crisis sanitaria actual no se han manejado correctamente en el país, menos aún en el área de educación.<sup>8</sup>

En tal sentido, toda pandemia es inminente el temor, angustia, irritabilidad, estrés y enojo en las personas; así mismo el recuerdo de emociones que ocasionan traumas, problemas para la concentración y/o dificultades en el sueño. Frente a esto, en el año 2006 la Unidad de Salud Mental de la Organización Panamericana de la Salud elaboró un documento técnico para guiar y orientar actividades en el área de la salud mental con respecto a epidemias.<sup>9</sup>

A esto se suma, la Organización Mundial de la Salud ante el COVID-19, elaboró una serie de propuestas para sostener el buen estado físico, mental

y psicosocial, guiado a diversos grupos de la población de los diferentes países sugiriendo buscar fuentes verídicas, indagar historias positivas de personas que se han recuperado o conservar hábitos diarios que beneficien o contribuyan a preservar una estabilidad emocional.<sup>9</sup>

Situación que motivó a realizar esta investigación para incrementar el bienestar de la persona y eludir otros problemas de salud, tales como; la estigmatización, las emociones que sienten ante esta pandemia y afrontar el dolor de la pérdida de un ser querido; lo que llevó a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo vivencian las personas su estado emocional en esta actual pandemia por Covid-19 en el Distrito de Huanchaco - Trujillo-2021?

La justificación teórica se aplicó con la filosofía Heideggeriana, sostenida por el filósofo alemán Martín Heidegger<sup>17</sup>, la cual se fijó básicamente en la historia del ser y el estudio de la existencia humana, lo que contribuye a la epistemología del profesional de enfermería cuando aplica el cuidado a las personas en el cotidiano de las instituciones de salud.

Justificación práctica, en el área de enfermería se aplica en el cuidado de las personas que acuden a las instituciones de salud, quienes fueron y serán evaluadas no solamente en el aspecto físico o biológico de la enfermedad, si no también se toma en cuenta el aspecto emocional de la persona mediante la escucha activa de sus vivencias y de esa manera planificar intervenciones en una relación de ayuda con respecto a la salud mental, lo cual va a redundar en el cuidado de la familia.

En cuanto a la justificación metodológica los instrumentos a trabajar aportarán a futuros investigadores para comparar, complementar, y comprender mejor las posibles diferencias o semejanzas de la investigación con este enfoque, es posible llegar a una mayor adhesión y a un enriquecimiento del área a estudiar. Siendo el método fenomenológico un aporte filosófico para comprender la veracidad del sentido de los fenómenos, pero con una secuencia de ideas y pasos que le dan rigurosidad científica.

La presente investigación tiene como objetivo general:

- Comprender las vivencias de las personas con respecto a su salud emocional durante la pandemia Covid-19 en el Distrito de Huanchaco-Trujillo 2021.

Así mismo se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Categorizar las vivencias de la salud emocional de las personas durante la pandemia Covid-19 en el Distrito de Huanchaco - Trujillo 2021.
- Analizar y discutir las vivencias de la salud emocional de las personas durante la pandemia Covid-19 en el Distrito de Huanchaco - Trujillo 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

Por ahora, se constaron muy pocas pruebas sobre el impacto psicológico inmediato que genera el COVID-19 en la población general, con pocos estudios publicados.<sup>10</sup>

En China Wang C. y Zhao H. en el año 2020 realizaron un trabajo cuyo objetivo fue investigar la ansiedad de los estudiantes universitarios después del brote, aplicándose una encuesta a 1210 personas, donde el 53.8% consideró el impacto psicológico de la enfermedad como moderado a severo; 16.5% reportaron síntomas depresivos moderados a severos; un 28.8% manifestó síntomas de ansiedad moderada a severa; y 8.1% comunicaron niveles de estrés moderados a severos. El 84.7% informó pasar en casa, por día de 20 a 24 horas y el 75.2% presentaba inquietud de que sus seres queridos se contaminaran con el virus. Concluyendo que los estudiantes de pregrado mostraron mayor ansiedad.<sup>10</sup>

En otra investigación con habitantes de Wuhan y localidades alrededor, efectuadas después de un mes que se declaró el brote de COVID-19, Liu et al, con su trabajo estrés durante la pandemia de COVID-19, tuvo objetivo general determinar el nivel de estrés en el que se hallaba la muestra en estudio, los investigadores encontraron una prevalencia del 7% de síntomas de estrés postraumático, con extensa muestra de 2091 personas, concernientes a la China continental, encontrando una prevalencia del 4,6%.de síntomas de estrés postraumático agudo, concluyendo que los estudiantes universitarios chinos mostraron mayor ansiedad por COVID-19.<sup>10</sup>

En España Oliver Barber, Roomp y Roomp, tuvieron como objetivo evaluar la situación de los ciudadanos españoles y percepción sobre cuatro áreas relacionadas con COVID-19 como; comportamiento de contacto social durante el encierro, impacto económico personal, situación laboral y estado de salud.<sup>11</sup>

Se utilizó una encuesta en línea de autoselección de muestreo no probabilístico para reclutar a 156,614 participantes mayores de 18 años,

concluyendo que más del 18% comunicaron haber tenido contacto cercano con alguien infectado. Siendo las personas de sexo femenino las más vulnerables. El 15% de obreros de pequeñas empresas estaban en quiebra y más del 19% habían perdido parte de sus ahorros. La cifra por trabajo remoto era menor que en otros países. El 19% de los que dieron positivo (no perteneciendo al sistema de la salud) habían tenido contacto cercano con un cliente que tenía coronavirus.<sup>11</sup>

Hernández J. en su trabajo de investigación titulado Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas de Cuba. Se llevo a cabo una profunda indagación de literatura destacada acerca del tema empleándose diferentes buscadores de información como Pubmed, Google y Google académico, se citaron en dicho artículo 25 referencias bibliográficas, pudiéndose concluir que la COVID-19 repercute de forma negativa en torno a la salud mental de las personas en general, y de manera particular, sobre los grupos poblacionales más vulnerables. La salud mental de la población está ligada a esta enfermedad, con el distanciamiento social, con el aislamiento y con la cuarentena, pueden agravar; especialmente al personal de la salud.<sup>12</sup>

Vivanco A. y Caicho.T. en su tesis Ansiedad por Covid 19 y salud mental en estudiantes universitarios de las ciudades de Trujillo y Chimbote, el objetivo del estudio fue determinar la relación entre ansiedad por Covid - 19 y salud mental. La investigación, contó con 356 participantes, se les aplicó el test el Coronavirus Anxiety Scale (CAS) en español y el Mental Health Inventory-5 (MHI). Las conclusiones dan a conocer que existe una relación conjuntamente negativa relevante entre la ansiedad por Covid 19 y la salud mental. Asimismo, se denota desigualdades estadísticamente relevantes en función a las variables sociodemográficas anticipadamente dichas. El estudio concluyó confirmando que a mayor ansiedad por Covid 19 menor salud mental en una muestra de estudiantes universitarios peruanos.<sup>13</sup>

García y Magaz realizaron un estudio tipo instrumental sobre las cualidades psicométricas fundamentales del perfil del impacto emocional Covid 19, con

el objetivo de aplicarlo posteriormente en la población de estudiantes universitarios con relación al impacto emocional generados por los efectos de este virus en la población de Lima – Perú, tuvo una muestra de 161. Los ítems de las cinco escalas del Perfil estaban conformados por miedo, ansiedad, ira/resentimiento, depresión y estrés.<sup>14</sup>

Se encontró, una alta reacción emocional ante la ira y miedo. Por otra parte, la ansiedad mostró un resultado promedio, pero menor al índice de reactividad presentada ante los factores previamente mencionados, evidenciándose que las dificultades de salud mental de las personas perjudicadas por la crisis sanitaria actual no se han manejado correctamente en el país, menos aún en el área de educación.<sup>14</sup>

Luego de haber mencionado los antecedentes de la variable en estudio, se tuvo que, percepción es conceptualizada como el tipo de vivencia premeditada que directamente nos coloca en relación con el mundo. De tal manera, que se atribuyó a la percepción de un objeto sensible que se da “en persona”, es decir, no como signo, ni como imagen duplicada del objeto real. La experiencia perceptiva nos da además el objeto mismo, no sus componentes o partes integrantes.<sup>15</sup>

El modo de descubrir de la percepción tiene que ser “normado y prescrito por el ente que se va a descubrir y por su tipo de ser”. Es decir, trata del comportamiento perceptivo, es en sí mismo, un atenerse intencional a lo que aparece, justamente es por ello que la captación es vista como ella misma. La percepción tiene que tener una disposición tal que haga posible ese específico dejar aparecer el fenómeno en estudio en sí misma.<sup>16</sup>

Para la presente investigación se trabajó con los conceptos de la Fenomenología Hermenéutica, propuesta por Heidegger, una filosofía de vida que se origina y se levanta en la misma temporalidad del ser que indaga el porqué del modo de ser del ser (investigador), es descifrar a cada instante su realidad (objeto de estudio). Inicia el sendero del entendimiento hermenéutico del Dasein, lo que involucra desviarse de la intencionalidad de la conciencia, para entender al ser (sujeto y objeto de estudio) en el ahí.<sup>17</sup>

Esto involucra tomar en cuenta un plano temporal, en el proceso de definición del ser ahí y ello influye en algún supuesto teórico que facilite su entendimiento desde cualquier otra dimensión (cultural, filosófica e histórica). Es valioso clarificar que para Heidegger el punto de partida de toda investigación debe ser fenomenológico, en el hecho de cuestionarse por el significado del ser u objeto de estudio (el Dasein, en el caso de Heidegger) no debe iniciar de alguna teoría, sino del ser mismo y su horizonte temporal (contexto histórico y vivencial perteneciente al mismo ser).<sup>17</sup>

El Dasein es el vocablo esencial que Heidegger recoge para señalar el modo de ser propio del ser humano, con el objetivo de reflexionar la tradición metafísica (ontológica) occidental. Este mismo hizo que la psicología renueve su interés debido a la nueva concepción que brinda acerca del ser humano. Para este filósofo, el Dasein es inalterablemente mantener una conexión con el propio ser, cuyas características el autor lo llama existenciales.<sup>18</sup>

En Ser y Tiempo el Dasein es mostrado cotidianamente como un ser en el mundo que siempre se proyecta en las posibilidades de ser, las cuales conforman su propio ser. Siendo en el mundo, el Dasein no se presenta como un sujeto individualizado, contrariamente a esto, se pierde en la impersonalidad del mundo compartido con los otros disponiendo relaciones funcionales con el entorno.<sup>18</sup>

Heidegger, da a conocer que el ser significa estar presente y, en referencia con el ente, ser significa “dejar estar presente”, lo que redundaría; llevar a lo abierto, des-ocultar de lo cual aparece el dar, un se da. Entonces, en tanto donación de este se da, el ser pertenece fundamentalmente al dar. Por ende, significa pensarlo como ser que se da, como donación destinante. Al determinar al ser como presencia o estar presente, implica una relación intrínseca con el tiempo.<sup>19</sup>

Heidegger, discípulo de Husserl, enuncia que, las vivencias o experiencias son fenómenos “interiores”, entidades “subjetivas”, donde el ser humano es un ser en el mundo y vive intrínseco al existir en su vida diaria, a través de distintos niveles de experiencia que encierran a la conciencia, la forma de vivir en el mundo e incluso el estado de cuidado propio. El ser humano como sujeto en el mundo posee experiencias de la existencia como cuidado, manifestación y comprensión y esa experiencia puede extenderse a las condiciones de la existencia cotidiana, ya que el hombre en lugar de existir para sí (conciencia de sí) también existe para los demás (conciencia de las conciencias de los otros).<sup>20</sup>

Frente a percepción se tiene a la salud emocional, que es el manejo responsable de las emociones, al identificarlas, dándoles nombre, integrándolas, aceptándolas, aprovechándolas y controlándolas de manera asertiva.<sup>21</sup>

Las emociones se definen como experiencias psicológicas con fuerte contenido afectivo y se muestran en conjunto con manifestaciones físicas como; incremento o disminución de la respiración, el pulso, sudoración los cuales deben controlarse en momentos de tensión o circunstancias adversas, propias de la cotidianidad, por lo tanto las emociones positivas y negativas ejercen una influencia similar, lo que permite experimentar la vida con todos sus cambios, llevando a alcanzar metas significativas para nosotros.<sup>21</sup>

Sin embargo, la salud emocional no equivale a sentirse bien literalmente siempre, lo normal es que de vez en cuando la vida nos exponga a situaciones que nos den emociones negativas, por lo que no debemos pretender aspirar un estado continuo de felicidad.<sup>22</sup>

Así mismo según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud emocional como el estado de bienestar, que ayuda a las personas a ser conscientes de sus auto capacidades, gestionar los obstáculos e inconvenientes que se presenten en la vida cotidiana y así llevar a cabo trabajos productivos.<sup>23</sup>



En este contexto, se tiene que el COVID-19, ocasionado por el virus SARS-COV-2. Desde los inicios hasta la actualidad sigue provocando muchas muertes con mayor incidencia en adultos mayores y aquellos que tienen factores de riesgo que incrementan la vulnerabilidad, por ejemplo, aquellos que padecen de enfermedades crónicas no transmisibles. La Organización Mundial de la Salud (OMS) da a conocer que el SARS-COV-2 no va a desaparecer, lo cual implica que la humanidad tendrá que prepararse para enfrentar prospectivamente esta realidad, que complica más la situación epidemiológica de los distintos países.<sup>24</sup>

Esta infección se transmite cuando una persona infectada exhala las gotitas de flugge, estas partículas pueden ser inhaladas o depositarse sobre los ojos, nariz o boca. afectando primordialmente las vías respiratorias bajas, en los episodios más graves se llega a producir una reacción inflamatoria sistémica masiva, así como fenómenos trombóticos en diferentes órganos. Se ha demostrado que el sistema nervioso es uno de los más susceptible al SARS-COV2 o a la respuesta inmunológica proinflamatoria, llevando al desarrollo de alteraciones graves de los trastornos cerebrovasculares, mecanismos respiratorios centrales y otras manifestaciones como la pérdida de olfato y del gusto.<sup>25</sup>

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de estudio fue una Investigación básica porque da a conocer la realidad o los fenómenos de la naturaleza, y cualitativa con enfoque fenomenológico descriptivo, de carácter subjetivo. Se refiere que es cualitativa debido a que la información recopilada se basó en la observación de discursos, conductas naturales, respuestas abiertas para el posterior entendimiento de significados, analizando el conjunto de discursos entre los sujetos y la relación de significado para ellos, según distintos contextos culturales, sociológicos e ideológicos, indagando nociones que abarquen una parte de la realidad. En este tipo de investigaciones se trató de obtener una comprensión más profunda para llegar a la esencia del fenómeno.<sup>26,27</sup>

El Diseño de investigación, se basó en el método fenomenológico, que trata de entender al ser humano a partir de una experiencia vivida. Por lo tanto, para la elaboración de este tipo de estudio de corte cualitativo se utilizaron las etapas metodológicas de la fenomenología las cuales son; descripción, *la reducción y la interpretación fenomenológica*. No obstante, *la descripción*, es el resultado del discurso conjuntamente con la comprensibilidad por lo que es posible observar los discursos de los participantes de las situaciones vividas y manifestadas en su propio lenguaje o mundo.<sup>28</sup>

*La reducción fenomenológica*, es la manera de comprenderse a uno mismo y al mundo ante la diversidad de datos reales, va a permitir identificar los datos mas importantes de los discursos que guardan relación con la pregunta elaborada, el propósito de esto es identificar el objeto más resaltante de todo discurso que da en relación con el objetivo de la investigación, lo que implica seleccionar la parte más importante la cual nos va a permitir agrupar en unidades de significado e ir entendiendo poco a poco el fenómeno.<sup>29</sup>

*La interpretación fenomenológica*, revela cuales son los significados de las unidades presentes en las descripciones de cada interpretación, se consigue a través del análisis ideográfico y nomotético de los datos obtenidos, este

momento puede ser entendido como la explicación de todo aquello que se ha comprendido de la información obtenida; por otro lado también se identificará cuando las conversaciones convergen, esto se da si hay repeticiones en los discursos, implica mostrar la esencia de lo significados para que de esta manera el discurso sea esclarecedor.<sup>30</sup>

### 3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización

#### ***Unidad de significado I: Transitando el sentido de la vida.***

El sentido de la vida permite entender nuestras experiencias de vida, que dirigen nuestros esfuerzos con la finalidad de sentir que la vida es primordial constituyendo una tarea importante para la persona. Actúa a nivel afectivo, cognitivo motivacional, individual y relacional como una guía que dirige nuestras interpretaciones, valores evaluaciones y conexiones permitiendo dar sentido a nuestras experiencias dirigiendo nuestros esfuerzos hacia un propósito reconocer nuestra identidad, así como la forma de relacionarnos con los demás.<sup>31</sup>

#### ***Unidad de significado II: Heridas que no sanan.***

Las heridas emocionales dañan los sentimientos y emociones expresado muchas veces a través de la conducta de nuestro cuerpo, como nos relacionamos con nosotros mismos y con las demás personas, como actuamos en nuestra vida, como reaccionamos ante distintos estímulos; de tal manera que al mostrar nuestra forma de relacionarnos o de reaccionar podemos apuntar a la herida que hay detrás y que es lo que está condicionando el trauma emocional. El dolor emocional es un llamado de angustia que se debe tomar en cuenta para cuestionarnos quién o qué momento ocasionó tanto dolor. Hay que escuchar el dolor, mirarlo, y permitirnos sentirlo, aunque esto duela traspasarlo es la única forma para poder sanarlo.<sup>32</sup>

Luego de reconocer la herida emocional es lo ideal buscar cuales fueron las causas profundas de las cicatrices emocionales, las razones pueden ser muchas como: vivir en hogares disfuncionales durante la niñez, accidentes traumáticos, enfermedades, divorcios, desastres, la muerte de un ser querido, la pérdida de un hijo, ser abandonado, violación, abuso. Cuando un ser humano no ha sanado sus heridas ante la muerte o separación de un ser querido es común que haga duelos complicados y la única manera de demostrarles que fueron amados, es que no sean felices lo que contrae a sentirse mal por sentirse bien. Quienes no han realizado el proceso de sanar sus heridas no se alegran, pero sienten complacidos.<sup>32</sup>

### ***Unidad de significado III: la espiritualidad como fuente de fortaleza.***

Florence Nightingale, menciona que la espiritualidad es importante en el cuidado e intrínseca a la naturaleza humana siendo el recurso más profundo y fuerte de sanación que dispone el ser humano. Wright por otro lado refiere que la espiritualidad es la dimensión del individuo que comprende su relación con él mismo, con un orden natural y con un ser o fuerza superior manifestada por medio de expresiones creativas y recoge practicas religiosas por lo que el bienestar espiritual es fundamental para que el individuo alcance su potencial de salud.<sup>33</sup>

Múltiples definiciones señalan como cada persona la vivencia de diferentes formas, según sus creencias y experiencias definiéndose como un impulso que moviliza al ser y que se manifiesta según valores individuales y creencias siendo la esencia del ser humano en el encuentro de si mismo y sus significados. Siendo así que la espiritualidad es un componente espiritually religioso, que otorga satisfacción con la vida personal y un sentido de propósito, las creencias espirituales o religiosas asumen una importancia fundamental en momentos trascendentales en la vida de las personas y en la enfermedad ayudando a aceptarla y compartir con otras personas su condición de salud. <sup>33</sup>

***Unidad de significado IV: expresando felicidad porque se vence la enfermedad.***

La felicidad es una sensación satisfactoria siendo considerada primordialmente por las personas para evaluar como va su vida. La felicidad que siente una persona es la pieza única de información que se puede saber acerca de alguien. La felicidad es interpretada por el cerebro como cualquier cosa que haga feliz al ser humano, por lo que se demuestra por tres experiencias afines tales como: *la felicidad moral*, que indica un sentimiento bueno generándose en vivir de una forma correcta, ética y valiosa; *valorativa* y *emocional*: consiste en una experiencia, un sentimiento un estado subjetivo que no tiene un referente con el objeto en el mundo físico.<sup>34</sup>

La felicidad es promovida por diversas fuentes de naturaleza variada y pueden ser éticos, económicos, religiosos, estéticos, sociales, biológicos, materiales e ideales. Kant sostiene que todo ser humano desea alcanzar la felicidad, pero que no se puede mencionar de modo fijo lo que desea y quiere para lograrlo realmente. Diversos elementos pueden lograr la felicidad individual sin descartar que estos pueden ser colectivamente deseados por la comunidad de individuos por el efecto de la influencia de culturas que comparten.<sup>35</sup>

***Unidad de significado V: fomentado el sentido de pertenencia a la familia***

La pertenencia es el sentimiento que emerge al conformar parte de un grupo familiar relacionado con la identidad de cada persona facilitando la identificación y estableciendo vínculos de lealtad entre los individuos. Los integrantes de estos grupos comparten valores que los representa a todos llegando a influenciar en la autoestima y los sentimientos de orgullo o vergüenza que pueda experimentar. El sentir de pertenencia ayuda a sedimentar vínculos fuertes y gestionar con firmeza los conflictos.<sup>36</sup>

En diversos casos la pertenencia a un grupo conlleva a la afiliación a una ideología, siendo fundamental para la construcción de identidad de la persona, llevando a conseguir nuevas actitudes, valores formas de actuar y creencias. Entre sus características tenemos: la necesidad, existe desde el nacimiento, efecto sobre el autoconcepto, exposición a nuevas ideas, rigidez en nuestro comportamiento, fuente de recursos.<sup>36</sup>

### 3.3. Escenario de estudio

El lugar donde se desarrolló la investigación es en Huanchaco, el que pasó de ser un simple punto de concentración de pescadores a ser un puerto de embarque y desembarque español, convirtiéndose así en la zona más preferida de las grandes familias acaudalas quienes, con el objetivo de resaltar de las típicas viviendas huanchaquetas de "totora", edificaron sus viviendas frente al litoral para pasar la época de verano. Cuando la hacienda Casa Grande fue vendida, Huanchaco fue relevado de su función como puerto, siendo reemplazado por el nuevo puerto de Salaverry. De esta manera la comunidad indígena habitante de esta localidad pudo continuar con sus prácticas de pesca artesanal en el balneario tradicional.<sup>37</sup>

En el transcurso del siglo XX las autoridades: alcalde, párroco y comisario ofrecieron a los visitantes un gran almuerzo únicamente a base de pescado en agradecimiento a su llegada al balneario. El balneario de Huanchaco se localiza en el distrito del mismo nombre, perteneciente a la provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad. Con mayor precisión se ubica a 1km de la ciudadela de barro Chan-Chan, y a 8 km del centro histórico de la ciudad de Trujillo.<sup>38,39</sup>

Huanchaco tiene una población estimada de 68,409 (2017) habitantes según datos extraídos de la Gerencia Regional de Salud La Libertad, organismo que posee los datos más recientes acerca de la población de la región, debido a que sus objetivos de atención están determinados por el número de habitantes por cada área geográfica de la región. La localidad en estudio

cuenta con las siguientes urbanizaciones, sectores y barrios: María del Socorro, Caserío Valdivia, El Boquerón, Las Lomas, El Tablazo, El Elio, El Cruce, Huanchaquito, El Milagro, Ramón Castilla, Aeropuerto, Los Tumbos, Bello Horizonte, Cerro la Virgen, El Trópico, Víctor Raúl Haya de la torre, Villa del Mar. Su actual alcalde se llama Estay Robert García Castillo.<sup>39</sup>

Presenta diferentes atrayentes sitios turísticos, iniciando con la ciudadela de barro más grande de América Chan-Chan, la Loma denominada "Cerro Campana", playas como: Huanchaco Balneario; La Ribera; Playa Azul; La Poza; El Silencio, etc. En su malecón se puede encontrar gran variedad de hoteles, residencias, restaurantes, albergues e incluso edificios particulares con una vista hermosa al mar. Huanchaco anualmente acoge en sus playas gran cantidad de extranjeros de diversos lugares del mundo, más aún en tiempo de verano, los tradicionales caballitos hechos de totora, entre distintos atractivos es lo más apreciado por los veraneantes.<sup>40</sup>

A inicios de noviembre de 1994 frente al muelle se estableció el primer Centro de Atención en Salud para la población huanchaquera conocido comúnmente como la climática ubicado frente al muelle, y tiene aproximadamente 80 años de antigüedad, se obtuvo, con ayuda del Ministerio de Salud y de Hacienda.<sup>41</sup>

La familia Larco compró dicha propiedad y cedió el terreno solamente para uso exclusivo de atención médica. La obstetra Marita del Rocío Prado Velásquez fue la fundadora en la atención en dicho lugar y lo adaptó a las condiciones adecuadas para la atención del paciente en ese tiempo. Al pasar los años y observando el deterioro de la infraestructura y al no poder realizar los arreglos necesarios por ser patrimonio cultural se solicitó un terreno para la creación de un Centro de Salud.<sup>41</sup>

Con ayuda del Gobierno Regional el Class, la Municipalidad y Ministerio de Pesquería; buscaron un lugar donde se pueda construir el Centro de Salud para atender a la población, es ahí donde la Municipalidad dona un terreno descampado que era un relleno sanitario y con ayuda del financiamiento del Ministerio de Pesquería se levantó el primer piso y con el apoyo de las

Organizaciones no Gubernamentales (ONG). En el 2000 se construyó un segundo piso. En inicios la atención empezó con 12 horas.<sup>42</sup>

A demanda de usuarias gestantes y partos se creó la necesidad de realizar un área materna, la atención llevo a darse hasta las 24 horas, pero hubo un tiempo que se canceló la atención por falta de recursos humanos pero la población se levantó y solicitó ayuda del Gobierno Regional y la Defensoría del pueblo lográndose la atención de 24 horas. Actualmente es un Centro de Salud Materno infantil, que cuenta con profesionales médicos, enfermeras, psicólogos, odontólogos, obstetras, nutricionistas, brindando atención en medicina general, obstetricia, laboratorio, psicología, etc.<sup>42</sup>

#### 3.4. Participantes

Es la persona, equipo o grupo que interviene o toma parte en una actividad. Puede elegirse en un suceso descomunal o excepcional que simbolice una realidad poco habitual para distinguir características esenciales de un fenómeno. Puede escogerse individuos cuya vida es un ejemplo o paradigma de un fenómeno que necesite ser estudiado en profundidad o también que ayude a divulgar la historia de un hecho social o cultural a partir de las vivencias guardadas a través de los años.<sup>43</sup>

Para realizar la siguiente investigación se tomó como criterio de inclusión a las personas mayores de 18 años, de ambos sexos que hayan adquirido la enfermedad recientemente con síntomas considerables, o que hayan sido hospitalizadas por COVID 19 y estén en casa y personas que hayan tenido un familiar con síntomas considerables por esta enfermedad. Como criterio de exclusión se tomarán en cuentas a personas menores de 18 años, o aquellas personas con problemas mentales, o no deseen participar.

#### 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La entrevista es una conversación informal, amigable sin un esquema preestablecido entre dos personas, entrevistador y el informante en donde la interacción sucede de forma natural y casual, donde escuchar es más importante que hacer preguntas. Esto se constituye en el resultado de la



teoría que alimentó el actuar del investigador, así como la información que recogió sobre el fenómeno social que involucra la salud emocional entiempos de pandemia.<sup>43,44</sup>

Esta investigación tuvo como instrumento a la entrevista no estructurada, que estuvo representada por preguntas abiertas, sin un orden preseleccionado, obteniendo características de diálogo. Consistió en ejecutar preguntas conforme a las respuestas que fueron resurgiendo durante la entrevista, no se guió por un cuestionario o modelo rígido.<sup>45</sup>

Las técnicas que se utilizaron son las *notas de campo*, que definen el problema que se quiere investigar en base a su análisis podemos hallar lo que no está explícito en cada experiencia, llegando a interpretar las necesidades que no han sido abarcadas.<sup>45</sup> En la investigación se usaron las notas de campo en el caso que el participante no deseara ser grabado y solo permitiera tomar nota de lo que manifiesta.

*La Guía de la entrevista*, es un documento que incluye temas, preguntas sugeridas y aspectos a analizar en una entrevista. Es el dialogo entre dos personas, abarcando relaciones verbales y no verbales, está fundamentada en la selección de roles entre dos integrantes; el entrevistador que es quien conduce la entrevista y que lleva la mayor responsabilidad al conducir la entrevista, y el entrevistado.<sup>46</sup>

*La Grabación*, posibilita registrar con precisión y a costo mínimo un diálogo o debate verbal. Uno de los métodos más empleados es la grabación en audio; sencillamente, auxiliar, como la libreta de notas. Consiste en la reproducción del comportamiento de los pobladores de Huanchaco y las interacciones que haya realizado durante la sesión. Las grabaciones de sesiones son solo un recurso más dentro del abanico de técnicas de investigación, y son especialmente útiles a la hora de estudiar la percepción de la salud emocional de las personas durante la pandemia COVID 19 del

distrito de huanchaco de manera concreta y/o analizar la información obtenida.<sup>47,48</sup>

### 3.6. Procedimiento

Para recolectar los datos se envió una solicitud a la escuela de Enfermería solicitando el permiso correspondiente para poder realizar las entrevistas en el Centro de Salud Materno Infantil de Huanchaco ubicado en el distrito de Huanchaco, luego se llevó el documento expedido por la universidad a la Red Trujillo, luego el Centro de Salud corroboró el permiso, el cual fue firmado por la Institución de Salud.

En coordinación con el personal de la Institución de Salud se solicitó un ambiente propicio que inspire confianza y privacidad para el desarrollo de las entrevistas a los participantes donde se le brindó seguridad pidiéndose autorización para la grabación. Se procedió con la pregunta norteadora: *¿Cuénteme cómo se sintió emocionalmente durante la vivencia de la enfermedad del COVID 19?*

### 3.7. Rigor científico

Algunos autores, prefieren utilizar el término “rigor”, en lugar de validez o confiabilidad, haciendo referencia a estos términos que a continuación se describen:

*Dependencia*, implica que los datos son examinados para llegar a interpretaciones coherentes. Es por ello que fue necesario grabar los datos. Involucra la intención de los analistas por capturar las condiciones cambiantes de sus observaciones y del diseño de investigación. Se aplicó en la investigación a realizar con el análisis detallado de la respuesta de cada participante para construir categorías.<sup>49</sup>

*Credibilidad*, el investigador, mediante las observaciones y diálogos con los participantes, reunió información que deviene en hallazgos siendo después reconocidos por los informantes como una verdadera aproximación sobre su pensar y sentir. Se corrobora que los resultados son verdaderos para los participantes, y para quienes han estado en contacto con el fenómeno

investigado. Se tomo en cuenta observaciones importantes de las respuestas dadas y obtenidas en las grabaciones sin modificaciones.<sup>50</sup>

*Transferencia (aplicabilidad de resultados)* es la acción mediante la cual los resultados de investigaciones, los descubrimientos, los hallazgos científicos, el dominio intelectual, la tecnología, los datos o los conocimientos fluyen entre las distintas partes interesadas.<sup>50</sup> Este trabajo de investigación aporta con la información encontrada a futuras generaciones de investigadores ya sea como modelo metodológico o como fuente bibliográfica para una profundización e incluso mejora en cuanto al desarrollo de este tema.

*Confirmabilidad*, permite revisar los datos y encontrar conclusiones iguales o semejantes, siempre y cuando se obtengan perspectivas análogas.<sup>50</sup> Se realizó la transcripción de la grabación de voz hecha a los participantes, se les mostro la descripción realizada para que pudieran corroborar la verosimilitud de lo plasmado.

### 3.8 Método de análisis de datos

En esta investigación se procuró instaurar un nexo directo con el problema que está vivenciando el participante estudiado, para comprender el fenómeno en estudio, se buscó la descripción de cada una de las entrevistas. Siendo este la esencia objetiva de la fenomenología. Así mismo se interrogó la experiencia vivida y los significados que le atribuye alcanzar una descripción fenomenológica. Se seleccionó las partes esenciales de la entrevista para interpretarlas y se llegó al estudio ideográfico y nomotético.<sup>51</sup>

*Descripción fenomenológica*: consiste en el resultado del diálogo, fundando significados, en cuantos a vínculos importantes para el investigador sobre percepciones que el sujeto tiene de sus experiencias vividas con respecto a una patología que en esta investigación son las experiencias de la salud emocional de las personas durante la pandemia COVID 19.<sup>52</sup>

*Reducción fenomenológica*; su objetivo fue distinguir los significados que permitan captar la esencia del fenómeno a estudiar. Es decir, sin suprimir las percepciones descritas en las entrevistas, mostrando la esencia de lo más importante de la entrevista a los pobladores de Huanchaco, omitiendo lo que no lo es.<sup>52</sup>

*Interpretación Fenomenológica*: da a conocer el o los significados de la entrevista, en la descripción natural y espontánea de los encuestados. Representa el pensamiento de ellos por medio de una aclaración que va ser entendida en la entrevista. Esta etapa está ligada a la descripción y la reducción fenomenológica.<sup>53</sup>

*Análisis Ideográfico*; es la aplicación y aclaración de opiniones espontáneas expresadas y mencionadas por los participantes que vivieron sus experiencias de salud emocional en la entrevista transformándolas en la transcripción.<sup>53</sup>

*Análisis Nomotético*; simboliza el hallazgo de la divergencia y convergencia de las unidades de significado, sobre la salud emocional, donde el resultado demuestra la estructura del fenómeno de la experiencia, esto se basa en la estructuración de la esencia final del fenómeno obtenido como muestra de lo más resaltante por el investigador.<sup>53</sup>

### 3.9 Aspectos éticos

*Beneficencia*: es la exigencia moral de actuar en beneficio de otros.<sup>54</sup> Al realizar la investigación beneficiara a los demás con los resultados de la investigación para encontrar mejoras en la salud emocional.

*No maleficencia*: respetar la integridad física y psicológica de la vida humana.<sup>54</sup> Se respetará la confidencialidad de los participantes, de tal manera que serán designados con un seudónimo.

*Autonomía:* es la capacidad de todo individuo de regirse por una ley que él mismo debe aceptar sin ningún tipo de mandato.<sup>55</sup> Se respetará la opinión de las personas entrevistadas y plena libertad si en algún momento desea retirarse durante la recolección de datos.

*Justicia:* exigencia ética en brindar a cada persona lo que verdaderamente requiere o le corresponde refiriéndose a la obligación de la verdad.<sup>56</sup> Se tomará en cada entrevista el mismo interés a cada persona sin discriminación o preferencia. Al mismo tiempo que se le mostrará la transcripción de las entrevistas realizadas y si está de acuerdo con ello respetando la posición asumida sin censurar sus opiniones.

#### IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

#### DISCURSO I: ABEJITA

<b>REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA</b>	<b>UNIDAD DE SIGNIFICADO</b>
1.Por un momento me sentí con miedo, deprimido, pero ya de ahí poco a poco con el apoyo de mi familia y de mis amigos logré ya estabilizarme.	1. Me sentí con miedo, deprimido con el apoyo de mi familia y amigos logré estabilizarme.
2.Sentí miedo porque al momento de agitación y perder el aire sentía que me iba a morir.	2. Sentí miedo al momento de agitación y perder el aire sentía que moría.
3.Mi familia me apoyo anímicamente dándome ánimos, que de eso iba a salir adelante con la ayuda de Dios, y creo que es importante para salir de esta enfermedad.	3.Mi familia me apoyo dándome ánimos.
4.Aparte del tema medicinal yo creo que para salir adelante es importante el sistema anímico el sistema emocional y como se siente el paciente	4. Es importante el sistema emocional
5.La falta de aire, la agitación y eso, pensaba que al faltarme el aire pensaba que iba a morir, pensaba que iba a dejar a mis hijos a mi familia desamparada que tantas cosas que uno piensa realizar se iban a quedar truncadas y pero ya después por momentos había resignación que Dios decide sobre nosotros y tengo que aceptar nada más.	5. Pensaba que al faltarme el aire moría, que iba a dejar a mis hijos a mi familia desamparada.

<p>6. Mayormente me preocupaba la situación de hijos que son pequeños ósea en dejarlos así de la nada, el sistema emocional que iba a causar en ellos mis seres queridos en eso particularmente</p>	<p>6. Me preocupaba la situación de mis hijos son pequeños, el trauma emocional que causaría en ellos.</p>
<p>7. Nada simplemente el miedo, temor y haber, realmente se puede decir que fue un motivo para ver a las personas que realmente ósea no les importa la situación en la que tu estés para que estén ahí brindándote su apoyo ya sea emocionalmente, sobre todo emocional porque en el tema económico después de todo se consigue por ahí.</p>	<p>7. El miedo, temor fue motivo para valorar que las personas que están en tu entorno te brindan apoyo emocional.</p>
<p>8. Pero emocionalmente las personas que estuvieron ahí conmigo que me brindaron su apoyo emocional anímico mis amigos mi familia ósea son un tema bastante para valorar de aquí en adelante.</p>	<p>8. Me brindaron apoyo emocional mis amigos mi familia.</p>
<p>9. En el momento que estaba aislado me sentía el primer día triste porque pensaba que por todo esto del tema que se venía dando que por decir en cuestión de la primera o la la gente lo tomaba el ser infectado su familiar o su amigo como algo como un bicho raro se podría decir que no podía acercarse ni a dos metros</p>	<p>9. Estaba aislado me sentía triste como un bicho raro que no podía acercarme ni a dos metros.</p>
<p>10. Particularmente no me sentí discriminado porque, me sentí un poco triste porque el primer día me dijeron que tenía que tener aislamiento, porque no</p>	<p>10. No me sentí discriminado no podía visitar a mis amigos abrazarlos, es la medicina fundamental para vencer esa enfermedad”.</p>

podría ir a visitar a mis amigos abrazarlos, darle fuerzas porque yo creo que es la medicina fundamental para vencer esa enfermedad".	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



## CUADRO DE CONVERGENCIAS

### DISCURSO I: ABEJITA

<b>CONVERGENCIA EN EL DISCURSO</b>	<b>UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS</b>
<p>(1) Me sentí con miedo, deprimido, con el apoyo de mi familia y amigos logré estabilizarme. (2) Sentí miedo al momento de agitación y perder el aire sentía que iba a morir. (3) Mi familia me apoyo dándome ánimos. (4) Es importante el sistema emocional</p>	<p>A. Sentimiento temor frente a la falta de oxígeno y el respirar rápido, pero con el apoyo de la familia y amigos logré estabilizarme porque la salud emocional es importante</p>
<p>(5) Pensaba que al faltarme el aire iba a morir, que iba a dejar a mis hijos a mi familia desamparada. (6) Me preocupaba la situación de mis hijos, son pequeños, el sistema emocional que iba a causar en ellos.</p>	<p>B. El sentimiento de muerte obliga a preocuparme por la situación de mis hijos pequeños, dejarlos desamparados y los afecte emocionalmente.</p>
<p>(7) El miedo, temor, fue motivo para ver a las personas brindándote apoyo emocional. (8) Me brindaron apoyo emocional mis amigos mi familia.</p>	<p>C. Se recibe ayuda emocional de amigos y familiares. el miedo y el temor que me embargo me sentir emocionalmente mal</p>
<p>(9) Estaba aislado me sentía triste como un bicho raro que no podía acercarme ni a dos metros. (10) No me sentí discriminado no podía visitar a mis amigos abrazarlos, es la medicina fundamental para vencer esa enfermedad.</p>	<p>D. El aislamiento domiciliario causa tristeza por no compartir momentos de alegría con familiares y amigos.... No me sentí discriminado no podía visitarlos ni abrazarlos...</p>

## **ANÁLISIS IDEOGRÁFICO**

### **DISCURSO I: ABEJITA**

El primer participante que es la persona afectada, manifiesta haber sentido miedo al enterarse que presentaba el virus del COVID, primero pensó en su familia en que, si le pasaba algo, quedarían desamparados económicamente porque como jefe de familia era el soporte económico en su hogar, pensó en el estado emocional de su familia si moría. Si esto ocurriera, no dejó de sentir miedo y tristeza porque esta enfermedad lo llevó a esto y el sentirse deprimido por estar aislado el paciente refiere que muchas personas te ven como un bichoraro tan solo por presentar la enfermedad, mantener el aislamiento y la distancia, pero con el apoyo emocional de su familia y amigos sintió que tenía que salir de este proceso infeccioso ante esta enfermedad y logro estabilizarse.

## CUADRO IDEOGRÁFICO

### DISCURSO II: DULCECITO

REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA	UNIDAD DE SIGNIFICADO
<p>1. Bueno mi primo hermano estuvo hospitalizado justamente en el lugar donde yo laboro en ese momento cuando ingreso solamente se pensó que solo iba a necesitar oxígeno. Pero al pasar los días el médico en su evaluación que hizo puso de que el necesitaba ingresar a una unidad crítica, hacer uso de un ventilador mecánico.</p>	<p>1. Mi familiar estuvo hospitalizado en donde yo laboro, al pasar los días él necesitaba un ventilador mecánico.</p>
<p>2. ...en ese momento de verdad que no había un ventilador mecánico estaban escasos porque todos los pacientes ingresaban, pues y la mayoría ya estaban en un ventilador y todos ya estaban ocupados, para mí en ese momento fue un dolor muy grande que de verdad yo sentía en ese momento que yo no podía hacer nada en ayudar a su recuperación a que él salga porque el anhelo y deseo de todo familiar es que no llegue al deceso final que es la muerte.</p>	<p>2. Ausencia de máquinas que dependen la vida de la persona causa un dolor muy grande, e impotencia porque el anhelo de todo familiar es que no llegue al deceso final que es la muerte.</p>
<p>3. ...entonces en ese momento yo ingresaba al turno y me quedé aquel día a rogar y pedir que por favor me ayudaran a conseguir un ventilador una unidad para poder ingresarlo a él pues y bueno siempre recuerdo que el día a eso de las 12 o 1 de la mañana cuando vino la jefa de</p>	<p>3. Llego el momento de felicidad y pensar que ocurrió un milagro porque al tener la disposición de una maquina del cual depende la vida de mi familiar y que ayudaría en su recuperación es una esperanza.</p>

<p>emergencia y me dijo que habían conseguido el ventilador que no era el idóneo pero que por lo menos le íbamos a ayudar a su recuperación,</p>	
<p>4... en ese momento yo sentí una emoción grande de saber de qué estaba ayudando a que él se recupere y por otro lado también era un miedo a que él a lo mejor no responda al ventilador pues se quede también, ósea fallezca, son sentimientos encontrados es lidiar día a día porque desde ahí no me podrás creer que yo sentía que lidiaba con la muerte.</p>	<p>4.Sentí una emoción grande estaba ayudando que se recupere mi familiar y al mismo tiempo sentimientos de miedo a que no responda al ventilador.</p>
<p>5... caminaba siempre con ese miedo trataba de ser fuerte, yo no podía dejar de trabajar yo igual tenía que trabajar iba a verlo a él estaba con él y bueno estuve como 15 días así con el yéndolo a ver a chok trauma para ver cómo estaba si estaba mejorando.</p>	<p>5.Caminaba con miedo trataba de ser fuerte.</p>
<p>6... había momentos que él decaía ósea y se te viene nuevamente el miedo el temor la incertidumbre a que de repente no va a funcionar no va a responder al tratamiento, pero bueno gracias a Dios él iba saliendo poco a poco iba mejorando iba respondiendo a su tratamiento</p>	<p>6. Cuando mi paciente no respondía al tratamiento se siente miedo, temor .. pero gracias a Dios ... estaba mejorando.</p>
<p>7... pero que pasa en el transcurso de tenerlo a él hospitalizado mi papá también se enfermó también se contaminó por el COVID y también tuve que llevarlo al hospital donde yo trabajo para poder estar</p>	<p>7. Otro familiar enferma era mi papá y tuve que llevarlo al hospital donde trabajo, no podía permitir que él se complicara más.</p>

<p>cerca de él y en ese momento bueno ya no eran uno eran dos pacientes a los que yo tenía a mi cargo a los que yo tenía que cuidar a los que yo tenía que velar y procurar hacer hasta lo imposible por salvar también la vida de mi padre porque nopodía permitir que él se complicara más encasa y la única solución era llevarlo al hospital donde yo trabajo y gracias a Dios también me apoyaron con él</p>	
<p>8. ... gracias a dios salió, no necesito una unidad critica no se complicó mucho su situación él logró salir con ayuda del oxígeno él logró recuperarse y bueno hoy en día yo los tengo en casa y la verdad que el haber pasado por esta situación de dolor y sufrimiento a veces uno dice vale la pena todo lo que uno ha podido pasar todo lo que uno ha podido hacer por ellos, pero es una satisfacción grande verlos.</p>	<p>8. No fue necesario maquinas o de una unidad critica, quedó en hospitalización, pero logró recuperarse ... es una satisfacción grande verlos que mejoran.</p>
<p>9. ... pero eso te queda siempre en el recuerdo no se te va ... no se te va, porque son heridas que se te quedan y a veces y a mí me sucede y a veces recorro todas las áreas que yo he caminado con ellos que yo he estado con ellos y siempre me viene esa nostalgia y ese dolor y siempre digo ya pasó ya pasó y bueno hay que seguir adelante y siempre rogando al señor que todo vaya bien.</p>	<p>9. Se vivencias heridas que no sanan ... queda esa nostalgia y ese dolor siempre allí ... que causa un dolor que no es físico ... sino del alma.</p>
<p>10.después que mi primo salió de la hospitalización él entró en depresión por qué; me imagino yo, él recordarse por todo</p>	

<p>lo que ha tenido que pasar, aunque él no se ha visto pero él sabe la situación en el que él termino entonces de todas maneras se afectó emocionalmente porque es como sentir que vuelve a nacer tiene que volver a empezar su vida de cero</p>	<p>10. Uno de mis familiares entró en depresión, él sabe la situación en el que terminó, se afectó emocionalmente.</p>
<p>11. ... él sentía que salir a la calle era el temor de que de repente si ponía un pie afuera se contagiaba y luego estar en casa metido sin trabajar porque él trabajaba y a raíz de lo que le pasó él tenía que estar en casa 20 o 15 días entonces él sentía que él se iba a quedar como un inútil porque de todas maneras la enfermedad te deja secuelas,</p>	<p>11. Presencia de temor en el cotidiano al encontrarse en rehabilitación física, respiratoria y pensar que se puede contagiar nuevamente y ya no poder ser como antes y que será una carga para la familia.</p>
<p>12. mi papá se deprimió un poco también tenía ese miedo de contagiarse nuevamente a que se vuelva él más que nada a morirse ese es su temor de él hasta el día de hoy por eso es que yo les digo a ellos tienen que cuidarse y hay que cuidarse bien porque no nos podemos confiar.</p>	<p>12. El haber enfermado dos familiares queda la depresión, miedo, temor de contagiarse nuevamente y morir.</p>
<p>13 lo que yo te puedo decir en lo personal es que no solamente afecta al paciente, sino que también afecta a la familia a mí me afectó en una manera impresionante como dije ya los tengo en casa ya están libres de todo pensé entre comillas que todo había pasado pensé que todo estaba bien porque yo estaba feliz que ellos estaban en casa recuperándose.</p>	<p>13. Esta enfermedad afecta a toda la familia y se generan sentimientos de tristeza en recordar esos momentos y ya no quisiera volver a vivirlos.</p>

<p>14. ... pero un día me paso un episodio; que regreso a trabajar y en lo que yo me iba acercando al hospital vi una señora llorar de una manera desesperada al parecer está señora había perdido a su padre y al escucharla a ella gritar de esa manera y aclamarle al papá que no se vaya que no la deje relacione su dolor de ella con el mío por todo lo que yo había pasado en aquel momento se me vinieron las lágrimas yo me sentía que era ella.</p>	<p>14. Como familiar y personal de salud y ver a la hija de un familiar llorar y aclamar a su Padre enfermo que no se vaya ... relacione su dolor con el mío, sentía que era ella.</p>
<p>15. ... entonces como que también a mí me afectó porqué como digo he caminado con la muerte de mi lado también estaba ahí porqué era ese miedo que yo tenía de ese miedo que ellos puedan fallecer entonces tuve que asistir a una psicóloga para que ella me pueda ayudar me pueda orientar y entender por lo que yo estaba pasando.</p>	<p>15. Emocionalmente como familiar estuve muy afectado porqué he caminado con la muerte, tuve que asistir a una psicóloga para que me pueda ayudar y entender por lo que estaba pasando.</p>
<p>16. ... en ese momento como ella me dijo: ¿lloraste en el tiempo que ellos estuvieron hospitalizados? en el tiempo que estaban en esa situación? y bueno yo no lloré porque yo necesitaba estar fuerte en ese momento para poder estar con ellos y parece que ese dolor que yo he tenido lo tenía guardado no lo había desfogado en su totalidad es por eso que esos eran los rezagos de lo que me había quedado de todo eso que yo había pasado de esas situaciones en la que me había encontrado</p>	<p>16. La ayuda psicológica de un profesional era necesario y me preguntó ¿lloraste en el tiempo que ellos estuvieron hospitalizados? ... bueno yo no lloré necesitaba estar fuerte, ese dolor lo tenía guardado no lo había desfogado en su totalidad.</p>
<p>17. ... pero ya con el pasar de los meses como que las heridas no se cierran en su</p>	

<p>totalidad, pero ya no siento ese dolor de hablarlo por ejemplo porque yo hablaba lo que yo había vivido y lo primero que se me venía eran las lágrimas porque yo recordaba todo.</p>	<p>17. Las heridas no se cierran en su totalidad porque el recuerdo de lo que viví durante la enfermedad siempre está presente ... ya pasará</p>
<p>18... pero hoy puedo decir que ya lo estoy superando poco a poco porque lo que yo he vivido es algo chocante algo que nadie se lo espera son cosas inesperadas pero que bueno, Dios me dio la fuerza y la valentía de poder estar ahí con ellos y poder hacer algo por ellos es lo único como digo de todo lo que yo he pasado le agradezco al señor el que me permita hoy sonreír porque los tengo conmigo a mi lado”.</p>	<p>18. Se supera lo que se ha vivido en la pandemia ... Dios me dio la fuerza y la valentía de estar ahí con mi familia ... poder hacer algo por ellos y agradezco a Dios ... él que me ha permitido hoy sonreír porque los tengo conmigo a mi lado”.</p>



## CUADRO DE CONVERGENCIAS

### DISCURSO II: DULCECITO

CONVERGENCIA EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>(1) Mi familiar estuvo hospitalizado en donde yo laboro, al pasar los días él necesitaba un ventilador mecánico. (2) No había un ventilador mecánico, fue un dolor muy grande sentía que no podía hacer nada porque el anhelo de todo familiar es que no llegue al deceso final que es la muerte.</p>	<p>A. Limitación de tecnología para salvar la vida. No había un ventilador mecánico causando dolor a la familia por el temor a la muerte.</p>
<p>(3) Ingresaba al turno y la jefa de emergencia me dijo que habían conseguido el ventilador, le íbamos a ayudar a su recuperación. (4). Sentí una emoción grande estaba ayudando que se recupere y también era un miedo a que no responda al ventilador. (5) Caminaba con miedo trataba de ser fuerte. (6)El decaía y viene el miedo, temor la incertidumbre a que no responda al tratamiento, gracias a Dios él iba respondiendo a su tratamiento</p>	<p>B. Sentimientos de felicidad el tener la disposición de ventilador y al mismo tiempo temor que no responda... pero con ayuda de Dios mejoró...</p>
<p>(7) Mi papá se contamina y tuve que llevarlo al hospital donde trabajo, no podía permitir que él se complicara más. (8) Salió, no necesitó una unidad crítica, logró recuperarse es una satisfacción grande verlo.</p>	<p>C. El contagio a otros familiares, me causo sentimientos de tristeza, pero en la hospitalización logró recuperarse el cual es una satisfacción grande verlo.</p>
<p>(9) Pero queda siempre heridas, me viene esa nostalgia y ese dolor siempre.</p>	<p>D. Heridas que no sanan porque el familiar entró en depresión ... el temor</p>

<p>(10) El entró en depresión, él sabe la situación en el que terminó, se afectó emocionalmente. (11) Salir a la calle para él era temor que se contagie, él tenía que estar en casa sentía que se iba a quedar como un inútil. (12) Mi papá se deprimió, tenía ese miedo de contagiarse nuevamente, miedo a morir es su temor. (17) Las heridas no se cierran en su totalidad, ya no siento ese dolor de hablarlo. (18) Lo estoy superando lo que he vivido es algo chocante, le agradezco al señor el que me permita sonreír porque los tengo conmigo a mi lado.</p>	<p>a reinfectarse y morir. Lo estoy superando lo que he vivido es algo chocante</p>
<p>(13) Afecta a la familia a mí me afectó en una manera impresionante. (14). Vi una señora llorar y aclamarle al papá que no se vaya relacione su dolor con el mío, sentía que era ella.</p>	<p>E. El sufrimiento de los pacientes infectados que cuidaba donde yo trabajaba me recordaba lo que yo sufrí.</p>
<p>(15) Me afectó porqué he caminado con la muerte, era miedo que tenía de que puedan fallecer, tuve que asistir a una psicóloga para que me pueda ayudar, orientar y entender por lo que estaba pasando (16) Ella me dijo: ¿lloraste en el tiempo que ellos estuvieron hospitalizados? yo no lloré necesitaba estar fuerte, ese dolor lo tenía guardado no lo había desfogado en su totalidad.</p>	<p>F. Transitando con la muerte por lo que tuve que buscar ayuda psicológica... yo no lloré.... necesitaba estar fuerte, ese dolor lo tenía guardado no lo había desfogado en su totalidad.</p>

## **ANÁLISIS IDEOGRÁFICO**

### **DISCURSO II: DULCECITO**

En el segundo participante nos devela que tuvo dos familiares afectados por el COVID 19, a los dos lo ingresó al hospital donde trabajaba, el primer familiar necesitó el uso de un ventilador mecánico, pero en ese momento estaban escasos, la vivencia que expresa fue de dolor, desesperación al no poder hacer nada para ayudar a la recuperación de su familiar y su deseo era que no llegue al deceso final que es la muerte, pero por la madrugada le avisaron que había un ventilador disponible ... sintió una emoción tan grande de saber de qué estaba ayudando a que su familiar se recupere pero también al mismo tiempo miedo a que no responda al tratamiento y refiere: "son sentimientos encontrados, yo sentía que lidiaba con la muerte caminaba siempre con ese miedo". Había momentos que decaía y sentía miedo, temor, incertidumbre, pero con el tiempo y gracias a Dios se va mejorando. Al segundo familiar era su Padre a quien también lo hospitalizó, pero solo necesitó oxígeno no se complicó y no necesitó una unidad crítica.

## CUADRO IDEOGRÁFICO

### DISCURSO III: MEROGA

REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA	UNIDAD DE SIGNIFICADO
1.Puntualmente yo tuve dos experiencias una que fue en mi persona y otra que fue de un familiar muy cercano.	1.En la familia enfermaron por COVID un familiar y mi persona
2.mi hermano mayor primero paso en caso primero todos estábamos muy psicoseados por el hecho de que cualquier gripe podía ser síntoma que podía ser COVID.	2. La pandemia actual nos ha llevado a pensar que cualquier gripe puede ser síntoma de COVID y ello altera nuestra tranquilidad.
3. ... entonces para mi cuando yo empecé a sentir algunos síntomas en la garganta me preocupe entonces me comencé a medicar como si fuera una gripe, pero hubo una ocasión en que esos síntomas de esa gripe comenzaron a agravarse.	3. La enfermedad inicia como una gripe, pero preocupan cuando los síntomas no ceden y el cuerpo sufre
4. ... sentía digamos problemas respiratorios también opresión en el pecho y lo relacione con síntomas del COVID me comuniqué con un médico le exprese mis síntomas y me dijo que es muy probable que era COVID	4. Al sentirme mal de salud con problemas respiratorios, opresión en el pecho inmediatamente pensamos que se puede morir.
5.... entonces me aconsejo que me aislara y que me comience a medicar, pero como fue domingo me aislé en mi habitación por mi cuenta me saque la prueba y salió positivo.	5.Inmediatamente se toma la muestra de COVID 19 y si sale positivo uno se aísla para cuidar a la familia.

<p>6.... fue mucha preocupación para mi principalmente porqué vivo solo con mi madre que es una persona mayor mi preocupación principal era contagiar a ella y que a ella se le pudiera complicar y que yo pudiera haber causado eso por un descuido</p>	<p>6. Vivo con mi madre y mi temor y preocupación es que lo haya contagiado y se puede complicar y me dolería mucho porque me sentiría culpable.</p>
<p>7. Bueno al estar aislado era un caso muy complicado por lo que yo justamente unos días atrás había tenido comunicación con unos amigos entonces me había enterado que algunos de sus padres amigos y familiares que también habían pasado esta enfermedad entonces todo eso me hacía creer pensar que yo también podía unirme a ese grupo de los fallecidos.</p>	<p>7. Estar aislado afecta la salud emocional, pero me comunicaba con mis amigos por teléfono y me contaron de sus padres, amigos y familiares que enfermaron de COVID ... fallecieron me hacía pensar que podía unirme a ese grupo de fallecidos.</p>
<p>8...entonces si fue bastante complicado trataba de distraerme con otras cosas viendo televisión estando en la computadora viendo videos series, pero nada lograba distraerme yo siempre pensaba como que en mi mente ya me hacia la idea que se me podía complicar y que me podía morir</p>	<p>8. En el aislamiento trataba de distraerme mirando televisión y videos, en la computadora series, siempre pensaba que se me podía complicar y que podía morir.</p>
<p>9.muy aparte tenía la preocupación que podía haber contagiado a mi madre que a ella le podía pasar algo fueron unos días de incertidumbre mucha desesperación para mí fue muy complicado para mí, esa era mi constante preocupación</p>	<p>9.Tenía la preocupación de haber contagiado a mi madre ... fueron días de incertidumbre, desesperación, era mi constante preocupación.</p>

<p>10.En el caso de mi hermano, él vive en Lima y llega de visita meses después pero ya yo venía mal emocionalmente justamente una semana antes había fallecido un tío político entonces él había fallecido producto de esta enfermedad</p>	<p>10. Mi hermano llega de visita, e informa el fallecimiento de un tío producto de esta enfermedad.</p>
<p>11.entonces los ánimos estaban decaídos en mi casa ya que dado a esta pandemia yo me sentía mal al no haberlo apoyado a mi tío tal vez económicamente si, pero no ahí dándole un abrazo o conteniéndolo o dándole un mensaje de apoyo directamente ayudándole en algo</p>	<p>11. Emocionalmente me sentía mal al no haber apoyado a mi familiar enfermo como un abrazo o un mensaje de apoyo directamente.</p>
<p>12.los ánimos en mi casa estaban muy decaídos entonces yo era una de esas personas, entonces vino mi hermano, pero justamente el vino con unas molestias igual que yo, entonces él también se preocupó y antes de regresar a su casa, se saca la prueba y le sale positivo.</p>	<p>12. La llegada de mi hermano con molestias de salud preocupó a mi mamá y a mí persona porque ya no era una persona enferma, sino dos.</p>
<p>13.entonces a él justamente entonces de los ánimos que estaban en mi casa estaban bajoneados agregarle esta preocupación más entonces lo que hicimos principalmente fue aislar a mi hermano y atenderlo apoyarlo para que digamos atenderlo para que el este descansando en caso se complique su caso y poder atenderlo</p>	<p>13. El ánimo fue decayendo en mi familia porque mi mamá nos preocupaba que no se contagie y se preocupe, lo que hicimos fue aislar a mi hermano, atenderlo y apoyarlo para que no se complique.</p>

<p>14.y nuevamente en esta vez se invirtieron los papeles esta vez era que un familiar estaba con el virus y yo estaba preocupado, tenía tres preocupaciones la primera mi hermano rogando que no se complique su situación, la segunda era él estuvo en contacto directa con mi madre y conmigo.</p>	<p>14. La preocupación era terrible porque mi mama era la que nos atendía...</p>
<p>15.entonces preocupación de que el virus haya podido pasarle a mi madre eso fue lo segundo que me preocupo bastante y en último caso me puse yo ósea tratar de que si estaba con el virus aguantar o tratar de no contagiarme para poder ayudar a mi madre porque prácticamente éramos ella y yo que hacíamos bastante sacrificio para atender a mi hermano cocinarle llevarle su comida desinfectar todo lo que el usaba.</p>	<p>15.Preocupación por mi madre por mí, resistir para ayudar a mi madre porque éramos ella y yo para atender a mi hermano, cocinarle llevarle su comida desinfectar todo lo que el usaba.</p>
<p>16.entonces era bastante presión psicológica para nosotros y adicionarle eso como te digo, pero ya me hacia la idea de que todos estábamos contaminados entonces trataba rogaba a Dios de que si en caso ya estábamos contaminados que a mi hermano salga de esto</p>	<p>16. La presión psicológica era fuerte y rezábamos mucho para que mi hermano salga de esto.</p>
<p>17.que si el virus había llegado a mi madre que no se le complique y tercero si es que el virus había llegado a mi otra vez que yo pueda soportarlo</p>	<p>17. Temor constante por contagiarse nuevamente causaría mayor incertidumbre y que ello sea más</p>

<p>hasta donde yo pueda para no ser una carga para mi madre también o en el peor de los casos entonces ese era mi constante miedo.</p>	<p>severo se constituye en una carga pesada para la madre.</p>
<p>18.estaba la idea latente es más me comunicaba con mi hermano por llamada, pero hubo un día que mi hermano me dijo que ya no podía hablar mucho porque me dijo que se cansaba para hablar entonces tuve mucho miedo y me preocupé mucho más entonces fue muy muy angustiante</p>	<p>18. Angustia en la evolución de la enfermedad a mi familiar porque refería que ya no podía hablar se cansaba, tuve miedo y me preocupé mucho.</p>
<p>19.a él emocionalmente note que tenía decaimiento, preocupado sus ánimos bajos, voz apagada, no comía todo no terminaba la comida nos daba a pensar que su estado de ánimo estaba disminuyendo dicen que eso juega en contra</p>	<p>19. Observar a mi familiar preocupado, decaído, voz apagada, falta de apetito. Se puede ver que su estado de ánimo estaba en declive.</p>
<p>20.entonces todo eso sumó y sumo entonces eso particularmente sumo en mí una preocupación constante que no sabía que rogaba que pedía muchas fuerzas a Dios para poder ayudar a mi madre y ser un sostén para ella en lo peor de los casos porque ósea mi madre también estaba preocupada</p>	<p>20. Sumó en mí preocupación constante y ser yo un sostén para mi madre también me angustiaba.</p>
<p>21.entonces yo trataba de apoyar en lo que yo podía porque tener un enfermo en casa es muy complicado no teníamos contacto con el</p>	<p>21. Estar contagiados dos integrantes de la familia es muy triste, sobre todo separados por una puerta es una gran impotencia para comunicarnos.</p>



<p>obviamente por el protocolo por la pandemia, pero de todas maneras daba impotencia estar separados por una puerta</p>	
<p>22.que teníamos que dejar sus alimentos en la puerta, alejarnos para mí era muy preocupante, muy agotador una situación muy fea, como te digo primero fue mi caso luego el de mi familiar que nos golpeó más a todos porque justamente yo lo visité un mes antes lo vi todo vivas alegre</p>	<p>22. Mi madre era que estaba aparentemente bien y nos atendía a los dos, dejaba los alimentos en la puerta, alejarnos para mí era muy preocupante, muy agotador y una situación muy triste.</p>
<p>23.principalmente enterarme que mi tío presento COVID y al enterarme que mi tío le había agarrado fuerte y que su estado se estaba complicado era como bitácora todos los días, día tal amaneció peor día tal amaneció mejor día siguiente ya tiene complicaciones para respirar necesitamos oxígeno</p>	<p>23. Otro familiar de mi entorno, pero que no vivía con nosotros presentó COVID 19 su estado era complicado, necesitaba oxígeno.</p>
<p>24.emocionalmente me afecto y sentía una gran impotencia al no poder ir a darle apoyo moral, a pesar que mi tío pedía a gritos un abrazo y sentía una gran impotencia al no poder ir</p>	<p>24. Sentimientos de impotencia, por no poder abrazar a mi familia y brindarle apoyo moral, un abrazo.</p>
<p>25.entonces para mí fue muy doloroso y me sentía pésimo me sentía muy muy mal y sentía mucha pena al, saber que su estado iba empeorando, y también la preocupación de ver a mi madre me hacía sentir muy mal.</p>	<p>25. Fue muy doloroso sentía mucha pena al saber que iba empeorando, y la preocupación de ver a mi madre afectado por esa situación me hacía sentir muy mal.</p>

<p>26.en resumen, siento que esta pandemia me ha afectado digamos psicológicamente de una manera si no también las relaciones con mi familia también porque antes de este suceso no tenía ningún problema de visitar a mi familia</p>	<p>26. Esta pandemia me ha afectado psicológicamente y las relaciones con mi familia.</p>
<p>27.siempre decía si me cuido me pongo mi mascarilla uso mi alcohol, seguro también mi familia se protege, pero ahora ya digamos no me siento con esa confianza porque no tengo esa seguridad</p>	<p>27. EL uso de los medios de bioseguridad no es todo para evitar contagiarnos, nos sentimos inseguras porque hemos sido extremistas en cuidarnos, pero igual nos contagiamos.</p>
<p>28.no solamente por mis familiares si no que yo también puedo estar contagiado me sentiría con un cargo de conciencia llevando el virus que afecte entonces por eso yo he optado de no reunirme con mi familia esto es uno de los efectos que ha ocasionado el covid la pandemia.”</p>	<p>28. Es mejor alejarse de la familia porque existe ese sentimiento de cargo de conciencia si por mi culpa se contagien otras familiares, esto nos ha dejado el COVID.”</p>

## CUADRO DE CONVERGENCIAS

### DISCURSO III: MEROGA

CONVERGENCIA EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>(1) Tuve dos experiencias una en mi persona y de un familiar muy cercano. (2) Estábamos muy psicoseados cualquier gripe podía ser síntoma de COVID. (3). Sentí algunos síntomas me preocupé, esos síntomas comenzaron a agravarse. (4) sentía problemas respiratorios, opresión en el pecho y lo relacioné con COVID un médico me dijo que era COVID. (18) Un día mi hermano dijo que ya no podía hablar se cansaba, tuve miedo y me preocupé mucho, fue muy angustiante. (19) Note que tenía decaimiento, preocupación, ánimos bajos, voz apagada, no comía todo, daba a pensar que su estado de ánimo estaba disminuyendo. (20) Sumó en mí preocupación constante y ser un sostén para mi madre también estaba preocupada</p>	<p>A. Preocupación en entorno familiar por contagio, por sintomatología que evidencia el avance de la enfermedad.</p>
<p>(5) Me aislé, me saqué la prueba y salió positivo. (6) Vivo con mi madre mi preocupación era contagiarla y se pudiera complicar. (7) Estar aislado era muy complicado, amigos me contaron de sus padres amigos y familiares habían pasado esta enfermedad me hacía pensar que</p>	<p>B. El aislamiento domiciliario por estar enfermo ocasiona sentimientos de preocupación por pensar que uno puede empeorar y morir, contagiar a otros, no poder dialogar, dar apoyo moral a la familia, compartir un abrazo.</p>

<p>podía unirme a ese grupo de fallecidos. (8) Trataba de distraerme viendo televisión y videos, en la computadora series, siempre pensaba que se me podía complicar y que podía morir. (11) Los ánimos estaban decaídos, me sentía mal al no haber apoyado dándole un abrazo o un mensaje de apoyo directamente. (24) Me afecto y sentía una gran impotencia no poder ir a darle apoyo moral, un abrazo. Trataba de apoyar en lo que podía tener un enfermo en casa es muy complicado impotencia estar separados por una puerta. (22) Teníamos que dejar sus alimentos en la puerta, alejarnos para mí era muy preocupante, muy agotador una situación muy fea</p>	
<p>(9) Tenía la preocupación de haber contagiado a mi madre fueron días de incertidumbre mucha desesperación, era mi constante preocupación. (10) Mi hermano llega de visita, una semana antes falleció un tío producto de esta enfermedad. (12) Vino mi hermano con molestias se preocupó; se saca la prueba y le sale positivo (13) De ánimos bajoneados, agregar una preocupación, lo que hicimos fue aislar a mi hermano, atenderlo apoyarlo para que no se complique su caso y atenderlo. (14) Tenía tres</p>	<p>C. Sentimiento de preocupación, desesperación y desaliento frente al contagio de otro miembro de la familia, pero surgen formas de cuidado para que no se complique.</p>

<p>preocupaciones la primera mi hermano, mi madre y yo.</p>	
<p>(15) ...Preocupación por mi madre por mí, aguantar para ayudar a mi madre porque éramos ella y yo para atender a mi hermano, cocinarle llevarle su comida desinfectar todo lo que el usaba. (16) Era bastante presión psicológica, me hacía la idea de que estábamos contaminados y que mi hermano salga de esto. (17) ... el virus había llegado a mi otra vez que yo pueda soportarlo y no ser una carga para mi madre ese era mi constante miedo (21).</p>	<p>D. Cuidado y prevención en el transcurso de la enfermedad en beneficio del paciente y familiares, mediante ayuda con alimentos, medidas de bioseguridad en una relación de ayuda.</p>
<p>(23) Mi tío presento COVID su estado se estaba complicando, necesitamos oxígeno. (25) Fue muy doloroso sentía mucha pena al, saber que iba empeorando, y la preocupación de ver a mi madre me hacía sentir muy mal.</p>	<p>E. Padecimiento en el transcurso de la enfermedad afectó, a otros familiares ... fue muy doloroso y sentía mucha pena al saber que iba empeorando...</p>
<p>(26) Esta pandemia me ha afectado psicológicamente y las relaciones con mi familia. (27) No me siento con esa confianza porque no tengo esa seguridad (28) No por mis familiares, yo puedo estar contagiado por eso he optado de no reunirme con mi familia, es uno de los efectos que ha ocasionado el COVID.”</p>	<p>F. La enfermedad afecto psicológicamente a las personas y limitó el apego familiar, es uno de los efectos que ha ocasionado el COVID.</p>

## ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

### DISCURSO III: MEROGA

El tercer participante presentó la experiencia de haber contraído el virus conjuntamente con dos familiares, refiere sentirse afectado psicológicamente por el hecho de que la enfermedad se presenta con algún síntoma de gripe e inmediatamente pensamos COVID. Presentó la enfermedad, pero no se complicó, se aisló, pero menciona: *“fue mucha preocupación porque vivo solo con mi madre que es una persona mayor mi preocupación principal era contagiar a ella y que ella se le pudiera complicar”*. Sin embargo, el segundo participante de la familia tenía siempre presente que la enfermedad pudiera agravar en él y en sus familiares y les llegara a ocasionar la muerte conllevándolo a sentir incertidumbre, desesperación, miedo y preocupación, pero él y uno de sus familiares se recuperaron. En el caso del otro familiar sucedió lo contrario no pudo contra el virus y falleció. El participante refiere que esta pandemia le ha causado un daño psicológico y lo ha apartado de su familia ya que ahora opta por no visitarlos no tan solo por el temor de contagiarse si no también de contagiarlos a ellos.

## CUADRO IDEOGRÁFICO

### DISCURSO IV: TATTO

REDUCCION FENOMENOLÓGICA	UNIDAD DE SIGNIFICADO
1. Buenos días pase por una situación muy complicada y realmente no se lo deseo a nadie esta enfermedad es muy cruel y no tiene distinción para nada.	1. Pase una situación muy complicada esta enfermedad es muy cruel y no tiene distinción de nada.
2. cuando me enteré que mi papa se contagió de COVID me asuste mucho lo primero que se me vino a la mente fue que esa enfermedad mayormente mata, al inicio mi papá presentaba síntomas leves lo llamaba todos los días porque yo no vivo con él	2. Me enteré que mi papa se contagió de COVID me asusté, lo primero que se me vino a la mente fue esa enfermedad mata.
3. ... él vivía con mi mamá mi hermana y mi sobrinito yo quería saber cómo se sentía me decía que bien y que no pasaba nada que esté tranquilo que él estaba bien, pero yo no estaba tranquilo sentía preocupación, porque mi madre, mi hermana y mi sobrino	3. Se siente preocupación por la familia cuando se está lejos de casa me decían que se encontraban bien, pero no hay tranquilidad por el temor que se contagie la familia.
4. ... de hecho, podían contagiarse también me abrumaba la tristeza y la pena al no poder ir a verlos por la restricción que había, me decían que estaban bien mi madre y mi hermana no presentaban aún síntomas, pero fueron pasando	4. Pero la restricción de viajar a las provincias y no poder verlos era una preocupación, me abrumaba la tristeza y la pena al no poder ir a verlos, fueron pasando los días y mi padre presentaba más fuerte los síntomas de COVID

<p>los días y mi padre iba presentando más fuerte los síntomas</p>	
<p>5. ... me asuste mucho les dije que llamen al doctor el primer médico lo evaluó por video llamada y le indicó medicamentos recuerdo mucho que le dijo que tome la aspirina, y que tome muchos líquidos incluyendo el agua de kion con ajos, fueron pasando los días y mi papa sentía cansancio para respirar, pero muy leve en ese momento no necesitaba oxígeno, tenía fiebre, pero se le contralaba con el paracetamol,</p>	<p>5. Mi familiar fue evaluado en casa por el medico a través de video llamada por el temor al contagio. Le indicó medicamentos, y mi familia le daba aguas de kion con ajo ... se inició con la medicina tradicional.</p>
<p>6.un día se despierta tranquilo y contento sin ningún malestar y decide bañarse yo me entere después, y por la noche me llama mi hermana para decirme que mi papá estaba con fiebre muy alta, me asuste mucho entonces yo dije ¿qué paso? ¿si estaba bien? llamamos al doctor, pero a otro médico para que vaya a verlo, pero me acuerdo que fue domingo y no fue hasta el día siguiente que le controlemos la fiebre y la saturación</p>	<p>6. Preocupación por los estados febriles del paciente en este caso mi papá, llamamos al doctor, y como familiares cercanos lo monitorean con la temperatura y la saturación.</p>
<p>7... paso mala noche el doctor llegó aun por la tarde lo examinó y lo envió para que les saquen una placa a los pulmones y otras pruebas más que ahora no recuerdo, me acuerdo mucho que mi papá me dijo el día</p>	<p>7. Después de la evaluación médica con muestras de sangre y placa radiográfica en un hospital de la ciudad ... mi papá me dijo ya no quería ir al hospital ver tanta gente enferma y observando que el personal</p>



<p>después que se sacó la radiografía que él ya no quería ir más al hospital porque fue para él muy deprimente ver tanta gente enferma y mal que el personal no los atendía fue muy triste para él, eso me contó</p>	<p>de salud no los atendía ...fue muy triste para él.</p>
<p>8.... pero bueno cuando el médico revisa las radiografías nos dice que un pulmón de mi papá estaba blanco lleno de secreciones ya estaba colapsado que prácticamente lo había perdido y que el otro estaba más o menos en un 30% mal ,me dio mucho miedo se me vinieron muchas cosas a la cabeza sobre todo yo no quería que mi papá se muriera me desespero no sabía que hacer al saber que prácticamente mi papá solo tenía casi más de la mitad de un pulmón para vivir no lo podía creer, que ese virus prácticamente se comía los pulmones</p>	<p>8. El resultado de la evaluación médica fue muy triste para la familia porque el medico informó que un pulmón estaba totalmente colapsado y el otro comprometido un 30%, me dio mucho miedo yo no quería que mi papá se muera me desesperó.</p>
<p>9...fui a ver a mi padre no me importo nada quería estar con él para ese entonces mi madre y mi hermana ya presentaban síntomas, pero no me importó me fui a verlos y justo cuando llego estaba el medico ahí y me dijo usted que hace aquí? ¿Vive acá? Yo me quede paralizado y asustado y le dije que no que vine a ver a mi papá entonces me dijo que retirara que yo no debía de estar ahí porque toda mi familia estaba contagiada y yo podía</p>	<p>9. Como hijo viaje urgente a ver a mi Padre ... no me importó nada y al llegar encontré al médico evaluándolo y me dijo que toda mi familia estaba infectada y que no debo estar ahí... y me retire...</p>

<p>estar en riesgo de contagiarme, me quede frio no reaccione y me Sali</p>	
<p>10... pero espere que se vaya el médico y regresé no me importó, mi papá estaba en cama mi mamá estaba con los síntomas, pero igual atendía a mi papá ya no era solo mi papá que estaba enfermo también mi mamá y probablemente mi hermana mi papá hizo cama porque sentía que se cansaba al caminar y hasta para hablar no tenía ánimos de nada ni siquiera de comer</p>	<p>10. Pero regrese a ayudar a mi familia enferma ... priorice primero la salud de mi familia que la mía, mi papá estaba en cama, se sentía cansado por la falta de oxígeno y no tenía ánimos de nada ni siquiera quería comer.</p>
<p>11.el doctor le indicó que se mantenga de costado y que le hagan los golpes en la espalda, yo no dejaba de sentir mucho miedo y pena al ver a mi papá mal mi papa era un hombre trabajador él era muy raro que haga cama mi mamá también se sentía mal, pero yo no se dé donde sacaba fuerzas para atender a mi papá aun así cocinaba y trabajaba en lo que podía, mis padres tenían una lavandería pequeña no recibían mucha ropa, pero algo</p>	<p>11. Ayude a mi padre en realizar todo lo que el médico le había indicado con respecto a la fisioterapia respiratoria y tenerlo decúbito lateral, pero te embarga una profunda tristeza verlo tan mal y que mi mamá con los síntomas del COVID trabajaba para ayudar a mi familia con un poco de dinero.</p>
<p>12.pero también llego el momento en que mi mamá ya no podía trabajar yo los apoyaba económicamente en lo que podía todos los días salía la plata, pero gracias a Dios mi familia por parte de mi mamá nos apoyaba con víveres y eso nos ayudaba bastante, hasta que mi papá llegó a necesitar</p>	<p>12. Mi mamá ya no podía trabajar, todos los días salía el dinero, pero gracias a Dios mi familia nos apoyaba con alimentos, mi papá llegó a necesitar oxígeno y no teníamos dinero y estaba caro comprarlo.</p>

<p>oxígeno y en ese momento no teníamos dinero, mi hermana hablo con un amigo para que le preste el dinero para comprar el oxígeno que estaba 2500 con todo y balón lo compramos.</p>	
<p>13.pero mi papá llegó necesitar más y fue necesario ver la forma de conseguir otro balón, ese nos lo alquilaron, fue una parte de mi vida muy agobiante, estresante, triste, deprimente me acuerdo que teníamos que madrugar para que nos hagan la recarga del oxígeno hacíamos la cola de un día para otro nos turnábamos con mi hermana en todo el frio y había un montón de gente era algo como de película de terror al querer todos oxígeno para sus familiares es algo que no se lo deseo a nadie es muy triste y deprimente</p>	<p>13. Fue una etapa de mi vida muy estresante y agobiante lo que pase en esta pandemia con mi familia ... fue necesario conseguir otro balón de O2 y este escaseaba o se compraba muy caro y teníamos que madrugar para que nos hagan la recarga del oxígeno y te lo regaban el consejo de la ciudad.</p>
<p>14.todos los días hacer la cola para llevarle el oxígeno a mi padre para que pueda seguir con nosotros es muy triste. Cada día era un día a día con diferentes cosas que pasábamos muy doloroso, mi papá iba empeorando, su saturación iba bajando cada día y cada día necesitaba más oxigeno ya no sabíamos que hacer nos desesperábamos porque no había</p>	<p>14. Era desesperante, todos los días se solía hacer largas colas para llenar los balones de O2, cada día mi padre empeoraba, necesitaba más oxígeno y no había dinero, pero algunos familiares nos ayudaban con comida o un poco de dinero.</p>

<p>dinero y el doctor iba todos los días y dejaba para comprar medicinas tanto para mi papá y mi mamá todos los días era para comprar medicina era desesperante no había dinero, mis tías y mis primos apoyaba.</p>	
<p>15.se llegaron a enterar los vecinos que mi papá estaba mal y también nos colaboraban mi papá era muy amigüero y le tenían mucho cariño había días que mi papá amanecía bien otros que amanecía mal era muy triste y doloroso al ver a mi padre así, cada día se iba complicando más, ya no orinaba le costaba respirar y se cansaba al hablar a pesar que estaba con el oxígeno llego un momento en que mi papá le daba, así como micro infartos bueno así nos decía el doctor</p>	<p>15. Era muy triste y doloroso verlo así, en casa ya no miccionaba, le costaba respirar y se cansaba al hablar a pesar que estaba con el oxígeno.</p>
<p>16.mi papá iba empeorando su saturación era inestable y muy baja la sangre se le coagulaba me daba cuenta porque siempre se tapaba la vía por donde le colocaban el medicamento y había que llamar al doctor porque nosotros no podíamos hacer eso, pero aprendimos a pasar los medicamentos y a inyectar porque había que inyectarle también,</p>	<p>16. La saturación era inestable y muy baja y tuvimos que aprender a colocar los medicamentos por el suero que ya estaba instalado por un profesional.</p>
<p>17....yo veía mal a mi papá hasta que un día de tanto vernos que madrugábamos nos dijo que ya no quería que vayamos por el oxígeno</p>	<p>17. Mi papá al vernos que madrugamos para conseguir O2 nos dijo que ya no quería dar más trabajo él se daba cuenta de su estado de</p>

<p>que ya no nos arriesguemos más que él ya no quería dar más trabajo él sabía que ya no tenía cura el doctor ya nos había dicho que mi papá no iba a salir de eso y él lo sabía lo único que nos dijo es que nos quedáramos con él toda la noche conversamos el hablo con mi mama a solas</p>	<p>salud tan grave y pedían a sus hijos que estemos a su lado.</p>
<p>18.y mi papá se queda dormido a eso de la 1 de la mañana y ya no despertó se quedó como un pajarito, no se quejó ni nada me sentí muy mal desde el momento que mi papá nos pide que ya no hagamos nada, sentí mucha pena, dolor, tristeza es algo inexplicable, como este virus te puede matar sin piedad</p>	<p>18. Mi papá se quedó dormido, ya no sufre por la falta de aire, no se quejó sentí mucha pena, dolor, tristeza es algo inexplicable.</p>
<p>19.Lo único que nos quedó de tranquilidad fue que mi papa no se ahogó ni se desesperó y que en sus últimos momentos nos tuvo a su lado porque yo creo que si lo hubiéramos llevado al hospital él se hubiera muerto, pero de pena y depresión al no saber de nosotros.</p>	<p>19. Esta experiencia de ver morir a mi padre nos dolió mucho, pero al mismo tiempo nos sentimos tranquilos porque en sus últimos momentos nos tuvo a su lado porque si hubiese estado hospitalizado él se hubiera muerto, pero de pena y depresión y lo que es más triste solo.</p>
<p>20.Lo que puedo agregar es que este virus aún sigue aquí y nos puede matar si no tomamos los cuidados que tenemos que tener, por mi parte yo me he quedado con mucho miedo a cada rato me lavo las manos y ando con mi</p>	<p>20. Este virus es para temerle por la experiencia que mi familia ha pasado nos puede matar, es por ello que debemos cuidarnos con el lavado de manos y el uso del alcohol.</p>

alcohol igual le digo a mi hermana y mi mamá que tienen que cuidarse”.	
---------------------------------------------------------------------------	--

**CUADRO DE CONVERGENCIAS**  
**DISCURSO IV: TATTO**

CONVERGENCIA EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
(1) Pase una situación muy complicada esta enfermedad es muy cruel. (2) Me enteré que mi papá se contagió de COVID me asusté, lo primero que se me vino a la mente fue esa enfermedad mata.	A. Situación de inquietud y desesperanza ante la reacción al tener la enfermedad.
(3) ... él vivía con mi mamá, hermana y mi sobrinito me decía que él estaba bien, sentía preocupación, por mi madre, mi hermana y mi sobrino. (4) ... podían contagiarse, me abrumaba la tristeza y la pena al no poder ir a verlos, fueron pasando los días y mi padre iba presentando más fuerte los síntomas	B. Aflicción a la restricción familiar me abrumaba la tristeza y la pena al no poder ir a verlos... pasaban los días y mi padre iba presentando más fuerte los síntomas
(5) Me asuste mucho, el doctor lo evaluó le indicó medicamentos, mi papá sentía cansancio para respirar, no necesitaba oxígeno. (6) Mi papá estaba con fiebre muy alta, me asuste mucho llamamos al doctor, que le controlemos la fiebre y la saturación	C. Intranquilidad durante el proceso de síntomas. Mi papá estaba con fiebre muy alta, me asuste mucho...
(7) Les sacaron una placa a los pulmones y otras pruebas mi papá me dijo ya no quería ir al hospital ver tanta gente enferma y mal el personal no los atendía fue muy triste para él. (8) El	D. Sentimientos de desesperanza y temor en el momento de la muerte me dio mucho miedo yo no quería que mi papá se muriera....

<p>médico dice que un pulmón lo había perdido y que el otro un 30% mal, me dio mucho miedo yo no quería que mi papá se muriera me desesperé. (9) Fui a ver a mi padre quería estar con él. (10) Mi papá estaba en cama sentía que se cansaba al caminar y hablar no tenía ánimos de nada ni siquiera de comer (11).El doctor indicó que se mantenga de costado y que le hagan los golpes en la espalda, no dejaba de sentir mucho miedo y pena al ver a mi papá mal.</p>	
<p>12. Mi mamá no podía trabajar, todos los días salía la plata, pero gracias a Dios mi familia nos apoyaba con víveres, mi papá llegó a necesitar oxígeno no teníamos dinero. (13) Fue necesario conseguir otro balón, fue muy agobiante, estresante, triste, deprimente teníamos que madrugar para que nos hagan la recarga del oxígeno. (14.) Todos los días cola para el oxígeno, cada día iba empeorando, necesitaba más oxígeno nos desesperábamos no había dinero era desesperante, mis tías y mis primos apoyaban.</p>	<p>E. Apoyo familiar en el afrontamiento de la enfermedad nos apoyaban con víveres y con dinero frecuentemente</p>
<p>(15) Era muy triste y doloroso verlo así, ya no orinaba le costaba respirar y se cansaba al hablar a pesar que estaba con el oxígeno. (16) Su saturación era inestable y la sangre se</p>	<p>F. Resignación del paciente y del familiar ante el camino hacia la muerte. Nos quedó de tranquilidad que no se desesperó y sus últimos momentos nos tuvo a su lado porque</p>



<p>le coagulaba (17.) Veía mal a mi papá, nos dijo que ya no quería dar más trabajo él sabía que ya no tenía cura, dijo que nos quedáramos con él. (18). Mi papá ya no despertó, no se quejó sentí mucha pena, dolor, tristeza es algo inexplicable. (19.) Nos quedó de tranquilidad que no se desesperó y sus últimos momentos nos tuvo a su lado porque si lo hubiéramos llevado al hospital él se hubiera muerto, pero de pena y depresión. (20.) Este virus nos puede matar, me he quedado con mucho miedo le digo a mi hermana y mi mamá que tienen que cuidarse</p>	<p>si lo hubiéramos llevado al hospital él se hubiera muerto, pero de pena y depresión.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

## ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

### DISCURSO IV: TATTO

El cuarto participante nos devela que fue su familiar quien padeció esta enfermedad conllevándolo a la muerte. Para él fue muy triste enterarse que su padre se contagió y no pudo contra ese virus, le invadió la tristeza, la pena, la desesperación y angustia, tener que lidiar todos los días para conseguirle el oxígeno a su papá y el saber que no iba a recuperarse lo deprimió mucho más marcándolo profundamente por su muerte, pero manifiesta: *lo único que nos quedó de tranquilidad fue que mi papá no se ahogó ni se desesperó y que en sus últimos momentos nos tuvo a su lado... y que hizo todo lo imposible para que su papá reciba todo lo que necesitaba en ese momento y su agonía no fueralarga ni traumática.* Con respecto a la pandemia manifiesta que se ha quedado con mucho temor de contagiarse y enfermar ... recomienda a su madre y hermana que aún tienen que seguir cuidándose.

**CUADRO IDEOGRÁFICO**  
**DISCURSO V: CANDY**

<b>REDUCCION FENOMENOLÓGICA</b>	<b>UNIDAD DE SIGNIFICADO</b>
1. Lo que experimenté en esta pandemia fue algo muy triste, esta pandemia ha traído más que todo muerte a mi familia, amigos y conocidos,	1. Proceso de duelo por pérdida de familiares en esta pandemia.
2. ... yo perdí a mis padres por esta pandemia y fue algo que me marcó y hasta ahora me duele mucho, perder a tus padres uno tras otro no se lo deseo a nadie.	2. La muerte de los padres nos marca, porque duele mucho por perderlos uno por uno.
3. En mi familia cuando nos enteramos de este virus había muchas dudas en que si realmente era cierto o era una estrategia del estado todo lo que estaba pasando y lo que se decía en ese entonces, pero yo tenía mis dudas, yo si sentía miedo y temor porque veía que la gente se moría y que realmente no era mentira lo que pasaba,	3. Esta pandemia nos ha inspirado mucho temor porque ha muerto mucha gente.
4. ... mis padres tenían una tienda en el primer piso y todos los días tenían que irse a la Hermelinda hacer las compras para la tienda, pero yo veía que ellos no tomaban las precauciones del caso es decir llegaban del mercado y no se lavaban	4. Mis padres cuando estaban vivos tenían su tiendita y compraban de un mercado grande para surtirla, no se lavaban las manos, no desinfectaban las cosas, no creían en lo peligroso que era el virus....

<p>las manos, no desinfectaban las cosas, yo les decía a los dos que se laven las manos por el virus; pero ellos me decían que no era cierto lo del virus que era una cortina de humo</p>	
<p>5...yo sentía mucho miedo por ellos, por mi hija ya que mi papa llegaba del mercado y sin lavarse las manos cogía a mi hija, sentía miedo por mí también porque yo estaba embarazada.</p>	<p>5. Sentía mucho miedo que mis padres se contaminaran, así como mi hija y por mí que estaba embarazada.</p>
<p>6.Mi papá comenzó a sentirse mal pero no le tomo importancia el seguía trabajando era taxista y mi mama se dedicaba a la tienda, yo le decía que por favor tenían que cuidarse, pero mi papa no me tomaba atención.</p>	<p>6. Mi papá era taxista comenzó a sentirse mal, pero seguía trabajando y mi mamá se dedicativa a la tienda ... yo les pedía que se cuiden ... pero no me prestaban atención.</p>
<p>7.Pasaron los días y mi papa me dice que se sentía mal que tenía mucho dolor de cabeza, de cuerpo y dolor de garganta, le preguntaba a mi mamá como veía a mi papa y me decía que mal que tenía fiebre por las noches</p>	<p>7. Mi Papá tenía toda la sintomatología de COVID</p>
<p>8. ...pero él no nos decía nada para no preocuparnos y además que no creía en el virus pensaba que era un resfrió común y no le tomo importancia</p>	<p>8. Él pensaba que era un resfrió no tomó importancia.</p>
<p>9. ...hasta que un día el cuerpo no le da más y la fiebre lo mando a la cama nosotros no sabíamos que hacer, solo le dábamos paracetamol, mi papá no quería que llamemos al doctor mi</p>	<p>9. Mi Papá ya no daba más con el cuerpo, no sabíamos que hacer, no quería que llamemos al Médico, recibía solo Paracetamol... solamente oraba y confiaba en Dios.</p>

<p>papá era cristiano y tenía unas creencias muy raras que yo no compartía él decía que Dios lo tiene que ayudar a sanarse solamente oraba y oraba</p>	
<p>10. ...pasaron dos días y mi papá se puso mal le comenzó a faltar el aire me asuste demasiado me impresionó se me vino a la cabeza la muerte porque el saber que tienes esa enfermedad es tener la muerte a tu lado</p>	<p>10. Le comenzó a faltar el aire me asuste, se me vino a la cabeza la muerte... esa enfermedad es tener la muerte a tu lado.</p>
<p>11. ...entonces lo tuvimos que llevar al Regional sin que él quisiera, yo no quería llevarlo ni mucho menos que se quedara porque en ese tiempo todo era un alboroto se escuchaba que la gente moría en los hospitales que la gente entraba y no salía, que los tenían en sillas, había muchas muertes,</p>	<p>11. Lo llevamos al Hospital Regional sin que él quisiera, yo no quería...porque se comentaba que los pacientes entraban, pero ya no salían, que los tenían en sillas, había muchas muertes.</p>
<p>12...tenía mucho miedo de ya no volver a ver a mi papa y así fue, ingreso al hospital un domingo dimos sus datos, mi papa ingreso solo, la enfermera nos dijo que esperemos para que pase el triaje y lo examine el médico,</p>	<p>12. Tenía mucho miedo de no volver a verlo, ingresó al hospital y allí estuvimos en triaje hasta que lo evalúen el médico.</p>
<p>13...estuvimos afuera un rato con mi hermano hasta que la enfermera salió y nos dijo que mi papa se quedaba que le iban a colocar oxígeno me</p>	<p>13. Observe que colocaban oxígeno a mi papá ... me asuste, me preocupe, tenía miedo.</p>

<p>asuste, me preocupe, tenía miedo me dije no puede ser,</p>	
<p>14. La enfermera nos pidió un número de teléfono para que se comuniquen con nosotros porque siempre se necesita algo, pero igual mis hermanos iban todos los días y yo casi no por mi estado mi esposo no quería tenía miedo que me contagie.</p>	<p>14. La enfermera nos pidió un nro. telefónico para que se comuniquen con nosotros y nos informen sobre la evolución de mi Papá, sin embargo, mis hermanos estaban todos los días en la puerta del hospital esperando noticias.... Yo no podía ir porque estaba embarazada</p>
<p>15. ... así estuvimos exactamente una semana no veíamos a mi papa solo sabíamos que estaba estable por las enfermeras, ella solo decía eso. Hasta que un día en la noche nos llaman para decirnos que mi papa había fallecido de un momento a otro</p>	<p>15. Estuvo hospitalizado una semana .. no podíamos visitar a mi papá, solo sabíamos por las enfermeras que estaba ... estable, pero una noche informan que mi papá había fallecido.</p>
<p>16. ... no hay explicación porque no nos avisaron que se había puesto mal mis hermanos estuvieron afuera toda la tarde hubieran salido a decir por lo menos familiar de paciente tanto su paciente está mal ... pero nada.</p>	<p>16. No entendemos porque no nos avisaron antes que se había puesto mal ... mis hermanos siempre estaban afuera esperando alguna noticia.</p>
<p>17. Sentí un dolor muy grande en el pecho me puse a llorar, se dio lo que temía el perder a mi papa de esa forma es muy doloroso e inexplicable más aun porque no estuve en su agonía, ni siquiera supe si lo atendieron bien, le dieron la medicina, o lo cambiaban no lo pude ver para vestirlo o darle el último adiós con mis hermanos.</p>	<p>17. Sentí un dolor muy grande de perder a mi padre de esa manera, porque no pude acompañarlo en su agonía, ni supe si lo atendieron bien, le dieron la medicina, no lo pude ver para vestirlo o darle el último adiós con mis hermanos.</p>

<p>18. En el hospital nos dieron a mi papá envuelto en una bolsa y con cajón de triplay no lo podíamos abrir, fue algo muy deprimente no tengo palabras para explicar lo que sentí hasta ahora me acuerdo y me duele mucho, no volver a ver a mi papa no lo supero hasta ahora</p>	<p>18. Me entregaron a mi Papá envuelto en una bolsa en un cajón de triplay ... fue muy deprimente ... me duele mucho, no lo supero hasta ahora.</p>
<p>19... en el caso de mi mama ella fallece en la casa mi mama al mes que mi papa fallece se enferma le da lo mimos síntomas que mi papa Llamamos a la posta y fueron a ver a mi mama le sacaron la prueba y salió positivo de paso me sacaron a mí y dos de mis hermanos y salimos positivo nosotros éramos asintomáticos porque no presentábamos ningún síntoma estábamos bien ya en la fase final.</p>	<p>19. La familia se contamina y la mamá enferma al mes que fallece mi Padre ... le brinda cuidados en la casa saliendo positivo dos de mis hermanos y yo, pero éramos asintomáticos.</p>
<p>20.... pero mi mamá ya le comenzaba a faltar el aire ella tenía sobre peso entonces el médico le dejó la medicina e indico oxígeno y nos dijo que regresaría o estaría pendientes por cualquier cosa</p>	<p>20. Mi mamá, sentía falta de aire y se le colocó O2 en casa según prescripción, pero tenía sobrepeso.</p>
<p>21. Con lo difícil que estaba todo conseguimos el oxígeno buscamos a alguien que este pendiente de mi mama en la casa yo no podía porque estaba embarazada.</p>	<p>21. Buscamos a alguien que este pendiente de mi mamá yo no podía poque estaba embarazada.</p>

<p>22. ... Pero mi mamá no duro mucho se complicó y mi mama fallece en la casa otra desgracia más en mi casa, todo esto fue una desgracia primero mi papa y luego mi mamá</p>	<p>22. Mamá se complica y fallece en la casa, primero mi papá y luego mi mamá.</p>
<p>23 Si me afecto mucho ver a mis padres cuando les faltaba el aire primero mi papa que sin saber que hacer al inicio lo dejamos y no sabremos si es que lo atendieron o le dieron su medicina o estuvieron pendiente de él</p>	<p>23. Me afectó ver a mis padres cuando les faltaba el aire.</p>
<p>24... nos arrepentimos haber llevado al hospital y dejarlo ahí y con mi mama fue lo contrario lo tuvimos en casa, pero sabíamos que le estaban aplicando sus medicamentos y estaban pendiente de ella, aunque igual falleció a mi mama se le complico más con los riñones ella se comenzó a hinchar</p>	<p>24. Surgió un sentimiento de arrepentimiento haber llevado a mi papá al hospital y no saber si era bien cuidado, sin embargo, mamá permanecía en casa, pero cuidada porque estábamos pendiente ella.</p>
<p>25. Es horrible no tengo palabras son sentimiento que no se puede explicar es un dolor muy grande mis padres aun eran jóvenes para fallecer, nos hemos quedado huérfanos, aunque todos somos mayores y tenemos familia.</p>	<p>25. Se muestran sentimientos que no se puede explicar es un dolor muy grande haberlos perdido, a pesar que tenemos familias nos hacen falta.</p>
<p>26.... siempre vamos a sentir esa pena tan grande en nuestro corazón. A mí me queda el miedo y el temor de salir de compartir con mi familias y amistades, yo casi muy poco salgo</p>	<p>26. Siempre llevaremos esa tristeza en el corazón. No obstante, el miedo y temor de contagiar a nuestras familias nos obliga a cuidarnos y por este</p>



tengo miedo contagiarme y contagiar a mi esposo y mis hijas.

momento dejar de compartir reuniones familiares y de amigos.

**CUADRO DE CONVERGENCIAS**  
**DISCURSO V: CANDY**

<b>CONVERGENCIA EN EL DISCURSO</b>	<b>UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS</b>
(1) Fue algo muy triste, esta pandemia ha traído muerte a mi familia. (2) Perdí a mis padres, me duele mucho.	A. Ellos no creían que este virus era letal el dolor profundo ante la pérdida de los padres, duele mucho....
(3) Sentía miedo y temor veía que la gente se moría. (4) mis padres no se lavaban las manos, no desinfectaban las cosas, decían que no era cierto lo del virus. (5) Sentía mucho miedo por ellos, por mi hija, por mí estaba embarazada (26) me queda el miedo y el temor de salir compartir con mi familias y amistades, tengo miedo contagiarme y contagiar a mi esposo y mis hijas	B. La falta de medidas de bioseguridad llevan al contagio de COVID y queda el temor y miedo a infectar a la familia. por ello es necesario dejar reuniones familiares y amigos.
(6) Mi papá comenzó a sentirse mal él seguía trabajando (7) Mi papá se sentía mal tenía dolor de cabeza, de cuerpo y dolor de garganta, tenía fiebre por las noches (8) Él pensaba que era un resfrío no le tomó importancia.	C. Desconocimiento del proceso del virus, da lugar a confundir la infección con un resfrío y minimizar el peligro que ocasiona.
(9) Le comenzó a faltar el aire me asuste, se me vino a la cabeza la muerte esa enfermedad es tener la muerte a tu lado (12) Mi papá le iban	D. Observa la falta de aire de una persona y colocarle O2 nos lleva a pensar en la muerte me asuste, me preocupe, tenía miedo.

<p>a colocar oxígeno me asuste, me preocupe, tenía miedo</p>	
<p>(10) Lo llevamos al Regional sin que el quisiera, yo no quería (11) Tenía mucho miedo de no ver a mi papa, ingreso al hospital. (14) Mis hermanos iban todos los días (15) Una semana y no veíamos a mi papá, nos llaman para decirnos que mi papa había fallecido (16) No nos avisaron que se había puesto mal antes. (17) Me puse a llorar perder a mi papá fue muy doloroso e inexplicable no estuve en su agonía, ni supe si lo atendieron ,no lo pude ver para darle el último adiós con mis hermanos.</p>	<p>E. Sentimiento de culpa y dolor por no estar presente en la hospitalización para cuidarlo en su agonía y estar ahí con mis hermanos para que no se sienta solo... pero no fue así... hubo falta de comunicación por parte del equipo de salud en informar a la familia acerca de la evolución del paciente a pesar que ellos estaban afuera del hospital esperando alguna noticia y solo te llaman para decirte que falleció.</p>
<p>(20) Comenzó mi mamá a faltar el aire, tenía sobrepeso, el médico indico oxígeno (21) Buscamos a alguien que este pendiente de mi mamá yo no podía porque estaba embarazada (24) Nos arrepentimos haber llevado al hospital a mi papá y dejarlo, con mi mamá sabíamos que estaban pendientes y se complicó. (18) Fue muy deprimente me duele mucho, no lo supero hasta ahora. (19) Mi mamá fallece en la casa al mes y los mismos síntomas que mi papa, salió positivo nosotros salimos positivos éramos asintomáticos(22)</p>	<p>F. Proceso de duelo porque empezó otro familiar con falta de aire y a quien la familia decide no hospitalizarlo y cuidarla en casa porque estaban pendiente en sus necesidades físicas y afectivas, pero fallece ... la muerte de los padres es un dolor muy grande que no se puede explicar y que se lleva en el corazón.</p>

<p>Se complicó y fallece en la casa, primero mi papá y luego mi mama.</p> <p>(23) Me afectó ver a mis padres cuando les faltaba el aire (24) Sentimiento que no se puede explicar es un dolor muy grande (25) Siempre vamos a sentir esa pena tan grande en nuestro corazón.</p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

### DISCURSO V: CANDY

El quinto participante manifiesta que esta pandemia ha traído la muerte de muchos amigos, familiares y especial de sus padres, al inicio ellos no pensaban que existía este virus, que era todo una estrategia política, sus padres acudían con frecuencia al mercado no teniendo en cuenta las medidas preventivas para evitar el contagio o ser contagiados, el padre enfermó no tomándole importancia a los síntomas ... siguió trabajando, cuando le comenzó a faltar el aire lo llevaron al hospital, quedándose internado, sin que sus hijos dejaran de estar pendientes por su estado de salud porque durante el día permanecían afuera del hospital pero de repente fueron informados durante la noche que su Padre había fallecido ... la participante manifiesta que sintió un sentimiento de culpa al igual que sus hermanos porque llevaron a su padre al hospital sin su consentimiento quedándoles la duda de saber si su padre realmente fue asistido como debía. Luego la Madre de ellos enferma de COVID y la participante manifiesta: *“buscamos a alguien que este pendiente de mi mamá en la casa yo no podía porque estaba embarazada”* pero toda la familia estaba cerca de ella, pero no pudo recuperarse a pesar que compraron todo lo que indicaba el médico y fallece al mes del deceso del Padre. Refiere que la pérdida de los Padres causa un dolor muy grande y que solo queda cuidarse por su bien y el de su familia.

**CUADRO IDEOGRÁFICO**  
**DISCURSO VI: CORAZONCITO**

<b>REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA</b>	<b>UNIDAD DE SIGNIFICADO</b>
<p>1. Buenas tardes nunca pensé que la muerte llegaría a mi familia y mucho menos de esta forma tan brusca, yo perdí a mi esposo por este virus, es algo increíble hasta ahora es difícil adaptarme a estar sin él y pensar que este virus se lo llevo.</p>	<p>1. La muerte llegó a mi familia, perdí a mi esposo.</p>
<p>2. ...mi esposo al inicio de la pandemia no pensó que esto era tan fuerte hasta que se dio cuenta que sí, ya que día a día se iba enterando que los vecinos estaban enfermos y algunos salían de eso y otros no, ahí recién recapacito y se dio cuenta que realmente esta enfermedad te mata.</p>	<p>2. Mi familiar se da cuenta que los vecinos enfermaban de COVID, pero alguno de ellos salía y otros no, ahí recién reflexiona que la enfermedad mata.</p>
<p>3. Tomaba las precauciones del lavado de manos usar su mascarilla, no salía mucho solo necesario a mí me acompañaba a dejar la ropa ya que teníamos un pequeño negocio de lavandería el planchaba la ropa,</p>	<p>3. El uso de medidas de bioseguridad por mi esposo y la restricción de salida de casa era significado de cuidado.</p>
<p>4. ...siempre me quedare con la duda de que yo pude haber contagiado a mi esposo porque como te digo el no salía la que salía era yo y tenía contacto con personas ya que como te conté tengo un pequeño negocio de</p>	<p>4. Sentimiento de culpa por la probabilidad de haber contagiado a su esposo el no salía de la casa yo salía y tenía contacto con las personas.</p>

lavandería y yo me iba a recoger la ropa y la iba a dejar,	
5. ...no podía dejar de trabajar, pero yo era muy distraída o confiada no lo sé, pero no tomaba la precaución de echarme el alcohol por lo menos al recibir la ropa o recibir el dinero.	5. Uso del alcohol como medio de bioseguridad.
6. ...Llega un día en el que mi esposo me dice que siente malestar de cuerpo, pero no le toma mucha atención y solo se toma un panadol y al día siguiente amaneció mejor ya no sentía malestar pasaron días y yo empecé a sentir malestar de cuerpo, me dio fiebre tenía miedo que sea COVID por mi esposo mi hija que es asmática y mi nieto	6. Dos integrantes de La familia presentaron sintomatología COVID y temor porque la familia restante se contamine.
7. ... solo tomaba el paracetamol al día siguiente mi esposo sentía malestar de cuerpo así estuvimos como casi dos días hasta que fuimos perdiendo el olor y no sentíamos el sabor de las comidas para eso también mi hija también la tenía, yo tenía miedo porque el perder el olfato y el gusto es un síntoma clave de tener COVID	7. Recibimos medicamentos para calmar los síntomas, pero de repente mi hija pierde el olfato y el gusto y el miedo aumenta hasta angustiarnos.
8. ...aparentemente estábamos bien, pero llega un día en el que mi hija amanece con fiebre alta dolor de garganta, de cabeza y dolor de cuerpo supuse que era COVID por los síntomas los tenía todos, no pude	8. Los malestares que presenta mi hija con fiebre, dolor de garganta y del cuerpo, pero no se pudo aplicar el aislamiento porque la casa es pequeña.

<p>aislarla ya que mi casa es pequeña y no tiene distribución de cuartos con pared es solo con cortina</p>	
<p>9...pasaron los días y mi esposo y yo comenzamos con los síntomas, en ese tiempo me recomendó una prima tomar las aspirinas que lo hirviéramos con limón y le echáramos la miel y lo tomáramos y que tomemos bastante líquidos ahh también tomamos la ivermectina a si estuvimos lo hicimos y los tres aparentemente sentíamos mejoría a pesar que mi hija es propensa a asma hizo cama y no empeoro</p>	<p>9. Seguimos el tratamiento con aspirina, Ivermectina el cual fue recomendado por un familiar... además se tomó líquidos caseros a base de miel y limón.</p>
<p>10. ...pero mi esposo no lo veía tan bien él decía que se sentía bien, pero yo me daba cuenta que no, hasta que un día me dice que se siente caliente y tenía mucho frio y dolor de garganta y el malestar de cuerpo entonces llamamos al médico mejor y nos hizo la llamada por teléfono ósea la video llamada y según lo que le habíamos dicho de los síntomas que él tenía el doctor nos dijo que era COVID</p>	<p>10. Mi esposo refiere presentar fiebre mucho frio, dolor de garganta y fue diagnosticado como COVID.</p>
<p>11. ...bueno llamamos al doctor le dijimos que la prueba había salido positiva y pues solo nos dijo que se aísle y la limpieza que no debería faltar el lavado de mano y el uso de la mascarilla incluso en casa</p>	<p>11. La prescripción médica para el paciente era uso de medios de bioseguridad y aislamiento.</p>



<p>12. ...que, si alguno de nosotros presentaba dificultad para respirar que vayamos al hospital, yo estaba asustada señorita no sabía que hacer</p>	<p>12. Se tenía que estar pendiente de la presencia de problemas respiratorios en el paciente para ser llevado a una Institución de Salud.</p>
<p>13. ...me sentía inútil no sabía cómo actuar, como iba a atender a mi esposo, él no quería ir al hospital porque ya sabía cómo era la atención, los médicos dejaban morir a las personas, la atención no era buena y también porque él no quería estar lejos de nosotras bueno yo no me sentía del bien tampoco tenía dolor de pecho y garganta, pero solo tomaba el paracetamol y el naproxeno</p>	<p>13. Sentimientos de no saber cómo cuidar al esposo, quien se negaba a hospitalizarse porque no quería estar lejos de la familia y por las referencias de otras personas que decían que allí no atendían bien y dejaban morir a las personas.</p>
<p>14. ... tenía que atender a mi esposo el sí estaba mal la fiebre cada día iba subiendo 37.5, 38 luego hasta 39 subía y bajaba, si le dejábamos de dar el paracetamol la fiebre subía más y se sentía con menos ánimos de todo hasta de comer</p>	<p>14. Se cuidaba al paciente con antipiréticos frente a temperaturas de 39°C que debilitaba el cuerpo y el estado de ánimo.</p>
<p>15. ... solo quería estar en la cama durmiendo no quería nada había días que amanecía con menos malestar hasta ese momento aun no le faltaba el oxígeno aparentemente estaba bien hasta que un día amanece bien con mucho ánimos y contento me acuerdo que salió sol ya que en ese tiempo hacia frio creo que estábamos en invierno, pero él se sentía bien y con</p>	<p>15. Por momentos se sentía bien y con mejor ánimo, todavía no necesitaba el oxígeno.</p>

<p>muchos ánimos entonces decide bañarse,</p>	
<p>16. ...almorzamos y paso el día tranquilo, pero en la madrugada le da fiebre 39 no le bajaba para nada al llamamos al doctor, pero fue a otro médico queríamos que venga para la casa, pero fue domingo y no llego hasta el día siguiente en la tarde solo le controlábamos la fiebre y la saturación, examino ... indico que se le colocara una ampolla para la fiebre, le bajo y luego le indico que se saque unos análisis de sangre y unas radiografías a sus pulmones</p>	<p>16. Persiste los estados febriles y se llama a un médico para que lo evalúe en casa, pero por ser fin de semana no llegó hasta el día siguiente ... lo examinó, midió la temperatura, saturación y le indicaron análisis y radiografías</p>
<p>17. ... cuando llamo al médico el día que teníamos los resultados me da la mala noticia que mi esposo estabamal muy mal realmente que el virus había avanzado muy rápido y que ya no se podía hacer nada sus pulmones estaban mal con uno ya no podía respirar</p>	<p>17. Las noticias no son buenas porque el paciente no estaba bien según los resultados de los análisis y placas ... el virus había avanzado muy rápido ... los pulmones estaban muy afectados.</p>
<p>18. ...en ese momento me quede paralizada de la impresión mi esposo se podía morir en ese momento fueron sentimientos encontrados que no puedo explicar es horrible enterarte que están desauseado a tu esposo y que no volverás a verlo a pasar momentos con él que ya no se puede hacer nada por salvarlo.</p>	<p>18. Fue impactante esperar la muerte de mi familiar ... fueron sentimientos encontrados que no se pueden explicar y que no lo volverás a verlo y que no se puede hacer nada para salvarlo.</p>

<p>19. ... me arme de valor y puse mi fe en Dios, hice todo para que mi esposo se sienta bien y no presente tanto malestar mi esposo cada día iba empeorando se cansaba al hablar lo manteníamos de costadito yo aun con el malestar, pero no me importaba nada quería que él se sienta bien en lo posible.</p>	<p>19. Fortaleza y fe en Dios fueron las armas para brindar el cuidado a pesar de que yo también estaba enferma, pasa a segundo plano... lo colocaba de costado ... quería que él se sienta bien en todo momento.</p>
<p>20. ... gracias a Dios mi familia nos apoyó económicamente porque ya no trabajaba como antes porque estaba mal y también por cuidarlo a él atenderlo, prepárale su comida, las medicinas era lo más caro aparte del médico que venía todos los días.</p>	<p>20. El apoyo familiar en lo económico fue una bendición de Dios, porque yo no trabajaba ... me dedique a cuidar a mi esposo en alimentarlo, darle sus medicamentos que eran caros asi como las consultas médicas.</p>
<p>21. ... llego el momento en que necesito el oxígeno y no teníamos dinero mi hija pidió prestado dinero a un amigo gracias a Dios le presto y se pudo comprar el balón con el oxígeno pero no fue suficiente con un solo balón se tuvo que alquilar un balón ya que uno dejábamos en la cola para la recarga mis hijos hacían todo eso de la cola y la recarga del oxígeno mis hijos e iban de madrugada e incluso llegaban a ir desde la noche para alcanzar el oxígeno porque estaba limitado en ese tiempo fueron momentos muy duros , deprimentes, muy tristes</p>	<p>21. Llegó el momento más difícil porque se necesitaba más dinero para la compra de oxígeno, prestamos dinero para ello ... o mis hijos tenían que permanecer toda una noche o asistir de madrugada para recargar oxígeno porque estaba limitado ... fueron momentos muy duros, tristes, deprimentes.</p>

<p>22. ... realmente ver a mi esposo en cama conectado a un balón para que pueda vivir y ver a mis hijos corriendo para acá y para allá por traer el oxígeno y por traer la medicina es muy triste , habían días que yo me encerraba en el baño a llorar porque ya no aguantaba la situación ver a mi esposo mal al compañero de toda mi vida treinta y seis años juntos y yo lo estaba viendo morir sentía que no daba más, me sentía cansada, sola a pesar que tenía el apoyo moral y económico de mi familia y de mis hijos que hacían hasta lo imposible para conseguir las medicinas y el oxígeno</p>	<p>22. Los hijos hacen hasta lo imposible por conseguir oxígeno y medicamentos para su padre porque verlo en cama conectado a un balón para que pueda vivir y correr por conseguir estos insumos ... me encerraba en el baño a llorar porque ver a mi compañero de toda una vida que no daba más ...me sentía cansada, sola a pesar que tenía el apoyo moral y económico de mi familia y de mis hijos.</p>
<p>23. ...yo le preparaba lo que él le gustaba comer, le hacia sus masajes en la espalda en sus piernas el ya no orinaba cada día se iba complicando más hasta que un día me dice que por favor no lo lleve al hospital él quería estar en casa seguramente me lo dijo porque se dio cuenta que yo me sentía frustrada al no saber cómo actuar</p>	<p>23. Trataba de hacerle sentirse mejor, con masajes en la espalda y piernas, le preparaba lo que gustaba comer, pero cada día se complicaba ya no miccionaba ... no quería ir a un hospital un día me dice que no lo lleve al hospital. ... quería morir en casa.</p>
<p>24. ... cuando él se ponía mal porque había momentos en que él se le bajaba la saturación hasta 86 cuando le hacíamos masajes y cambiábamos de posición llegaba hasta 92, todos los días se le colocaba antibióticos anticoagulantes, Metamizol y</p>	<p>24. Empeoraba cada vez más, la saturación llegaba hasta 86% pero al cambiarlo de posición y darle masajes llegaba a 92% ... recibía antibióticos, anticoagulantes, metamizol y dexametasona los que eran</p>

<p>dexametaxona, los últimos días era difícil que el medicamento pase porque la sangre se coagulaba en la aguja y tenía que venir la enfermera que era esposa del médico ellos eran muy buenos</p>	<p>administrado por una enfermera muy buena.</p>
<p>25. ...Tuvimos mucha suerte siempre estuvieron pendientes de mi esposo. Mi esposo ya no quería que mis hijos se vayan a hacer la cola para el oxígeno no quería que se expongan hablo con ellos ese día me acuerdo que pasamos la noche en familia conversando.</p>	<p>25. Momentos de unión familiar con el paciente sin temor al contagio, quien pedía a sus hijos que no se expongan en las colas para conseguir oxígeno.</p>
<p>26. ... Hasta que mi esposo ya no despertó mi esposo falleció su cuerpo ya no dio mas no resistió más. me quedo un poco de consuelo porque hice todo para que él esté bien</p>	<p>26. El cuerpo enfermo ya no resistió más y llegó la muerte ... pero como esposa me quedó el consuelo quehice todo lo posible para que él esté bien.</p>
<p>27. ... pero no dejo de sentir su pérdida me dolió mucho y hasta ahora siento que no lo he superado, aunque no hablo mucho de esto con mis hijos para no hacerles sentir mal</p>	<p>27. La pérdida de la pareja duele mucho y no se supera tan rápido y trato de no hablarlo con mis hijos para no hacerles sentir mal.</p>
<p>28. ...siento mucho la ausencia de mi esposo tengo mucha pena, dolor tristeza porque a pesar de todo mi esposo era mi complemento, me distraigo con mi nieto y sigo trabajando eso me ayuda a no pensar, visito a mi familia y ellos me visitan siempre con el cuidado necesario si no estuviera mal anímicamente.</p>	<p>28. Proceso de duelo que se expresa en dolor, tristeza, porque la pareja era su complemento ... pero al mismo tiempo trata de adaptarse el cual se manifiesta con las visitas a familiares, entretenerse con su nieto, el trabajo teniendo cuidado con las medidas de higiene.</p>

<p>29. ... esta pandemia me ha marcado mucho, con tristeza, mucha pena y dolor ... la muerte llego a mi casa y a mi familia, pero hay que seguir para adelante, aunque es difícil para mí, pero saco fuerzas para salir adelante con mi hija y mi nieto que viven conmigo.</p>	<p>29. Esta pandemia ha marcado a las personas porque la muerte llegó a mi familia con tristeza, pena y dolor ... saco fuerzas para salir adelante con mi hija y mi nieto que viven conmigo.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**CUADRO DE CONVERGENCIAS**  
**DISCURSO VI: CORAZONCITO**

<b>CONVERGENCIA EN EL DISCURSO</b>	<b>UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS</b>
(1) La muerte llegó a mi familia, perdí a mi esposo. (2) Se dio cuenta que esta enfermedad te mata.	A. La muerte llegó a mi familia, perdí a mi esposo, no pensábamos que este virus era mortal esta enfermedad se lo llevó.
(3) Tomaba las precauciones, no salía mucho. (4) pude haber contagiado a mi esposo el no salía la que salía era yo y tenía contacto con personas (5) No me echaba alcohol al recibir laropa o recibir el dinero	B. El uso de medidas de bioseguridad por mi esposo y la restricción de salida de casa era significado de cuidado, pero expresa sentimiento de culpa por la probabilidad de haberlo contagiado de COVID porque yo salía y tenía contacto con las personas.
(6) Siente malestar de cuerpo, yo empecé a sentir malestar, mi hija también. (7) Perdimos el olor y sabor de las comidas (8) Mi hija amanece con fiebre, dolor de garganta, de cabeza y dolor de cuerpo (9) Mi esposo y yo comenzamos con síntomas (10) Mi esposo me dice que se siente caliente y tenía mucho frio, dolor de garganta llamamos al médico dijo que era COVID (11) Mi esposo salió positivo me dio mucho miedo, angustia y preocupación (12) El doctor dijo que se aísle. (13) si presentaba dificultad para respirar vayamos al hospital, yo estaba asustada no sabía qué hacer, pero él no quería (14) Mi	C. El cuerpo de 03 integrantes de la familia en casa manifiesta la enfermedad con fiebre, dolor de garganta, pérdida del olor y sabor e iniciaron con medicamentos y líquidos caseros recomendados por familiares ... pero la enfermedad fue corroborada por la prueba COVID que salió positiva y el medico recomendó aislamiento, pero era imposible porque la casa era pequeña. Mi hija y yo estamos contaminadas .... Luego de ser evaluado por el médico, recomendó que cuando necesite oxigeno debe hospitalizarse, pero no aceptó ... siguió deteriorándose, le indicaron análisis y placas y luego de

<p>esposo estaba con todos los síntomas (15) él no quería ir al hospital la atención no era buena, él no quería estar lejos de nosotras. (16) Tenía que atender a mi esposo la fiebre cada día subía y bajaba, sentía menos ánimos, no quería comer y no había médico para evaluarlo, pero al día siguiente le indico análisis y radiografía (17) el medico nos dijo que ya no se podía hacer nada por... el virus había avanzado muy rápido sus pulmones estaban mal, con uno ya no podía respirar. (19) mi esposo se podía morir fueron sentimientos encontrados. cada día iba empeorando lo manteníamos de costadito quería que él se sienta bien en lo posible (24) se le bajaba la saturación, le colocaban antibióticos anticoagulantes, la sangre se coagulaba en la aguja</p>	<p>la evaluación refiere que la enfermedad estaba muy avanzada y que podía morir.... Frente a esto la enfermera le colocaba todos los medicamentos que indicaban ... era muy buena ... nosotros como familia le cambiábamos de posición, masajese en la espalda ...</p>
<p>(20) ... Gracias a Dios mi familia nos apoyó, no trabajaba por cuidarlo y atenderlo (21) necesitó oxígeno mis hijos hacían la cola en la madrugada, el oxígeno estaba limitado fueron momentos muy duros deprimentes, muy tristes (13) me sentía inútil no sabía atender a mi esposo (23) Rogaba que no lo lleven al hospital ... quería estar con nosotros</p>	<p>D. Momentos difíciles en la vida de mi familia porque el paciente pedía a sus hijos que no se expongan en las colas para conseguir oxígeno ...pero apesar de ello sus hijos no querían que le faltan el oxígeno ... eso duele mucho ... pero me sentía sola, cansada ...</p>



<p>(22) ... ver a mi esposo en cama conectado a un balón para que pueda vivir y ver a mis hijos corriendo y hacer lo imposible por conseguir el oxígeno y por la medicina, había días que me encerraba en el baño a llorar ver a mi esposo mal lo estaba viendo morir</p> <p>(25) Mi esposo no quería que mis hijos se expongan y pasamos la noche en familia conversando</p>	<p>E. Ver a mi compañero de toda una vida conectado al oxígeno y mis hijos hacer hasta lo imposible para conseguirlo así como las medicinas tratábamos de hacerlo sentirse cómodo con masajes ... pero cada día se complicaba más ... no quería ir a un hospital ... quería morir en casa.</p>
<p>(26) ... mi esposo falleció, su cuerpo ya no dio más ... falleció me quedó un poco de consuelo hice todo para que él esté bien (27) su pérdida no lo he superado, no hablo mucho de esto con mis hijos para no hacerles sentir mal (28)... tengo mucha pena dolor tristeza, me distraigo con mi nieto y sigo trabajando visito a mi familia y ellos me visitan con el cuidado necesario si no estuviera mal anímicamente.(29) esta pandemia ha marcado tristeza, pena y dolor la muerte llegó a mi casa y a mi familia, saco fuerzas para salir adelante con mi hija y mi nieto que viven conmigo</p>	<p>F. El cuerpo enfermo ya no resistió más y llegó la muerte ... pero que queda el consuelo que se hizo todo lo posible para que este bien ... la pérdida de la pareja duele mucho y no se supera tan rápido ... Proceso de duelo se expresa con dolor ... pero se trataba de adaptarse... esta pandemia ha marcado a las personas</p>

## ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

### DISCURSO VI: CORAZONCITO

La sexta participante nos devela que perdió a su esposo por este virus, ella y su hija se contagiaron pero no necesitaron oxígeno pero que pasaron momentos muy tristes de mucho miedo, inquietud, temor, ansiedad, frustración, conjuntamente con sus hijos, ellos se hicieron cargo del paciente en casa no lo llevaron al hospital por pedido de él y por la misma situación en la que se encontraba en ese momento los hospitales de escasas de camas UCI y maltrato... hicieron todo lo posible para que salga de esta enfermedad, pero no pudo ser. Les queda la de haber hecho hasta lo imposible para que este bien y no sufriera tanto estuvieron en su agonía y en sus últimos momentos, manifiesta también que: *“esta pandemia me ha marcado mucho de tristeza, mucha pena y dolor la muerte llego a mi casa y a mi familia, pero hay que seguir para adelante, aunque es difícil para mí, pero saco fuerzas para salir adelante con mi hija y mi nieto que viven conmigo”*

## UNIDADES DE SIGNIFICADO DE LOS DISCURSOS

**UNIDAD DE SIGNIFICADO I:** Transitado el sentido de la vida.

**UNIDAD DE SIGNIFICADO II:** Heridas que no sanan.

**UNIDAD DE SIGNIFICADO III:** La espiritualidad como fuente de fortaleza.

**UNIDAD DE SIGNIFICADO IV:** Expresando felicidad porque se vence la enfermedad.

**UNIDAD DE SIGNIFICADO V:** Fomentado el sentido de pertenencia a la familia.

***La Unidad de significado I: Transitando por la vida***, devela por parte de los participantes que el haber contraído la enfermedad COVID 19 involucra a las personas que se encuentran alrededor. No obstante, algunos de ellos salieron del proceso, pero otros fallecieron, por lo tanto, es pensar desde un inicio en muerte y que la familia se va a contaminar, como consta en las siguientes informaciones:

*“El sentimiento de muerte obliga a preocuparme por la situación de mis hijos pequeños ... queden desamparados y los afecto emocionalmente”. (Abejita)*

*“Limitación de tecnología para salvar la vida ... no había un ventilador mecánico que supla el funcionamiento de los pulmones de la persona infectada, causando dolor a la familia por el temor a la muerte”. (Dulcecito)*

*“Sentimiento de preocupación, desesperación y desaliento frente al contagio de otro miembro de la familia, pero surgen formas de cuidado para que no se complique”. (Meroga)*

*“Resignación del paciente y del familiar ante el camino hacia la muerte ... nos quedó de tranquilidad que no se desesperó y sus últimos momentos lo tuvimos*

*a nuestro lado porque si lo hubiéramos llevado al hospital él se hubiera muerto, pero de pena y depresión”. (Tatto)*

*“La muerte llegó a mi familia, perdí a mi esposo ...no pensábamos que este virus era mortal... fue muy difícil, esta enfermedad se lo llevó.” (Corazoncito)*

*Sentimiento de culpa y dolor por no estar presente en la hospitalización para cuidarlo en su agonía y estar ahí con mis hermanos para que no se sienta solo... pero no fue así... hubo falta de comunicación por parte del equipo de salud en informar a la familia acerca de la evolución del paciente a pesar que ellos estaban afuera del hospital esperando alguna noticia y solo te llaman para decirte que falleció.” (Candy)*

*“Transitando con la muerte por lo que tuve que buscar ayuda psicológica... yo no lloré.... necesitaba estar fuerte, ese dolor lo tenía guardado no lo había desfogado en su totalidad.” (Dulcecito)*

La percepción de los mismos pacientes y/o familiares, demuestra que las Instituciones de Salud por falta de personal, medicamentos, ventiladores mecánicos, espacios de atención, infraestructuras en mal estado, llevó a una situación difícil aunado a la falta de evidencia científica para enfrentar el virus, que produjo en las personas infecciones respiratorias, que en algunos de ellos fue leve y en otros ocasionó el síndrome respiratorio agudo severo, problemas cardiacos e infecciones secundarias, que los llevaron a hospitalizarse en unidades críticas y/o quedarse en casa por falta de los recursos o temor propio de la enfermedad.<sup>57</sup>

Tal es así que, la situación vivida por una participante, de no haber estado ahí en los momentos finales de agonía de su familiar hospitalizado, en razón a las medidas de aislamiento estricto de acuerdo a protocolos instalados por la pandemia, se constituye en una necesidad que no se ha analizado y requiere ser tratado por el equipo de salud para mostrar un cuidado auténtico que integre toda la existencia del ser, y que no es suficiente con la aplicación técnica, es cuidar

sus modos del ser para trascender frente a las posibilidades e imposibilidades de la muerte.<sup>58</sup>

Añadiendo al planteamiento anterior, se tiene a pacientes en estado de gravedad, que mostraron temor, desaliento, preocupación por la evolución rápida de la enfermedad en el tránsito de la muerte, por dejar desamparados a su familia, el temor de contagiar a la familia, el estrés permanente, e incluso la limitada participación de los ritos funerarios y de despedida continúan siendo causas de factores de riesgo de un duelo patológico necesitándose ayuda psicológica. Lo que evidencia que necesitan cuidado emocional e incluso el mismo personal de salud mediante la aplicación de protocolos que contemplen las múltiples necesidades psicológicas.<sup>59</sup>

En esta perspectiva, se tienen que el cuidado en el tránsito de la vida desde la mirada de los autores se puede dar mediante la formación de grupos de cuidados paliativos que estarían articuladas a las unidades COVID y equipos domiciliarios para compartir la toma de decisiones para asesorar y supervisar el control de síntomas del paciente y atender inmediatamente el malestar emocional al final de la vida con la finalidad de aliviar el sufrimiento de las personas y a pesar de la transmisibilidad del virus, es imprescindible que el tiempo de aislamiento sea el mínimo necesario para garantizar un proceso de salud enfermedad y muerte digna.<sup>59</sup>

***La unidad de significado II: Heridas que no sanan***, los participantes develan que fue muy difícil pasar por todo este proceso de la enfermedad empezando desde que se enteraron de la patología del COVID 19 hasta la recuperación o el deceso del paciente, tan solo el pensar de padecerlo, conocerlo y haber pasado por momentos complicados tanto el paciente como el familiar les quedó marcado sentimientos de miedo preocupación, pena, tristeza, incertidumbre, desesperanza, porque la sintomatología de está lo ameritaba, más aun de los participantes que perdieron a sus familiares es un doble sentir donde las heridas que ocasionaron su pérdida no tienen cura. Así mismo los participantes manifiestan de la siguiente forma:

*“El aislamiento domiciliario causa tristeza por no compartir momentos de alegría con familiares y amigos.... No me sentí discriminado, pero no podía visitarlos ni abrazarlos...” (Abejita)*

*“Heridas que no sanan porque el familiar entró en depresión ... el temor a reinfectarse y morir.... lo estoy superando lo que he vivido es algo chocante...” (Dulcecito)*

*“Aflicción a la restricción familiar... me abrumaba la tristeza y la pena al no poder ir a verlos... pasaban los días y mi padre iba presentando más fuerte los síntomas... surgen sentimientos de desesperanza y temor en el momento de la muerte me dio mucho miedo yo no quería que mi papá se muriera...” (Tatto)*

*“Padecimiento en el transcurso de la enfermedad afectó, a otros familiares ... fue muy doloroso y sentía mucha pena al saber que iba empeorando...” (Meroga)*

*“Mis padres no creían que este virus era letal...y fallece en el hospital ... proceso de duelo persiste porque empezó otro familiar con falta de aire y a quien la familia decide no hospitalizarlo y cuidarla en casa porque estaban pendiente en sus necesidades físicas y afectivas, pero fallece ... la muerte de los padres es un dolor muy grande que no se puede explicar y que se lleva en el corazón.” (Candy)*

*El uso de medidas de bioseguridad por mi esposo y la restricción de salida de casa era significado de cuidado, pero expresa sentimiento de culpa por la probabilidad de haberlo contagiado porque yo salía y tenía contacto con las personas ... Mi esposo pedía a sus hijos que no se expongan en las colas para conseguir oxígeno ...pero a pesar de ello sus hijos no querían que le falten el oxígeno ... eso duele mucho... El cuerpo enfermo ya no resistió más y llegó la muerte ... pero queda el consuelo que se hizo todo lo posible para que este bien ... la pérdida de la pareja duele mucho y no se supera tan rápido ... Proceso de duelo se expresa con dolor ... pero se trataba de adaptarse... esta pandemia ha marcado a las personas.” (Corazoncito)*

Los autores manifiestan que el duelo es una herida que requiere tiempo para su cicatrización y recuperación, los participantes que perdieron a sus familiares durante esta pandemia nos develan que tras su pérdida ha causado en ellos un profundo dolor y un sentir inexplicable en el alma y mucho mas aun si no se dio la llamada ultima despedida o ritual funerario que se acostumbraba anteriormente hacer con todos los familiares y amigos pero ahora está suprimido por el temor al contagio y a la propagación del virus siendo más difícil para ellos dar el ultimo adiós a sus familiares que han partido<sup>60</sup>.

En estos tiempo de pandemia los recuerdos y el dolor son repetitivos siendo por los medios de comunicación o conversaciones habituales generando pensamientos negativos que conllevan a tener sentimientos de culpa al pensar que posiblemente pudo haber sido causante de su muerte como una de las participantes relató que ella se siente culpable porque no tomó las medidas preventivas adecuadas y es por eso que su esposo se contagió y murió al transmitirle el virus por lo que, siempre tendrá ese sentimiento de culpa e incertidumbre. Y en algunos casos siempre habrá el pensamiento constante de no haber podido hacer nada por su familiar lo cual causa mucho dolor al ver que ya no está; sin dejar atrás el sin sabor y el dolor de los familiares que se recuperaron estando o pudiendo llegar al deceso.<sup>60</sup>

En este sentido, el ser ahí se construye como un “todo” “propio” y se puede entender como posibilidad, albergando tres experiencias; la muerte como muerte, la angustia como fenómeno que adelanta la existencia de un fin, y el proyecto arrojado a su responsabilidad. La señal incluida en la posibilidad propia de la existencia de asumir el ser para la muerte no cambia en nada la forma finita del ser, si no vemos como el ser ahí que se vincula con la finitud y la asume y puede proyectar su existencia en acción a su conciencia de la muerte y deja de entenderla como un accidente que viene de fuera, para visualizarla como algo que viene de su ser mismo. De esta forma llegamos a comprender la angustia que pasaron los familiares y pacientes en el proceso de la enfermedad, de tal manera que es necesario tener en cuenta que la muerte es parte de la vida.<sup>61</sup>

**La unidad de significado III: La espiritualidad como fuente de fortaleza**, los participantes nos develan en sus discursos que con su comportamiento y su actuar que se sienten ayudados expresaron lo siguiente:

*“Sentimiento temor frente a la falta de oxígeno y el respirar rápido, pero gracias a Dios y con el apoyo de la familia y amigos logré estabilizarme porque la salud emocional es importante.” (Abejita)*

*Se supera lo que se ha vivido en la pandemia ... Dios me dio la fuerza y la valentía de estar ahí con mi familia ... poder hacer algo por ellos y agradezco a Dios ... él que me ha permitido hoy sonreír porque los tengo conmigo a mi lado”.... el sufrimiento de los pacientes infectados que cuidaba donde yo trabajaba me recordaba lo que yo sufrí.... Gracias a Dios tengo a mis familiares en casa ...” (Dulcecito)*

*“La enfermedad afecto psicológicamente a las personas y limitó el apego familiar, es uno de los efectos que ha ocasionado el COVID...pero gracias a Dios estamos bien” (Meroga)*

*“Situación de inquietud y desesperanza ante la reacción al tener la enfermedad.... lo primero que se me vino a la mente fue, esa enfermedad mata.” (Tatto) “Sentimientos de desesperanza y temor en el momento de la muerte me dio mucho miedo yo no quería que mi papá se muriera.... “(Tatto)*

*“La falta de medidas de bioseguridad llevan al contagio de COVID y queda el temor y miedo a infectar a la familia. por ello es necesario dejar reuniones familiares y amigos.” (Candy)*

*“Ver a mi compañero de toda una vida conectado al oxígeno y mis hijos hacer hasta lo imposible para conseguirlo así como las medicinas tratábamos de hacerlo sentirse cómodo con masajes ... pero cada día se complicaba más ... no quería ir a un hospital ... quería morir en casa.” (Corazoncito)*



Los discursos manifiestan la espiritualidad como algo propio, es una cualidad que cada persona demostrada en valores éticos y morales que ayudan al desarrollo del ser humano. Tal es así, se muestra el apoyo espiritual que brindaron los familiares a sus pacientes que presentaron COVID mediante una relación de ayuda llevándolos al hospital o cuidándolos desde el punto de vista biológico como afectivo, en casa aun así sin tener el conocimiento profesional o vencer el temor a contagiarse, ellos hicieron hasta lo imposible para que ellos se recuperen o sientan sosiego ante los síntomas de este virus.

En esta perspectiva, Maslow, en la jerarquía de Las Necesidades Humanas, aportó el término de “autorrealización” la que consiste en que el individuo estando en un estado espiritual emana, felicidad, tolerancia, y creatividad y posee una misión y un propósito de ayudar a los demás. La importancia de tomar en cuenta la espiritualidad desde la comprensión de la integralidad humana constituye la base de las ideas de Viktor Frankl, quien refiere que lo espiritual de una persona no es una característica si no un “constituyente” siendo algo que distingue al ser humano.<sup>62</sup>

A lo planteado en párrafo anterior, se suma Watson, quien menciona que la espiritualidad lo tenemos que tener como una necesidad humana sin asociarla a una religión concreta, incluyéndolo en su concepto, ligando la espiritualidad a la dimensión mental y corporal dando a notar la totalidad humana mostrando la importancia de atender a esta totalidad en el cuidado de pacientes y familia afectados en la actual pandemia.<sup>63</sup>

Heidegger concuerda con Watson, al referir que, en la interrelación de cuidado del paciente afectado por COVID por su familia y entorno, muestra que el yo deja de ser neutral para ser trascendencia entre sí, por la única razón de hacerse cargo de sí, de los demás, y también del mundo en general. De tal manera que la existencia del ser tiene un vínculo accesible de desvincularse de sí mismo llevándolo dentro de sí, en su interioridad más íntima para ocuparse de los demás, en momentos de temor, preocupación, desesperanza, sentimiento de

culpa así como muerte por la enfermedad, dando lugar a que todo lo que se realiza en el mundo es como “voluntad de”.<sup>64</sup>

**La Unidad de significado IV: expresando felicidad porque se vence la enfermedad:** los participantes nos dan a conocer cómo se sintieron al saber que sus familiares o ellos mismos presentaron esta enfermedad, los malos momentos que tuvieron que vivir al pasar al no tener el acceso a la tecnología o al uso de un respirador y oxígeno, sin dejar atrás la alegría que les causó saber que podían contar con ellos y que hayan aportado para su recuperación por lo que se resaltó lo mencionado:

*Llego el momento de felicidad y pensar que ocurrió un milagro porque al tener la disposición de una máquina del cual depende la vida de mi familiar y que ayudaría en su recuperación es una esperanza ... y al mismo tiempo temor que no responda... pero con ayuda de Dios mejoró...” (Dulcecito)*

*Resignación del paciente y del familiar ante el camino hacia la muerte ... Nos quedó la tranquilidad que no se desesperó y sus últimos momentos nos tuvo a su lado porque si lo hubiéramos llevado al hospital él se hubiera muerto, pero de pena y depresión. (Tatto)*

La felicidad está manifestada por eventos y cosas que satisfacen nuestras necesidades. Es un sentimiento asociado a una emoción positiva; para diversos filósofos constituye el último fin del ser humano, relacionado con la forma de caminar por la vida, que con el lugar al cual se llega. Es fácil nombrar las condiciones importantes de la felicidad como el amor, la libertad, estabilidad económica, y el tener buena salud, aunque estas condiciones sean regularmente indispensables, pero no suficientes<sup>66</sup>.

Tal es así, que frente a dos momentos de vida que expresaron los participantes, el sentimiento de felicidad que causó en el familiar al tener la disposición de un ventilador mecánico que era necesariamente vital para la recuperación de su paciente fue grande y más aún cuando poco a poco iba recuperándose. Así

mismo, al expresar la tranquilidad frente a la muerte y todos juntos estar ahí en el momento, causó en ellos un gran bienestar, lo que se relaciona con la calidad de vida, centrándose en investigar emociones positivas que por ende deben estar ligadas a esta.<sup>65</sup>

Seligman señala que la vida placentera es una vida que minimiza emociones negativas y maximiza las positivas siendo esto parte de la felicidad. Por lo que existe tres tipos de este; *la felicidad hedonista*, que se refiere a la vida placentera emociones positivas como la gratitud, la serenidad, el orgullo, la esperanza, la inspiración, la alegría, etc. *La felicidad que sentimos cuando estamos poniendo en marcha nuestras capacidades, comprometidos en una tarea que nos absorbe* y la felicidad de hacer algo que da sentido a nuestra vida. De tal manera que los participantes se orientan a la felicidad del rescate de emociones positivas.<sup>66</sup>

Las actitudes de cuidado que se desprenden de las entrevistas, demuestran que el ser humano es el ente que puede ir más allá de sí mismo, es capaz de cambiar el mundo en un acto de libertad o proyecto viéndose limitada la libertad por las necesidades humanas y por los instrumentos o cosas, siendo el mundo un medio para un fin, por lo que no hay un yo sin los otros ni un objeto sin mundo. Por lo tanto, el ser humano es un ser con los otros. La existencia tiene que ver con abrirse a los otros yo, siendo esta relación y la que se tiene con el mundo de cuidado, y este cuidar se puede dar de dos formas; ayudar a las personas a cuidar de sí misma que es coexistir y también evitando a los demás la preocupación de cuidarse o estar juntos o bien.<sup>67</sup>

### ***La unidad de significado V: fomentado el sentido de pertenencia a la familia.***

En esta unidad se observa el apoyo que se brindan unos a otros al ver a sus familiares o pacientes enfermos, tanto el apoyo moral como el económico sobre salió en estas frases las cuales nos dan a entender que la unión y el apoyo familiar es muy importante cuando uno esta pasando por momentos críticos y difíciles. Por lo que los participantes manifiestan los siguiente:

*...Se recibe ayuda emocional de amigos y familiares...el miedo y el temor que me embargo me sentir emocionalmente mal...(Abejita)*

*“El contagio a otros familiares, me causo sentimientos de tristeza, pero en la hospitalización logró recuperarse el cual es una satisfacción grande verlo.”  
(Dulcecito)*

*“Preocupación en entorno familiar por contagio, por sintomatología que evidencia el avance de la enfermedad.” (Meroga)*

*“Intranquilidad durante el proceso de síntomas. Mi papá estaba con fiebre muy alta, me asuste mucho.” (Tatto)*

*“Apoyo familiar en el afrontamiento de la enfermedad.... nos apoyaban con víveres frecuentemente y con dinero” (Tatto)*

*“La falta de medidas de bioseguridad llevan al contagio de COVID y queda el temor y miedo a infectar a la familia. por ello es necesario dejar reuniones familiares y amigos.” (Candy)*

*“El cuerpo de 03 integrantes de la familia en casa manifiesta la enfermedad con fiebre, dolor de garganta, pérdida del olor y sabor e iniciaron con medicamentos y líquidos caseros recomendados por familiares ... pero la enfermedad fue corroborada por la prueba COVID que salió positiva y el medico recomendó aislamiento, pero era imposible porque la casa era pequeña. Mi hija y yo estamos contaminadas .... Luego el jefe de familia al ser evaluado por el médico, quien recomendó que cuando necesite oxígeno debe hospitalizarse, pero no aceptó ... siguió deteriorándose, le indicaron análisis y placas y luego de la evaluación refiere que la enfermedad estaba muy avanzada y que podía morir...Frente a esto la enfermera le colocaba todos los medicamentos que indicaban ... era muy buena ... nosotros como familia le cambiábamos de posición, masajes en la espalda ...” (Corazoncito)*

El sentido de pertenencia que demuestran los participantes está definido como un sentimiento de identificación de un individuo o grupo familiar, generando un

compromiso con la construcción de significados llegando a formar parte de la memoria personal y del grupo al que se siente pertenecer. La construcción de esta memoria es activa y continúa implicando un compromiso con el desarrollo y del grupo familiar. Maslow coloca la pertenencia en el segundo escalón de la pirámide de las necesidades humanas y establece que cuando las necesidades psicológicas y de seguridad se satisfacen emergen las necesidades de amor, afecto y pertenencia.<sup>68</sup>

El paciente y su familia demostraron la unión familiar al verlos vulnerables en el transcurso de la enfermedad en varios casos presentados, muchos no pudieron trabajar por dedicarse al cuidado de su familiar y/o estar enfermos recibiendo el apoyo económico y moral de los integrantes, dándose a notar el sentido de pertenencia denotando integración y generando una respuesta afectiva implicando sentimientos comunes a toda la familia.<sup>68</sup>

Los autores, vinculan el sentido de pertenencia con el principio de afiliación en cuanto se determina que el paciente y su familia en momentos críticos de enfermedad se integran al tratar de conseguir el oxígeno para mantener la vida, aplicar medidas de bioseguridad y así evitar el contagio en el resto de integrantes logrando identificarse entre todos, generando una respuesta afectiva implicando un sentimiento común a todos los miembros de la familia en el que todos se preocupan el uno por el otro y se comparte las creencias de que las necesidades de uno serán satisfechas en la medida que permanezcan juntas.<sup>68</sup>

Por lo consiguiente, Heidegger mantiene la idea del hombre comprendido como Dasein que da capacidad a tener un nexo con el otro, dando lugar a un mundo compartido, donde surge la interrelación de paciente – familia y entorno en momentos de cuidado en base a normas morales, amistad, amor, discusiones, compañerismo, tradiciones culturales, vivencias que se relacionan con la forma de tratar a otras personas, generando un punto de encuentro lo que implica un mutuo reconocimiento, existiendo un mundo compartido porque en la relación que existe entre personas se presenta un contexto mutuo, una situación que los rodea y que puede ser captada por ellos.<sup>69</sup>

## V. CONCLUSIONES

1. La presente investigación denominada “Percepción de la salud emocional de las personas durante la pandemia covid 19 Huanchaco 2021” fue desarrollada partiendo de las experiencias y vivencias de las personas involucradas en el desarrollo de esta investigación, permitiendo comprender, sus vivencias, mediante la transcripción fenomenológica en un análisis hermenéutico mediante la descripción del discurso, el análisis ideográfico y nomotético.
2. Mediante la reducción fenomenológica se concluye con las unidades de significado: transitando por la vida, heridas que no sanan, espiritualidad como fuente de fortaleza, expresando felicidad porque se vence la enfermedad, fomentando el sentido de pertenencia a la familia, llegando a conocer y entender el sentir de las vivencias de las personas durante la pandemia COVID 19 dando a notar que cada participante tiene experiencias únicas y singulares que solo ellos pudieron describir.
3. Se comprende al fenómeno de las experiencias de las personas durante la pandemia, teniendo como concepto principal las emociones y las vivencias de cada uno de ellos que pasaron por la enfermedad y al tener a sus familiares enfermos lo cual tuvo influencia en su mundo interno, manifestada en el SER-AHÍ repercutiendo en el cuidado de la salud emocional y física.

## VI. RECOMENDACIONES

- Fortalecer mediante capacitaciones acerca del cuidado integral a los profesionales del Centro Materno Infantil de Huanchaco para que no solamente se considere el cuidado biológico, si no tener en cuenta el aspecto emocional del paciente y su familia durante esta pandemia y así comprender sus vivencias.
- Creación de grupos de apoyo organizados con pacientes y familiares que presentaron COVID -19 y así compartan sus vivencias entre ellos y a la vez recibir apoyo psicológico para mejorar la salud mental.
- Fomentar la realización de investigaciones cualitativas en cualquier circunstancias o evento de la vida para llegar a comprender el sentir de las personas y así priorizar la salud emocional siendo tan importante para el bienestar físico y biológico.

## REFERENCIAS

1. Rios L, Rodríguez. O. La pandemia de la covid-19 y su afección en la situación económica financiera del Hotel Bracamonte, distrito de Huanchaco 2020[Tesis para optar el título de licenciado en administración]. Trujillo: universidad cesar vallejo, facultad de ciencias empresariales escuela profesional de administración.2020. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/53990/Rios\\_L\\_YMA-Rodriguez\\_SOD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/53990/Rios_L_YMA-Rodriguez_SOD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Hernández J. Impact of COVID-19 on people's mental health. Revista científica villa clara.2020. [en línea]. [citado:2021 mayo 22];(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v24n3/1029-3043-mdc-24-03-578.pdf>
3. Lozano A. Impact of the Coronavirus epidemic (COVID-19) on the mental health of health workers and general population in China. Rev. Neuropsiquiatr. 2020[en línea], [Citado: 2021 abril 25]; (6). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n1/1609-7394-rnp-83-01-51.pdf>
4. Bonifacio S, Valiente. M, García J, Chorot. P. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. Revista de psicopatología y psicología clínica. 2020. [en línea], [Citado: 2021 abril 25]; (6). Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/341698958\\_Impacto\\_psicologico\\_](https://www.researchgate.net/publication/341698958_Impacto_psicologico_)
5. Silva dos Santos.D, Santos.H, Dos Santos.P, Souza.T, Santos.M, Santos Silva.J. impacts of social isolation during the COVID-19 pandemic. R.V. Enfermería actual en costa Rica.2021 [en línea]. [Citado: 2021 JUNIO23]; (40). Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/41929/45140>
6. Bravo B, Oviedo A. Emotional stress due to social isolation due to the covid-19 pandemic in parents of vulnerable families. Polo de conocimiento [revista



en internet] 2020 setiembre. [Citado:23 junio 2021]; 5(9). Disponible en:  
file:///C:/Users/HP/Downloads/1712-9538-2-PB%20(1).pdf

7. Mejia C, Rodríguez F, Garay L, Enríquez M y Alfrando M. Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas [revista en internet] 2020 abril- junio. [Citado: 23 de mayo 2021];39 (2). Disponible [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002020000200001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000200001)
8. Rodríguez L. Preliminary Psychometric Analysis of the Emotional Impact Profile scale COVID-19 in Peruvian University Students. Revista sobre Educación y Sociedad [revista en línea] 2020 febrero- abril. [Citado: 30 de abril 2021];1 (15). Disponible en: file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-AnalisisPsicometricoPreliminarDeLaEscalaPerfilDeIm-7539918.pdf
9. Gómez M. Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2006. [en línea]. 1ª ed. España: Elseiver;2011. [Citado: 23 junio 2021]. Disponible: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/msc-estrategia-01.pdf>
10. Wang C y Zhao H. The Impact of COVID-19 on Anxiety in Chinese University Students. Frontiers in Psychology. Psicología para entornos clínicos.2020 junio. [en línea]. [Citado: 23 de mayo 2020]; 14(1). Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.01168/full>
11. Oliver N, Barber X y Roomp K. The COVID19Impact Survey: Assessing the Pulse of the COVID19 Pandemic in Spain via 24 Questions 2020 [revista en línea] 2020 mayo. [Citado: 2021 abril 30]; (23). Disponible en: <https://arxiv.org/ftp/arxiv/papers/2004/2004.01014.pdf>
12. Hernández J. Impact of COVID-19 on people's mental health. [consultado el 30 de mayo de 2021]. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432020000300578](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578)

13. Vivanco A, Caicho T. Ansiedad por COVID - 19 y Salud Mental en Estudiantes Universitarios de las ciudades de Trujillo y Chimbote 2020. [tesis para optar el título de licenciado en psicología]. [Consultado el 30 de mayo de 2021]. Disponible en: [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653536/Vivanco\\_VA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653536/Vivanco_VA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
14. Sánchez H. Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el covid-19. UNIVERSIDAD RICARDO PALMA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN. 2020. [ revista en línea], [Citado: 2021 abril 30]; 2(23). Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/Investigaciones%20en%20salud%20mental%20en%20Pandemia%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/Investigaciones%20en%20salud%20mental%20en%20Pandemia%20(2).pdf)
15. Pinchak C. coronavirus pandemis(covid-19): surprise, fear and succesful management of uncertainty within the family; Uruguay. 2020 octubre [revista en línea], [Citado: 2021 MAYO 11]; 2 (18). Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v91n2/1688-1249-adp-91-02-76.pdf>
16. Paredes M. Perception and Attention. A Phenomenological Approximation. Filos [revista en línea] 2020 [Citado: 2021 JUNIO 01]; 2 (6). Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/11680-Texto%20del%20art%C3%ADculo-42759-1-10-20140317%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/11680-Texto%20del%20art%C3%ADculo-42759-1-10-20140317%20(1).pdf)
17. Vial M, Dutra E, Dasein, Heidegger's conception of the human being. Avances en Psicología Latinoamericana. 2016 [ revista en línea], 2016 [Citado: 2021 JUNIO 06]; (32). Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/apl32.1.2014.07/pdf>

18. Thurnher, R. Acerca de la significación de la máxima fenomenología fundamental en Husserl y Heidegger. Seminarios de filosofía, 9, 24-44. 1996. [Consultado el 30 de mayo de 2021]
19. Caffo S. Vivencias de las enfermeras que brindan cuidado humanizado a pacientes oncológicos en un hospital público de Trujillo. 2019 [Tesis para optar el grado académico de maestra en ciencias de enfermería]. Trujillo: universidad nacional de Trujillo, unidad de post grado de enfermería. Disponible : <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14503/Caffo%20Cald%20Sandy%20Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Ortega J. ¿Qué pasa con el ser? Tiempo y espacio. 2017 [revista en línea], [Citado: 2021 JUNIO 23]; (2). Disponible en: <https://www.teseopress.com/actassieh/chapter/que-pasa-con-el-ser/>
21. Dugarte de Villegas A. La Orientación ante la Promoción de la Salud Emocional. Ciencias de la Educación. 2017. [revista en línea], [citado: 2021 junio 23]; 2(29). disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/vol1n29/art11.pdf>
22. Palomares. Avance Psicológico. 2019. [revista en línea], [citado: 2021 octubre 18]; (1). disponible en: Salud emocional: ¿qué es y cómo cuidarla? <https://www.avancepsicologos.com/salud-emocional/>
23. Giménez I, López I, Martínez E. Salud emocional. dkv salud. 2017. [revista en línea], [citado: 2021 junio 23]; (29). disponible en: <https://quierocuidarme.dkvsalud.es/ocio-y-bienestar/salud-emocional>
24. Velázquez P. COVID-19: a challenge for science worldwide. Anales de la academia de ciencias de cuba. 2020. [revista en línea], [citado: 2021 junio 24]; 3(10). disponible en: <http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/763/792>

25. Alves A, Armin A. Quispe A, Ávila H, Valdivia A, Vera O. A brief history and pathophysiology of covid-19. Cuadernos Hospital de Clínicas.2020. [revista en línea], [citado: 2021 junio 24]; (61). disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S165267762020000100011&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S165267762020000100011&script=sci_arttext)
26. Rodríguez D. Investigación básica: características, definición, ejemplos. Liferder. 2016. [revista en línea], [citado: 2021 junio 24]; (61). disponible en: <https://www.liferder.com/investigacion-basica/>
27. Ferreira Y. Fenomenología hermenéutica, instituto virtual de estudios profesionales área de educación. [en línea], [Citado: 2021 JUNIO 07]; (02). Disponible en: <https://es.slideshare.net/YaritzaFerreira/fenomenologia-hermenutica-de-heidegger>.
28. Trejo M. Phenomenology as a research method: an option for the nurse. Neurol. [revista en línea], [Citado: 2021 JUNIO 08]; (11). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122h.pdf>
29. Hernández M, Hernández O, Quintanar O y Rosas M. Facultad de estudios superiores Iztacala [revista en línea], [Citado: 2021 JUNIO 08]; (11). Disponible en: <https://sites.google.com/site/fenomenologia2015/home>
30. Lizárraga S. Factores sociales que influyen en la tentativa de suicidio en pacientes de salud mental san Crispin- el porvenir2019[Tesis para obtener el título de licenciada en trabajo social]. Trujillo: universidad nacional de Trujillo .2019. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/unitru/13333/sthefany%20lizaraga%20vasquez.pdf?sequence=3&isallowed=y>
31. Pérez.M. sentido de vida y fuentes de sentido en una muestra de lima y provincias durante la cuarentena por el covid-19[tesis para optar el título profesional de licenciado en psicología]. lima: universidad peruana de

ciencias aplicadas.2020. disponible en:  
[https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653857/p%20c3%a9rez\\_om.pdf?sequence=3&isallowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653857/p%20c3%a9rez_om.pdf?sequence=3&isallowed=y)

32. Ríos.A. Heridas Emocionales. Heridas pendientes de sanar para ser feliz. Mj estudios. 2016[en línea], [Citado: 2021 noviembre 11]; (1). Disponible en [https://www.pastoraljuvenil.es/wp-content/uploads/2016/10/446\\_2.pdf](https://www.pastoraljuvenil.es/wp-content/uploads/2016/10/446_2.pdf)
33. Galvis López. B. revisión de la literatura sobre el concepto “espiritualidad” aplicado a la práctica de enfermería. Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm. 2013; [en línea], [Citado: 2021 noviembre 11]; 3(1). Disponible: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/82/revision-de-la-literatura-sobre-el-concepto-espiritualidad-aplicado-a-la-practica-de-enfermeria/>
34. Gil.J, Muño. J. Happiness: Concepts, theories, measurement and discussions. Researchgate.2017; [en línea], [Citado: 2021 noviembre 11]; 3(1). Disponible: [file:///C:/Users/HP/Downloads/Lafelicidad-ConceptosteorasformasdemedicinydiscusionesGilMuoz2017%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/Lafelicidad-ConceptosteorasformasdemedicinydiscusionesGilMuoz2017%20(1).pdf)
35. Alarcón. R. Fuentes de felicidad: ¿Qué hace feliz a la gente?. Revista de Psicología de la PUCP. 2012; [en línea], [Citado: 2021 noviembre 11]; 3(1). Disponible: <file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-FuentesDeFelicidad-4531323.pdf>
36. Rodriguez. A. Sentido de Pertenencia. ¿Qué es el sentido de pertenencia? Rev. lifeder.2021; [en línea], [Citado: 2021 noviembre 11]; 1(1). Disponible: <https://www.lifeder.com/sentido-pertenencia>.
37. Arellano M. El valor histórico, turístico y cultural de Huanchaco como potencial para el desarrollo de un balneario sostenible.2018[Tesis para obtener el grado académico de maestra en arquitectura]. Trujillo: universidad cesar vallejo.2018. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11769/arellano\\_bm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11769/arellano_bm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

38. Ribera L. Historia de Huanchaco. Insta bar. [revista en línea] 2019 [Citado: 2021 JUNIO 10]; (02). Disponible en: <https://www.barinsta.com/blog/historia-de-huanchaco/1>
39. Diaz E. Proyecto de revitalización urbana del distrito de huanchaco – Trujillo. 2020[Tesis para obtener el título profesional de arquitecto]. Trujillo: universidad san Ignacio de Loyola. Disponible en: [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9933/1/2020\\_D%C3%ADaz%20D%C3%ADaz.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9933/1/2020_D%C3%ADaz%20D%C3%ADaz.pdf)
40. Distrito de Huanchaco. Wikipedia. Enciclopedia libre. [revista en línea] 2019 [Citado: 2021 JUNIO 10]. Disponible en [https://es.wikipedia.org/wiki/Distrito\\_de\\_Huanchaco](https://es.wikipedia.org/wiki/Distrito_de_Huanchaco)
41. Del Prado M. Reseña centro de salud Huanchaco. Centro de salud. [revista en línea] 2021 [Citado: 2021 JUNIO 16]. Disponible en: [https://salud.guiabbb.pe/031262/Centro\\_de\\_Salud\\_Huanchaco](https://salud.guiabbb.pe/031262/Centro_de_Salud_Huanchaco)
42. Tamay M. El proceso de la investigación científica. La observación en método de estudio. [revista en línea] 2021 [Citado: 2021 JUNIO 16]. Disponible en: [http://www.ujaen.es/investiga/tics\\_tfg/pdf/cualitativa/participantes.pdf](http://www.ujaen.es/investiga/tics_tfg/pdf/cualitativa/participantes.pdf)
43. Vitorelli K, Magalhães A, Santos C, García C, Ribeiro P, Méndez M. Speaking of Participant Observation in qualitative research in the process of health-illness. *Índex de Enfermeria*. [revista en línea]2016 [citado: 2021 junio 11]; (23).disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962014000100016](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962014000100016)
44. Tojar J. La perspectiva de los participantes en la producción y análisis de la información de la investigación cualitativa. *interamericana* [revista en línea]

- 2015 [citado: 2021 junio 11]; (2).disponible en:  
[https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/5699/SimposiumJCTojar\\_v3.pdf?sequence=1](https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/5699/SimposiumJCTojar_v3.pdf?sequence=1)
45. Arroyo D. Entrevista no estructurada o libre. entrevista de trabajo.[revista en línea] 2021 [citado: 2021 junio 18]; (2).disponible en:  
<https://www.entrevistadetrabajo.org/entrevista-no-estructurada-o-libre.html>
46. Miranda S. Psico educación comunitaria. Con la tecnología de Blogger [revista en línea] 2018 [citado: 2021 junio 17]; (2).disponible en:  
<http://saulmirandamos.blogspot.com/2018/10/notas-de-campo-como-herramientas-que.html>
47. Monarrez H. Guía de entrevista y de observación. Prezy [revista en línea] 2016 [citado: 2021 junio 17]; (2).disponible en:  
[https://prezi.com/ooatecj5\\_fgt/guia-de-entrevista-y-de-observacion/](https://prezi.com/ooatecj5_fgt/guia-de-entrevista-y-de-observacion/)
48. Armendariz J. Técnicas de investigación cualitativa en educación. la Universidad Americana del Noreste.[ revista en línea] 2016 [citado: 2021 junio 17]; (2).disponible en: <https://es.slideshare.net/bambino9/tcnicas-de-investigacin-cualitativa-en-educacin-javier-armendariz-cortez-y-la-universidad-americana-del-noreste>
49. López M. Grabación de sesiones: cómo realizar un proceso de investigación efectivo. Euskera [revista en línea] 2016 [citado: 2021 junio]; (2). disponible en: <https://aukera.es/blog/grabacion-sesiones-cro/>
50. Hernández R. Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. Interamericana editores, S.A [revista en línea] 2016 [citado:2021 junio 20];(2). Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

51. Castillo E, Vásquez M, El rigor metodológico en la investigación cualitativa Colombia Médica [revista en línea]2016 Colombia [citado:2021 junio 20];(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/283/28334309.pdf>
52. Lambert C. Edmund Husserl: la idea de la fenomenología. Teología y vida [revista en línea] 2016 [citado:2021 junio 20];(2). Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0049-34492006000300008](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0049-34492006000300008)
53. Vaquer J. a Phenomenological description of the “archaeological object” [revista en línea]2018 [citado:2021 junio 20];(2). Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-73562018000400623#:~:text=La%20fenomenolog%C3%ADa%20es%20el%20estudio,cosas%20en%20el%20mundo%20circundante.](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73562018000400623#:~:text=La%20fenomenolog%C3%ADa%20es%20el%20estudio,cosas%20en%20el%20mundo%20circundante.)
54. Crespo S. Edmund Husserl Philosophica [revista en línea] 2018 [citado:2021 junio 20];(2). Disponible en: <https://www.philosophica.info/voces/husserl/Husserl.html>
55. Salas M. la explicación en las ciencias sociales: consideraciones intempestivas contra el dualismo metodológico en la teoría. social. reflexiones. Philosophica [revista en línea] 2018 [citado:2021 junio 20];(2). disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/729/72920803004.pdf>
56. Martínez M. Qualitative Research: Hermeneutical Phenomenological Method. [revista en línea]2016 [Citado: 2021 JUNIO 07]; (11). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-79992019000100010](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010)
57. Martin S Pérez. Los 4 principios básicos de Bioética Sociedad catalana de medicina familiar [revista en línea] 2016 [Citado: 2021 JUNIO 17]; (10). Disponible en: [http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM\\_540\\_EBLOG\\_1848.pdf](http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf)



58. Martin S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. Reflexiones [revista en línea]2016 [Citado: 2021 JUNIO 17]; (10). Disponible en: [https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58\\_59\\_02.pdf](https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf)
59. Batthyany. K. Covid-19 y la crisis de cuidados. Alerta Global.2020 [en línea]. [citado:2021 noviembre 8];(1). Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20200826014541/Alerta-global.pdf>
60. Consuegra.M, Fernandez. A. The loneliness of COVID-19 patients at the end of their lives. Revista de bioetica y derecho. 2020. [en línea]. [citado:2021 noviembre 8];(50). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1886-58872020000300006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872020000300006)
61. Rivara. G. Apropiación de la finitud: Heidegger y el ser para la muerte. REV. En-claves del pensamiento [revista en internet] 2010 julio- diciembre. [Citado: 23 de mayo 2021];4 (8). Disponible: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-879X2010000200004](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-879X2010000200004)
62. Torres.J, De Montella.N, Porta.S. COVID-19: quick reflections from palliative care before the next epidemic. Elsevier. 2020. [en línea]. [citado:2021 noviembre 8];(156) (1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7518204/>
63. Olivé.C, Pera. Watson model of caring for a new paradigm in nursing care. Enfermería profesión. en barcelona.2021 [en línea]. [Citado: 2021 noviembre2021]; (1). Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65766/1/647485.pdf>

64. Marotta.R. La libertad como fin en Martin Heidegger. Bistream. Università degli Studi di Palermo. [revista en internet] 2009 julio; [Citado: 19 de noviembre 2021];1 (1). Disponible: [https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/35538/1/20140CAF214\(2009\)-6.pdf](https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/35538/1/20140CAF214(2009)-6.pdf)
65. Piedra.M. Espiritualidad y educación en la sociedad del conocimiento: Innovaciones educativas. [revista en internet] 2018 junio. [Citado: 03 de noviembre 2021]: Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-EspiritualidadYEducacionEnLaSociedadDelConocimient-6522023%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-EspiritualidadYEducacionEnLaSociedadDelConocimient-6522023%20(2).pdf)
66. Margot. J. La felicidad. Praxis filosófica [revista en internet] 2017Abril. [Citado: 07 de noviembre 2021]: Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-46882007000200004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-46882007000200004)
67. Rodriguez.P. La filosofía de Heidegger: resumen. Un profesor [revista en internet] 2020 setiembre. [Citado: 19 de noviembre 2021];1 (2). Disponible: <https://www.unprofesor.com/ciencias-sociales/la-filosofia-de-heidegger-resumen-4371.html>
68. García. Ser feliz como alcanzar la felicidad Psicoteraputas.com. [revista en internet] 2016 setiembre. [Citado:03 de noviembre 2021]; 78(64). Disponible en: [http://www.psicoterapeutas.com/ser\\_feliz.html](http://www.psicoterapeutas.com/ser_feliz.html)
69. Placencia.C. Una aproximación entre los conceptos de cuidado en Martin Heidegger y preocupación en Harry Frankfurt. [Tesis para optar al grado de Magíster en Filosofía]. Chile: universidad de concepción-2016. disponible en: [http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/2609/3/Tesis\\_Una\\_Aproximacion\\_entre\\_los\\_conceptos.pdf](http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/2609/3/Tesis_Una_Aproximacion_entre_los_conceptos.pdf)

# ANEXOS

### ANEXO N°1: MATRIZ DE CATEGORIZACIÓN APRIORÍSTICA

TEMA	PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CATEGORÍAS Y SUB CATEGORIAS
Percepción de la Salud Emocional de las Personas durante la Pandemia Covid19, Distrito de Huanchaco 2021	Cómo vivencian las personas su estado emocional en esta actual pandemia por Covid-19 en el Distrito de Huanchaco - Trujillo-2021	<p>¿Cuénteme cómo se sintió emocionalmente durante la vivencia de la enfermedad del COVID 19?</p> <p>¿Qué experimento emocionalmente al ver a su familiar afectado por los síntomas del covid 19?</p> <p>Las molestias del cuerpo ¿Le condujo a</p>	-Describir las vivencias de las personas con respecto a su salud emocional durante la pandemia Covid-19 en el Distrito de Huanchaco-Trujillo 2021.	<p>-Categorizar las vivencias de la salud emocional de las personas durante la pandemia Covid-19 en el Distrito de Huanchaco - Trujillo 2021.</p> <p>-Analizar y discutir las vivencias de la salud emocional de las personas durante la</p>	<p><b>UNIDAD DE SIGNIFICADO I:</b> Transitado el sentido de la vida.</p> <p><b>UNIDAD DE SIGNIFICADO II:</b> Heridas que no sanan.</p> <p><b>UNIDAD DE SIGNIFICADO III:</b> La espiritualidad como fuente de fortaleza.</p> <p><b>UNIDAD DE SIGNIFICADO IV:</b> Expresando felicidad</p>

		<p>sentirse mal emocionalmente a Ud.?</p> <p>Las molestias del cuerpo ¿Le condujo a sentirse mal emocionalmente a su familiar?</p> <p>¿Que más me puede decir sobre lo que sintió?</p>		<p>pandemia Covid-19 en el Distrito de Huanchaco - Trujillo 2021.</p>	<p>porque se vence la enfermedad.</p> <p><b>UNIDAD DE SIGNIFICADO V:</b></p> <p>Fomentado el sentido de pertenencia a la familia.</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## ANEXO N°2: RECOLECCIÓN DE DATOS

### GUÍA DE ENTREVISTA

#### 1. TÍTULO DEL TRABAJO:

Percepción de la Salud Emocional de las Personas durante la Pandemia Covid 19, Distrito de Huanchaco 2021.

#### 2. OBJETIVOS GENERAL:

Describir las vivencias de las personas con respecto a su salud emocional durante la pandemia Covid-19 en el Distrito de Huanchaco-Trujillo 2021.

#### 3. DATOS GENERALES DEL ENTREVISTADO(A)

4. Seudónimo: \_\_\_\_\_

5. Edad: \_\_\_\_\_

6. Grado de instrucción: \_\_\_\_\_

7. Estado Civil: \_\_\_\_\_

8. Sexo: \_\_\_\_\_

9. Centro Laboral: \_\_\_\_\_

10. Fecha en que presentó COVID 19 \_\_\_\_\_

11. ¿Es usted la persona afectada por covid 19 o es familiar de la persona?

Ud.....

Familiar.....

Se hospitalizo..... En qué área estuvo .....

Cuanto tiempo estuvo.....

## 12. PREGUNTA NORTEADORA:

*¿Cuénteme cómo se sintió emocionalmente durante la vivencia de la enfermedad del COVID 19?*

*¿Qué experimento emocionalmente al ver a su familiar afectado por los síntomas del covid 19?*

*¿Las molestias del cuerpo ¿Le condujo a sentirse mal emocionalmente a Ud.?*

*¿Las molestias del cuerpo Le condujo a sentirse mal emocionalmente a su familiar?*

*¿Que más me puede decir sobre lo que sintió?*

## ANEXO N°3

### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento confirmo mi consentimiento para participar en la investigación denominada: “Percepción de la salud emocional durante la pandemia Covid 19 Distrito de Huanchaco 2021”.

#### **SE ME HA EXPLICADO QUE MI PARTICIPACIÓN CONSISTIRÁ EN LO SIGUIENTE:**

Entiendo que debo responder con la verdad y que la información que brindaré será confidencial.

Se me ha explicado también que si decido participar en la investigación puedo retirarme en cualquier momento o no participar en una parte del estudio.

Acepto voluntariamente participar en esta investigación y comprendo qué es lo que tengo que hacer durante la misma.

Trujillo...de..... de 2021

seudónimo del participante:

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

_____ FIRMA
----------------

\_\_\_\_\_

INVESTIGADORA

LAURA BUITRON ASMAT



## ANEXO N°4

### AUTORIZACION DE LA RED TRUJILLO



GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SERVICIOS DE SALUD  
TRUJILLO



BICENTENARIO  
PERU  
LA LIBERTAD 2020

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

#### CONSTANCIA

#### AUTORIZACION PARA LA PARA APLICACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO Y LA JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO INNOVACION E INVESTIGACION QUE SUSCRIBEN:

#### HACEN CONSTAR

Qué; mediante hoja de tramite N°10612-21 la coordinadora de la escuela de la Universidad Cesar Vallejo de Trujillo solicita que brinden las facilidades del caso a la Alumna, Srta, **LAURA MILAGROS BUITRON ASMAT**, con DNI 41356094, estudiante de la carrera de Enfermería para que aplique el proyecto de Investigación titulado "PERCEPCION DE LA SALUD EMOCIONAL DE LAS PERSONAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 DISTRITO HUANCHACO 2021" ; En amparo de la Resolución Directoral N°001-2021-UCV-VA-P12/DE. documento que Aprueba el Proyecto de Investigación. El Comité de Investigación de la Red Trujillo **APRUEBA y AUTORIZA** su ejecución en el Centro de Salud Huanchaco de la jurisdicción de la Red Trujillo.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para fines académicos; con el compromiso de al aplicar el proyecto con las exigencias éticas y **previo consentimiento informado**; al jefe Centro de Salud Huanchaco de la Micro Red Huanchaco, brindar las facilidades para aplicar el proyecto de investigación. Y; la investigadora, alcanzar al correo electrónico **bdavalosalvarado@gmail.com**. El proyecto de investigación y al finalizar el Informe de los resultados de la investigación.

LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO "

TRUJILLO, 27 DE OCTUBRE DEL 2021



REGION LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
UTEN N° 6 TRUJILLO ESTE  
Mg Betty Davalos Alvarado  
JEFE UNIDAD DESARROLLO INNOVACION E INVESTIGACION

**"Justicia por la Prosperidad"**

Esquina de las Turquesas N° 390 y las Gemas N° 380 - Urb. Santa Inés, teléfonos:- Telefax: 293955 (Administración)

Pag. Webb: [www.utes6trujillo.com.pe](http://www.utes6trujillo.com.pe)

## ANEXO N°5

### DISCURSOS DE LOS PARTICIPANTES

#### DISCURSO I

*¿Cuénteme cómo se sintió emocionalmente durante la vivencia de la enfermedad del COVID 19?*

*¿Las molestias del cuerpo ¿Le condujo a sentirse mal emocionalmente a Ud.?*

*¿Que más me puede decir sobre lo que sintió?*

“Por un momento me sentí con miedo, deprimido pero ya de ahí poco a poco con el apoyo de mi familia y de mis amigos logre ya estabilizarme sentí miedo porque al momento de agitación y perder el aire sentía que me iba a morir , mi familia me apoyo anímicamente dándome ánimos, que de eso iba a salir adelante con la ayuda de Dios, y creo que es importante para salir de esta enfermedad aparte del tema medicinal yo creo que para salir adelante es importante el sistema anímico el sistema emocional y como se siente el paciente.

La falta de aire, la agitación y eso, pensaba que al faltarme el aire pensaba que iba a morir, pensaba que iba a dejar a mis hijos a mi familia desamparada que tantas cosas que uno piensa realizar se iban a quedar truncadas y pero ya después por momentos había resignación que Dios decide sobre nosotros y tengo que aceptar nada más. Mayormente me preocupaba la situación de hijos que son pequeños ósea en dejarlos así de la nada, el sistema emocional que iba a causar en ellos mis seres queridos en eso particularmente.

Nada simplemente el miedo, temor y haber, realmente se puede decir que fue un motivo para ver a las personas que realmente ósea no les importa la situación en la que tu estés para que estén ahí brindándote su apoyo ya sea emocionalmente, sobre todo emocional porque en el tema económico después de todo se consigue por ahí, pero emocionalmente las personas que estuvieron ahí conmigo que me brindaron su apoyo emocional anímico mis amigos mi familia ósea son un tema bastante para valorar de aquí en adelante. En el momento que estaba aislado me sentía el primer día triste porque pensaba que

por todo esto del tema que se venía dando que por decir en cuestión de la primera ola la gente lo tomaba el ser infectado su familiar o su amigo como algo como un bicho raro se podría decir que no podía acercarse ni a dos metros, particularmente no me sentí discriminado porque... me sentí un poco triste porque el primer día me dijeron que tenía que tener aislamiento, porque no podría ir a visitar a mis amigos abrazarlos , darle fuerzas porque yo creo que es la medicina fundamental para vencer esa enfermedad”.

*Abejita*

## DISCURSO II

*¿Qué experimento emocionalmente al ver a su familiar afectado por los síntomas del covid 19?*

*¿Las molestias del cuerpo Le condujo a sentirse mal emocionalmente a su familiar?*

*¿Que más me puede decir sobre lo que sintió?*

*“Bueno mi primo hermano estuvo hospitalizado justamente en el lugar donde yo laboro en ese momento cuando ingreso solamente se pensó que solo iba a necesitar oxígeno. Pero al pasar los días el médico en su evaluación que hizo puso de que el necesitaba ingresar a una unidad crítica, hacer uso de un ventilador mecánico, en ese momento de verdad que no había un ventilador mecánico estaban escasos porque todos los pacientes ingresaban, pues y la mayoría ya estaban en un ventilador y todos ya estaban ocupados, para mí en ese momento fue un dolor muy grande que de verdad yo sentía en ese momento que yo no podía hacer nada en ayudar a su recuperación a que él salga porque el anhelo y deseode todo familiar es que no llegue al deceso final que es la muerte, entonces en ese momento yo ingresaba al turno y me quedé aquel día a rogar y pedir que por favor me ayudaran a conseguir un ventilador una unidad para poder ingresarlo a él pues y bueno siempre recuerdo que el día a eso de las 12o1 de la mañana cuando vino la jefa de emergencia y me dijo que habían conseguido el ventilador que no era el idóneo pero que por lo menos le íbamos a ayudar a su recuperación, en ese momento yo sentí una emoción grande de saber de qué estaba ayudando a que él se recupere y por otro lado también era un miedo a que él a lo mejor no responda al ventilador y pues se quede también, ósea fallezca, son sentimientos encontrados es lidiar día a día porque desde ahí no me podrás creer que yo sentía que lidiaba con la muerte caminaba siempre con ese miedo trataba de ser fuerte, yo no podía dejar de trabajar yo igual tenía que trabajar iba a verlo a él estaba con él y bueno estuve como 15 días así con el yéndolo a ver a shock trauma para ver cómo estaba si estaba mejorando había momentos que él decaía ósea y se te viene nuevamente el miedo el temor la*

incertidumbre a que de repente no va a funcionar no va a responder al tratamiento pero bueno gracias a Dios él iba saliendo poco a poco iba mejorando iba respondiendo a su tratamiento pero que pasa en el transcurso de tenerlo a él hospitalizado mi papá también se enfermó también se contaminó por el covid y también tuve que llevarlo al hospital donde yo trabajo para poder estar cerca de él y en ese momento bueno ya no eran uno eran dos pacientes a los que yo tenía a mi cargo a los que yo tenía que cuidar a los que yo tenía que velar y procurar hacer hasta lo imposible por salvar también la vida de mi padre porque no podía permitir que él se complicara más en casa y la única solución era llevarlo al hospital donde yo trabajo y gracias a Dios también me apoyaron con él y gracias a Dios salió, no necesito una unidad crítica no se complicó mucho su situación él logró salir con ayuda del oxígeno él logró recuperarse y bueno hoy en día yo los tengo en casa y la verdad que el haber pasado por esta situación de dolor y sufrimiento a veces uno dice vale la pena todo lo que uno ha podido pasar todo lo que uno ha podido hacer por ellos pero es una satisfacción grande verlos pero eso te queda siempre en el recuerdo no se te va porque son heridas que se te quedan y a veces y a mí me sucede y a veces recorro todas las áreas que yo he caminado con ellos que yo he estado con ellos y siempre me viene esa nostalgia y ese dolor y siempre digo ya pasó ya pasó y bueno hay que seguir adelante y siempre rogando al señor que todo vaya bien.

Después que mi primo salió de la hospitalización él entró en depresión porque; me imagino yo, él recordarse por todo lo que ha tenido que pasar aunque él no se ha visto pero él sabe la situación en el que él terminó entonces de todas maneras se afectó emocionalmente porque es como sentir que vuelve a nacer tiene que volver a empezar su vida de cero él sentía que salir a la calle era el temor de que de repente si ponía un pie afuera se contagiaba y luego estar en casa metido sin trabajar porque él trabajaba y a raíz de lo que le pasó él tenía que estar en casa 20 a 15 días entonces él sentía que él se iba a quedar como un inútil porque de todas maneras la enfermedad te deja secuelas, mi papá se deprimió un poco también tenía ese miedo de contagiarse nuevamente a que se vuelva él más que nada a morirse ese es su temor de él hasta el día de hoy por eso

es que yo les digo a ellos tienen que cuidarse y hay que cuidarse bien porque no nos podemos confiar.

Lo que yo te puedo decir en lo personal es que no solamente afecta al paciente sino que también afecta a la familia a mí me afectó en una manera impresionante como dije ya los tengo en casa ya están libres de todo pensé entre comillas que todo había pasado pensé que todo estaba bien porque yo estaba feliz que ellos estaban en casa recuperándose pero un día me paso un episodio; que regreso a trabajar y en lo que yo me iba acercando al hospital ví una señora llorar de una manera desesperada al parecer está señora había perdido a su padre y al escucharla a ella gritar de esa manera y aclamarle al papá que no se vaya que no la deje relacione su dolor de ella con el mío por todo lo que yo había pasado en aquel momento se me vinieron las lágrimas yo me sentía que era ella, entonces como que también a mí me afectó porqué como digo he caminado con la muerte de mi lado también estaba ahí porqué era ese miedo que yo tenía de ese miedo que ellos puedan fallecer entonces tuve que asistir a una psicóloga para que ella me pueda ayudar me pueda orientar y entender por lo que yo estaba pasando en ese momento como ella me dijo *:¿lloraste en el tiempo que ellos estuvieron hospitalizados? ¿en el tiempo que estaban en esas situaciones?* y bueno yo no lloré porque yo necesitaba estar fuerte en ese momento para poder estar con ellos y parece que ese dolor que yo he tenido lo tenía guardado no lo había desfogado en su totalidad es por eso que esos eran los rezagos de lo que me había quedado de todo eso que yo había pasado de esas situaciones en la que me había encontrado pero ya con el pasar de los meses como que las heridas no se cierran en su totalidad pero ya no siento ese dolor de hablarlo por ejemplo porque yo hablaba conversaba lo que yo había vivido y lo primero que se me venía eran las lágrimas porqué yo recordaba todo, pero hoy puedo decir de que ya lo estoy superando poco a poco porque lo que yo he vivido es algo chocante algo que nadie se lo espera son cosas inesperadas pero que bueno, Dios me dio la fuerza y la valentía de poder estar ahí con ellos y poder hacer algo por ellos es lo único como digo de todo lo que yo he pasado le agradezco al señor el que me permita hoy sonreír porque los tengo conmigo a mi lado”.

*Dulcecito*

### DISCURSO III

*¿Cuénteme cómo se sintió emocionalmente durante la vivencia de la enfermedad del COVID 19?*

*¿Las molestias del cuerpo ¿Le condujo a sentirse mal emocionalmente a Ud.?*

*¿Que más me puede decir sobre lo que sintió?*

“Puntualmente yo tuve dos experiencias una que fue en mi persona y otra que fue de un familiar muy cercano, mi hermano mayor primero paso en caso primero todos estábamos muy psicoseados por el hecho de que cualquier gripe podía ser síntoma que podía ser covid entonces para mi cuando yo empecé a sentir algunos síntomas en la garganta me preocupe entonces me comencé a medicar como si fuera una gripe pero hubo una ocasión en que esos síntomas de esa gripe comenzaron a agravarse y sentía digamos problemas respiratorios también opresión en el pecho y lo relacione con síntomas del covid me comuniqué con un médico le exprese mis síntomas y me dijo que es muy probable que era covid entonces me aconsejó que me aislara y que me comience a medicar pero como fue domingo me aislé en mi habitación por mi cuenta me saque la prueba y salió positiva, fue mucha preocupación para mi principalmente porque vivo solo con mi madre que es una persona mayor mi preocupación principal era contagiar a ella y que a ella se le pudiera complicar y que yo pudiera haber causado eso por un descuido.

Bueno al estar aislado era un caso muy complicado por lo que yo justamente unos días atrás había tenido comunicación con unos amigos entonces me había enterado que algunos de sus padres amigos y familiares que también habían pasado esta enfermedad entonces todo eso me hacía creer pensar que yo también podía unirme a ese grupo de los fallecidos entonces si fue bastante complicado trataba de distraerme con otras cosas viendo televisión estando en la computadora viendo videos series , pero nada lograba distraerme yo siempre pensaba como que en mi mente ya me hacia la idea que se me podía complicar y que me podía morir y muy aparte tenía la preocupación que podía haber contagiado a mi madre que a ella le podía pasar algo fueron unos días de incertidumbre mucha desesperación para mí fue muy complicado para mí, esa era mi constante preocupación.

En el caso de mi hermano, él vive en lima y llega de visita meses después pero ya yo venía mal emocionalmente justamente una semana antes había fallecido un tío político entonces él había fallecido producto de esta enfermedad entonces los ánimos estaban decaídos en mi casa ya que dado a esta pandemia yo me sentía mal al no haberlo apoyado a mi tío tal vez económicamente si pero no ahí dándole un abrazo o conteniéndolo o dándole un mensaje de apoyo directamente ayudándole en algo, los ánimos en mi casa estaban muy decaídos entonces yo era una de esas personas entonces vino mi hermano pero justamente el vino con unas molestias igual que yo entonces él también se preocupó y antes de regresar a su casa, se saca la prueba y le sale positivo entonces a él justamente entonces de los ánimos que estaban en mi casa estaban bajoneados agregarle esta preocupación más entonces lo que hicimos principalmente fue aislar a mi hermano y atenderlo apoyarlo para que digamos atenderlo para que el este descansando en caso se complique su caso y poder atenderlo y nuevamente en esta vez se invirtieron los papeles esta vez era que un familiar estaba con el virus y yo estaba preocupado, tenía tres preocupaciones la primera mi hermano rogando que no se complique su situación, la segunda era él estuvo en contacto directa con mi madre y conmigo entonces preocupación de que el virus haya podido pasarle a mi madre eso fue lo segundo que me preocupó bastante y en último caso me puse yo ósea tratar de que si estaba con el virus aguantar o tratar de no contagiarme para poder ayudar a mi madre porque prácticamente éramos ella y yo que hacíamos bastante sacrificio para atender a mi hermano cocinarle llevarle su comida desinfectar todo lo que el usaba entonces era bastante presión psicológica para nosotros y adicionarle eso como te digo, pero ya me hacía la idea de que todos estábamos contaminados entonces trataba rogaba a Dios de que si en caso ya estábamos contaminados que a mi hermano salga de esto que si el virus había llegado a mi madre que no se le complique y tercero si es que el virus había llegado a mi otra vez que yo pueda soportarlo hasta donde yo pueda para no ser una carga para mi madre también o en el peor de los casos entonces ese era mi constante miedo tuve mucho miedo, pena, tristeza fueron unos días muy complicados porque como te había mencionado tenía la idea de que mi madre podía morir mi hermano podía morir o que yo podía ser una carga para ellos estaba la idea latente es más me comunicaba con mi hermano por llamada pero hubo un día que mi hermano me dijo que ya no podía hablar mucho porque



me dijo que se cansaba para hablar entonces tuve mucho miedo y me preocupé mucho más entonces fue muy muy angustiante, a él emocionalmente note que tenía decaimiento, preocupado sus ánimos bajos, voz apagada, no comía todo no terminaba la comida nos daba a pensar que su estado de ánimo estaba disminuyendo dicen que eso juega en contra entonces todo eso sumo y sumo entonces eso particularmente sumo en mí una preocupación constante que no sabía que rogaba que pedía muchas fuerzas a Dios para poder ayudar a mi madre y ser un sostén para ella en lo peor de los casos porque ósea mi madre también estaba preocupada entonces yo trataba de apoyar en lo que yo podía porque tener un enfermo en casa es muy complicado no teníamos contacto con el obviamente por el protocolo por la pandemia pero de todas maneras daba impotencia estar separados por una puerta, que teníamos que dejar sus alimentos en la puerta alejarnos para mí era muy preocupante, muy agotador una situación muy fea como te digo primero fue mi caso luego el de mi familiar que nos golpeó más a todos porque justamente yo lo visite un mes antes lo vi todo vivas alegre, principalmente enterarme que mi tío presento covid y al enterarme que mi tío le había agarrado fuerte y que su estado se estaba complicando era como bitácora todos los días, día tal amaneció peor día tal amaneció mejor día siguiente ya tiene complicaciones para respirar necesitamos oxígeno emocionalmente me afecto y sentía una gran impotencia al no poder ir a darle apoyo moral, a pesar que mi tío pedía a gritos un abrazo y sentía una gran impotencia al no poder ir entonces para mí fue muy doloroso y me sentía pésimo me sentía muy muy mal y sentía mucha pena al, saber que su estado iba empeorando, y también la preocupación de ver a mi madre me hacía sentir muy mal en resumen siento que esta pandemia me ha afectado digamos psicológicamente de una manera si no también las relaciones con mi familia también porque antes de este suceso no tenía ningún problema de visitar a mi familia siempre decía si me cuido me pongo mi mascarilla uso mi alcohol, seguro también mi familia se protege pero ahora ya digamos no me siento con esa confianza porque no tengo esa seguridad no solamente por mis familiares si no que yo también puedo estar contagiado me sentiría con un cargo de conciencia llevando el virus que afecte entonces por eso yo he optado de no reunirme con mi familia esto es uno de los efectos que ha ocasionado el covid la pandemia.”

*Dota*

## DISCURSO IV

*¿Qué experimento emocionalmente al ver a su familiar afectado por los síntomas del covid 19?*

*¿Las molestias del cuerpo Le condujo a sentirse mal emocionalmente a su familiar?*

*¿Que más me puede decir sobre lo que sintió?*

“Buenos días pase por una situación muy complicada y realmente no se lo deseo a nadie esta enfermedad es muy cruel y no tiene distinción para nada, cuando me enteré que mi papá se contagió de covid me asuste mucho lo primero que se me vino a la mente fue que esa enfermedad mayormente mata , al inicio mi papá presentaba síntomas leves lo llamaba todos los días porque yo no vivo con él él vive con mi mamá mi hermana y mi sobrinito yo quería saber cómo se sentía me decía que bien y que no pasaba nada que esté tranquilo que él estaba bien, pero yo no estaba tranquilo sentía preocupación, porque mi madre, mi hermana y mi sobrino de hecho podían contagiarse también me abrumaba la tristeza y la pena al no poder ir a verlos por la restricción que había, me decían que estaban bien mi madre y mi hermana no presentaban aún síntomas, pero fueron pasando los días y mi padre iba presentando más fuerte los síntomas me asuste mucho les dije que llamen al médico el primer médico lo evaluó por video llamada y le indicó medicamentos recuerdo mucho que le dijo que tome la aspirina , y que tome muchos líquidos incluyendo el agua de kion con ajos, fueron pasando los días y mi papa sentía cansancio para respirar pero muy leve en ese momento no necesitaba oxígeno, tenía fiebre pero se le contralaba con el paracetamol, un día se despierta tranquilo y contento sin ningún malestar y decide bañarse yo me entere después, y por la noche me llama mi hermana para decirme que mi papá estaba con fiebre muy alta , me asuste mucho entonces yo dije ¿qué paso? ¿si estaba bien? llamamos al doctor pero a otro médico para que vaya a verlo pero me acuerdo que fue domingo y no fue hasta el día siguiente que le controlemos

la fiebre y la saturación paso mala noche el doctor llego aun por la tarde lo examinó y lo envió para que le saquen una placa a los pulmones y otros pruebas más que ahora no recuerdo, me acuerdo mucho que mi papá me dijo el día después que se sacó la radiografía que él ya no quería ir mas al hospital porque fue para él muy deprimente ver tanta gente enferma y mal que el personal no los atendía fue muy triste para él, eso me contó pero bueno cuando el médico revisa las radiografías nos dice que un pulmón de mi papá estaba blanco lleno de secreciones ya estaba colapsado que prácticamente lo había perdido y que el otro estaba más o menos en un 30% mal ,me dio mucho miedo se me vinieron muchas cosas a la cabeza sobre todo yo no quería que mi papá se muriera me desespero no sabía que hacer al saber que prácticamente mi papá solo tenía casi más de la mitad de un pulmón para vivir no lo podía creer, que ese virus prácticamente se comía los pulmones, fui a ver a mi padre no me importo nada quería estar con él para ese entonces mi madre y mi hermana ya presentaban síntomas pero no me importó me fui a verlos y justo cuando llego estaba el medico ahí y me dijo usted que hace aquí? ¿Vive acá? Yo me quede paralizado y asustado y le dije que no que vine a ver a mi papá entonces me dijo que retirara que yo no debía de estar ahí porque toda mi familia estaba contagiada y yo podía estar en riesgo de contagiarme, me quede frio no reaccione y me Sali , pero espere que se vaya el médico y regresé no me importó, mi papá estaba en cama mi mamá estaba con los síntomas pero igual atendía a mi papá ya no era solo mi papá que estaba enfermo también mi mamá y probablemente mi hermana mi papá hizo cama porque sentía que se cansaba al caminar y hasta para hablar no tenía ánimos de nada ni siquiera de comer el doctor le indicó que se mantenga de costado y que le hagan los golpes en la espalda , yo no dejaba de sentir mucho miedo y pena al ver a mi papá mal mi papá era un hombre trabajador él era muy raro que haga cama mi mamá también se sentía mal pero yo no se dé donde sacaba fuerzas para atender a mi papá aun así cocinaba y trabajaba en lo que podía, mis padres tenían una lavandería pequeña no recibían mucha ropa pero algo, pero también llego el momento en que mi mamá ya no podía trabajar yo los apoyaba económicamente en lo que podía todos los días salía la plata, pero gracias a Dios mi familia por parte de mi mamá nos apoyaba con víveres y eso nos ayudaba bastante, hasta que mi papá llegó a necesitar oxígeno y en ese momento no teníamos dinero, mi hermana hablo con un amigo para que le preste

el dinero para comprar el oxígeno que estaba 2500 con todo y balón lo compramos pero mi papá llegó necesitar más y fue necesario ver la forma de conseguir otro balón, ese nos lo alquilaron, fue una parte de mi vida muy agobiante, estresante, triste, deprimente me acuerdo que teníamos que madrugar para que nos hagan la recarga del oxígeno hacíamos la cola de un día para otro nos turnábamos con mi hermana en todo el frío y había un montón de gente era algo como de película de terror al querer todos oxígeno para sus familiares es algo que no se lo deseo a nadie es muy triste y deprimente, todos los días hacer la cola para llevarle el oxígeno a mi padre para que pueda seguir con nosotros es muy triste. Cada día era un día a día con diferentes cosas que pasábamos muy doloroso, mi papá iba empeorando, su saturación iba bajando cada día y cada día necesitaba más oxígeno ya no sabíamos que hacer nos desesperábamos porque no había dinero y el doctor iba todos los días y dejaba para comprar medicinas tanto para mi papá y mi mamá todos los días era para comprar medicina era desesperante no había dinero, mis tías y mis primos apoyaban, se llegaron a enterar los vecinos que mi papá estaba mal y también nos colaboraban mi papá era muy amiguelo y le tenían mucho cariño habían días que mi papá amanecía bien otros que amanecía mal era muy triste y doloroso al ver a mi padre así , cada día se iba complicando más , ya no orinabale costaba respirar y se cansaba al hablar a pesar que estaba con el oxígeno llegó un momento en que mi papá le daba así como micro infartos bueno así nos decía el doctor mi papá iba empeorando su saturación era inestable y muy baja la sangre se le coagulaba me daba cuenta porque siempre se tapaba la vía por donde le colocaban el medicamento y había que llamar al doctor porque nosotros no podíamos hacer eso , pero aprendimos a pasar los medicamentos ya inyectar porque había que inyectarle también, yo veía mal a mi papá hasta que un día de tanto vernos que madrugábamos nos dijo que ya no quería que vayamos por el oxígeno que ya no nos arriesguemos más que él ya no quería dar más trabajo él sabía que ya no tenía cura el doctor ya nos había dicho que mi papá no iba a salir de eso y él lo sabía lo único que nos dijo es que nos quedáramos con él toda la noche conversamos el hablo con mi mamá a solas y mi papá se queda dormido a eso de la 1 de la mañana y ya no despertó se quedó como un pajarito, no se quejó ni nada me sentí muy mal desde el

momento que mi papá nos pide que ya no hagamos nada, sentí mucha pena, dolor, tristeza es algo inexplicable, como este virus te puede matar sin piedad.

Lo único que nos quedó de tranquilidad fue que mi papa no se ahogó ni se desesperó y que en sus últimos momentos nos tuvo a su lado porque yo creo que si lo hubiéramos llevado al hospital él se hubiera muerto, pero de pena y depresión al no saber de nosotros.

Lo que puedo agregar es que este virus aún sigue aquí y nos puede matar si no tomamos los cuidados que tenemos que tener por mi parte yo me he quedado con mucho miedo a cada rato me lavo las manos y ando con mi alcohol igual le digo a mi hermana y mi mamá que tienen que cuidarse”.

*Tatto*

## DISCURSO V

*¿Qué experimento emocionalmente al ver a su familiar afectado por los síntomas del covid 19?*

*¿Las molestias del cuerpo Le condujo a sentirse mal emocionalmente a su familiar?*

*¿Que más me puede decir sobre lo que sintió?*

“Lo que experimenté en esta pandemia fue algo muy triste, esta pandemia ha traído más que todo muerte a mi familia, amigos y conocidos, yo perdí a mis padres por esta pandemia y fue algo que me marcó y hasta ahora me duele mucho, perder a tus padres uno tras otro no se lo deseo a nadie. En mi familia cuando nos enteramos de este virus habían muchas dudas en que si realmente era cierto o era una estrategia del estado todo lo que estaba pasando y lo que se decía en ese entonces, pero yo tenía mis dudas, yo si sentía miedo y temor porque veía que la gente se moría y que realmente no era mentira lo que pasaba, mis padres tenían una tienda en el primer piso y todos los días tenían que irse a la Hermelinda hacer las compras para la tienda, pero yo veía que ellos no tomaban las precauciones del caso es decir llegaban del mercado y no se lavaban las manos, no desinfectaban las cosas, yo les decía a los dos que se laven las manos por el virus; pero ellos me decían que no era cierto lo del virus que era una cortina de humo, yo sentía mucho miedo por ellos, por mi hija ya que mi papá llegaba del mercado y sin lavarse las manos cogía a mi hija, sentía miedo por mí también porque yo estaba embarazada. Mi papá comenzó a sentirse mal pero no le tomo importancia el seguía trabajando era taxista y mi mamá se dedicaba a la tienda, yo le decía que por favor tenía que cuidarse, pero mi papá no me tomaba atención. Pasaron los días y mi papá me dice que se sentía mal que tenía mucho dolor de cabeza, de cuerpo y dolor de garganta, le preguntaba a mi mamá como veía a mi papá y me decía que mal que tenía fiebre por las noches pero que él no nos decía nada para no preocuparnos y además que no creía en el virus pensaba que era un resfrió común y no le tomo importancia hasta que un día el cuerpo no le da más y la fiebre lo mando a la cama nosotros no sabíamos que

hacer, solo le dábamos paracetamol, mi papá no quería que llamemos al doctor mi papá era cristiano y tenía unas creencias muy raras que yo no compartía él decía que Dios lo tiene que ayudar a sanarse solamente oraba y oraba pasaron dos días y mi papa se puso mal le comenzó a faltar el aire me asuste demasiado me impresionó se me vino a la cabeza la muerte porque el saber que tienes esa enfermedad es tener la muerte a tu lado entonces lo tuvimos que llevar al regional sin que él quisiera, yo no quería llevarlo ni mucho menos que se quedara porque en ese tiempo todo era un alboroto se escuchaba que la gente moría en los hospitales que la gente entraba y no salía, que los tenían en sillas, habían muchas muertes, tenía mucho miedo de ya no volver a ver a mi papá y así fue, ingreso al hospital un domingo dimos sus datos, mi papá ingreso solo, la enfermera nos dijo que esperemos para que pase el triaje y lo examine el médico, estuvimos afuera un rato con mi hermano hasta que la enfermera salió y nos dijo que mi papa se quedaba que le iban a colocar oxígeno me asuste, me preocupe, tenía miedo me dije no puede ser, la enfermera nos pidió un número de teléfono para que se comuniquen con nosotros porque siempre se necesita algo, pero igual mis hermanos iban todos los días yo casi no por mi estado mi esposo no quería tenía miedo que me contagie, así estuvimos exactamente una semana no veíamos a mi papa solo sabíamos que estaba estable por las enfermeras, ella solo decían eso. Hasta que un día en la noche nos llaman para decirnos que mi papá había fallecido de un momento a otro no hay explicación porque no nos avisaron que se había puesto mal mis hermanos estuvieron afuera toda la tarde hubieran salido a decir por lo menos familiar de paciente tanto su paciente está mal ... pero nada. Sentí un dolor muy grande en el pecho me puse a llorar, se dio lo que temía el perder a mi papa de esa forma es muy doloroso e inexplicable más aun porque no estuve en su agonía, ni siquiera supe si lo atendieron bien, le dieron la medicina, o lo cambiaban no lo pude ver para vestirlo o darle el último adiós con mis hermanos. En el hospital nos dieron a mi papá envuelto en una bolsa y con cajón de triplay no lo podíamos abrir, fue algo muy deprimente no tengo palabras para explicar lo que sentí hasta ahora me acuerdo y me duele mucho, no volver a ver a mi papa no lo supero hasta ahora... en el caso de mi mama ella fallece en la casa mi mamá al

mes que mi papá fallece se enferma le da lo mimos síntomas que mi papá  
Llamamos a la posta y fueron a ver a mi mama le sacaron la prueba y salió  
positivo de paso me sacaron a mí y dos de mis hermanos y salimos positivo  
nosotros éramos asintomáticos porque no presentábamos ningún síntomas  
estábamos bien ya en la fase final, pero mi mamá ya le comenzaba a faltar  
el aire ella tenía sobre peso entonces el médico le dejó la medicina e indico  
oxígeno y nos dijo que regresaría o estaría pendientes por cualquier cosa.  
Con lo difícil que estaba todo conseguimos el oxígeno buscamos a alguien  
que este pendiente de mi mamá en la casa yo no podía porque estaba  
embarazada pero mi mama no duro mucho se complicó y mi mama fallece  
en la casa otra desgracia más en mi casa, todo esto fue una desgracia  
primero mi papa y luego mi mamá.

Si me afecto mucho ver a mis padres cuando les faltaba el aire primero mi  
papa que sin saber que hacer al inicio lo dejamos y no sabremos si es que  
lo atendieron o le dieron su medicina o estuvieron pendiente de él nos  
arrepentimos haber llevado al hospital y dejarlo ahí y con mi mamá fue lo  
contrario lo tuvimos en casa pero sabíamos que le estaban aplicando sus  
medicamentos y estaban pendiente de ella aunque igual falleció a mi mama  
se le complico más con los riñones ella se comenzó a hinchar.

Es horrible no tengo palabras son sentimiento que no se puede explicar es  
un dolor muy grande mis padres aun eran jóvenes para fallecer, nos hemos  
quedado huérfanos, aunque todos somos mayores y tenemos familia  
siempre vamos a sentir esa pena tan grande en nuestro corazón.

A mí me queda el miedo y el temor de salir de compartir con mi familias y  
amistades, yo casi muy poco salgo tengo miedo contagiarme y contagiar a  
mi esposo y mis hijas”.

*Candy*



## DISCURSO VI

*¿Qué experimento emocionalmente al ver a su familiar afectado por los síntomas del covid 19?*

*¿Las molestias del cuerpo Le condujo a sentirse mal emocionalmente a su familiar?*

*¿Que más me puede decir sobre lo que sintió?*

“Buenas tardes nunca pensé que la muerte llegaría a mi familia y mucho menos de esta forma tan brusca, yo perdí a mi esposo por este virus, es algo increíble hasta ahora es difícil adaptarme a estar sin él y pensar que este virus se lo llevo, mi esposo al inicio de la pandemia no pensó que esto era tan fuerte hasta que se dio cuenta que sí, ya que día a día se iba enterando que los vecinos estaban enfermos y algunos salían de eso y otros no, ahí recién recapacito y se dio cuenta que realmente esta enfermedad te mata. Tomaba las precauciones del lavado de manos usar su mascarilla, no salía mucho solo necesario a mí me acompañaba a dejar la ropa ya que teníamos un pequeño negocio de lavandería el planchaba la ropa, siempre me quedaré con la duda de que yo pude haber contagiado a mi esposo porque como te digo el no salía la que salía era yo y tenía contacto con personas ya que como te conté tengo un pequeño negocio de lavandería y yo me iba a recoger la ropa y la iba a dejar, no podía dejar de trabajar, pero yo era muy distraída o confiada no lo sé pero no tomaba la precaución de echarme el alcohol por lo menos al recibir la ropa o recibir el dinero. Llega un día en el que mi esposo me dice que siente malestar de cuerpo, pero no le toma mucha atención y solo se toma un panadol y al día siguiente amaneció mejor ya no sentía malestar pasaron días y yo empecé a sentir malestar de cuerpo, me dio fiebre tenía miedo que sea covid por mi esposo mi hija que es asmática y mi nieto, solo tomaba el paracetamol al día siguiente mi esposo sentía malestar de cuerpo así estuvimos como casi dos días hasta que fuimos perdiendo el olor y no sentíamos el sabor de las comidas para eso también mi hija también los tenía, yo tenía miedo porque el perder el olfato y el gusto es un síntoma clave de tener covid aparentemente estábamos bien, pero llega un día en el que mi hija amanece con fiebre alta dolor de garganta, de cabeza y dolor de cuerpo supuse que era covid por los síntomas los tenía todos,

no pude aislarla ya que mi casa es pequeño y no tiene distribución de cuartos con pared es solo con cortina pasaron los días y mi esposo y yo comenzamos con los síntomas, en ese tiempo me recomendó una prima tomar las aspirinas que lo hirviéramos con limón y le echáramos la miel y lo tomáramos y que tomemos bastante líquidos ahh también tomamos la ivermectina a si estuvimos lo hicimos y los tres aparentemente sentíamos mejoría a pesar que mi hija es propensa a asma hizo cama y no empeoró pero mi esposo no lo veía tan bien él decía que se sentía bien pero yo me daba cuenta que no, hasta que un día me dice que se siente caliente y tenía mucho frio y dolor de garganta y el malestar de cuerpo entonces llamamos al médico mejor y nos hizo la llamada por teléfono ósea la video llamada y según lo que le habíamos dicho de los síntomas que él tenía el doctor nos dijo que era covid que sigamos controlando con paracetamol y también el ibuprofeno y que si sentía dificultad para respirar que se vaya al hospital, me asuste mucho igualmente mi esposo pero él decidió ir a sacarse la prueba y salió positivo cuando él me lo dijo se me vino el mundo encima no te imaginas como me sentí aunque ya tenía la sospecha pero al confirmarlo me dio mucho miedo y angustia y preocupación pensaba que iba a pasar, si íbamos a salir de esto y era seguro que mi hija y yo lo teníamos también hasta mi nieto pero él no presentaba síntomas hasta el final mi hijito no presento malestar, bueno llamamos al doctor le dijimos que la prueba había salido positiva y pues solo nos dijo que se aíse y la limpieza que no debería faltar el lavado de mano y el uso de la mascarilla incluso en casa que si alguno de nosotros presentaba dificultad para respirar que vayamos al hospital , yo estaba asustada señorita no sabía que hacer me sentía inútil no sabía cómo actuar como iba a atender a mi esposo él no quería ir al hospital porque ya sabía cómo era la atención, los médicos dejaban morir a las personas, la atención no era buena y también porque él no quería estar lejos de nosotras bueno yo no me sentía del bien tampoco tenía dolor de pecho y garganta pero solo tomaba el paracetamol y el naproxeno tenía que atender a mi esposo el sí estaba mal la fiebre cada día iba subiendo 37.5, 38 luego hasta 39 subía y bajaba, si le dejábamos de dar el paracetamol la fiebre subía más y se sentía con menos ánimos de todo hasta de comer, solo quería estar en la cama durmiendo no quería nada había días que amanecía con menos malestar hasta ese momento aun no le faltaba el oxígeno aparentemente estaba bien hasta que un día amanece bien con mucho ánimos

y contento me acuerdo que salió sol ya que en ese tiempo hacia frio creo que estábamos en invierno pero él se sentía bien y con muchos ánimos entonces decide bañarse, almorzamos y paso el día tranquilo pero en la madrugada le da fiebre 39 no le bajaba para nada al llamamos al doctor pero fue a otro médico queríamos que venga para la casa, pero fue domingo y no llego hasta el día siguiente en la tarde solo le controlábamos la fiebre y la saturación el doctor llegó por la tarde del día siguiente lo examinó le indicó que se le colocara una ampolla para la fiebre, le bajo y luego le indico que se saque unos análisis de sangre y unas radiografías a sus pulmones aproveche que el médico vino para que revise también a mi hija también le mando a sacar pruebas pero ella ya estaba mejor a comparación de mi esposo. Mi esposo se fue al hospital con mi hija los dos se sacaron las pruebas que el médico le había indicado cuando llegan del hospital mi esposo me dice:” *el hospital es un caos puro enfermo aparte te atienden mal y cuando quieren es muy triste ver tantas personas mal y sin atención no quiero volver a ir por favor si me llega a pasar algo prefiero quedarme en mi casa* “ cuando llamo al médico el día que teníamos los resultados me da la mala noticia que mi esposo estaba mal muy mal realmente que el virus había avanzado muy rápido y que ya no se podía hacer nada sus pulmones estaban mal con uno ya no podía respirar, en ese momento me quede paralizada de la impresión mi esposo se podía morir en ese momento fueron sentimientos encontrados que no puedo explicar es horrible enterarte que están desaseando a tu esposo y que no volverás a verlo a pasar momentos con él que ya no se puede hacer nada por salvarlo. Me armé de valor y puse mi fe en Dios, hice todo para que mi esposo se sienta bien y no presente tanto malestar mi esposo cada día iba empeorando se cansaba al hablar lo manteníamos de costadito yo aun con el malestar, pero no me importaba nada quería que él se sienta bien en lo posible. Gracias a Dios mi familia nos apoyó económicamente porque ya no trabajaba como antes porque estaba mal y también por cuidarlo a él atenderlo, prepárale su comida, las medicinas era lo más caro aparte del médico que venía todos los días, llego el momento en que necesito el oxígeno y no teníamos dinero mi hija pidió prestado dinero a un amigo gracias a Dios le presto y se pudo comprar el balón con el oxígeno pero no fue suficiente con un solo balón se tuvo que alquilar un balón ya que uno dejábamos en la cola para la recarga mis hijos hacían todo eso de la cola y la recarga del oxígeno mis hijos e iban de madrugada e incluso

llegaban a ir desde la noche para alcanzar el oxígeno porque estaba limitado en ese tiempo fueron momentos muy duros, deprimentes, muy tristes realmente porque ver a mi esposo en cama conectado a un balón para que pueda vivir y ver a mis hijos corriendo para acá y para allá por traer el oxígeno y por traer la medicina es muy triste, habían días que yo me encerraba en el baño a llorar porque ya no aguantaba la situación ver a mi esposo mal al compañero de toda mi vida treinta y seis años juntos y yo lo estaba viendo morir sentía que no daba más me sentía cansada sola a pesar que tenía el apoyo moral y económico de mi familia y de mis hijos que hacían hasta lo imposible para conseguir las medicinas y el oxígeno yo le preparaba lo que él le gustaba comer, le hacía sus masajes en la espalda en sus piernas el ya no orinaba cada día se iba complicando más hasta que un día me dice que por favor no lo lleve al hospital él quería estar en casa seguramente me lo dijo porque se dio cuenta que yo me sentía frustrada al no saber cómo actuar cuando él se ponía mal porque habían momentos en que él se le bajaba la saturación hasta 86 cuando le hacíamos masajes y cambiábamos de posición llegaba hasta 92 todos los días se le colocaba antibióticos anticoagulantes Metamizol y dexametaxona, los últimos días era difícil que el medicamento pase porque la sangre se coagulaba en la aguja y tenía que venir la enfermera que era esposa del médico ellos eran muy buenos tuvimos mucha suerte siempre estuvieron pendientes de mi esposo. Mi esposo ya no quería que mis hijos se vayan a hacer la cola para el oxígeno no quería que se expongan hablo con ellos ese día me acuerdo que pasamos la noche en familia conversando. Hasta que mi esposo ya no despertó mi esposo falleció su cuerpo ya no dio mas no resistió más. me quedo un poco de consuelo porque hice todo para que él esté bien pero no dejo de sentir su perdida me dolió mucho y hasta ahora siento que no lo he superado aunque no hablo mucho de esto con mis hijos para no hacerles sentir mal siento mucho la ausencia de mi esposo tengo mucha pena dolor tristeza porque a pesar de todo mi esposo era mi complemento , me distraigo con mi nieto y sigo trabajando eso me ayuda a no pensar visito a mi familia y ellos me visitan siempre con el cuidado necesariosi no estuviera mal anímicamente. esta pandemia me ha marcado mucho de tristeza, mucha pena y dolor la muerte llevo a mi casa y a mi familia, pero hay que seguir para adelante, aunque es difícil para mí, pero saco fuerzas para salir adelante con mi hija y mi nieto que viven conmigo". ..... corazoncito

## Comprender la Percepción de la Salud Emocional: Unidades de Significado

### Transitando el sentido de la vida

*“Limitación de tecnología para salvar la vida ... no había un ventilador mecánico que supla el funcionamiento de los pulmones de la persona infectada, causando dolor a la familia por el temor a la muerte”. (Dulcecito)*

*“Resignación del paciente y del familiar ante el camino hacia la muerte Nos quedó de tranquilidad que no se desesperó y sus últimos momentos nos tuvo a su lado porque si lo hubiéramos llevado al hospital él se hubiera muerto, pero de pena y depresión”. (Tatto)*

*“Sentimiento de culpa y dolor por no estar presente en la hospitalización para cuidarlo en su agonía y estar ahí con mis hermanos para que no se sienta solo... pero no fue así... hubo falta de comunicación por parte del equipo de salud en informar a la familia acerca de la evolución del paciente a pesar que ellos estaban afuera del hospital esperando alguna noticia y solo te llaman para decirte que falleció.”. (Candy)*

## Comprender la Percepción de la Salud Emocional: Unidades de Significado

### Heridas que no sanan

*“Proceso de duelo porque empezó otro familiar con falta de aire y a quien la familia decide no hospitalizarlo y cuidarla en casa porque estaban pendiente en sus necesidades físicas y afectivas, pero fallece ... la muerte de los padres es un dolor muy grande que no se puede explicar y que se lleva en el corazón.” (Candy)*

*“Momentos difíciles en la vida de mi familia porque el paciente pedía a sus hijos que no se espongan en las colas para conseguir oxígeno ...pero a pesar de ello sus hijos no querían que le falten el oxígeno ... eso duele mucho ... pero me sentía sola, cansada ...” (Corazoncito)*

*“Aflicción a la restricción familiar me abrumaba la tristeza y la pena al no poder ir a verlos... pasaban los días y mi padre iba presentando más fuerte los síntomas...” (Tatto)*

## Comprender la Percepción de la Salud Emocional: Unidades de Significado

### **La espiritualidad como fuente de fortaleza**

*La enfermedad afecto psicológicamente a las personas y limitó el apego familiar, es uno de los efectos que ha ocasionado el COVID...pero gracias a Dios estamos bien” (Meroga)*

*El sufrimiento de los pacientes infectados que cuidaba donde yo trabajaba me recordaba lo que yo sufrí.... Gracias a Dios tengo a mis familiares en casa....” (dulcecito)*

## Comprender la Percepción de la Salud Emocional: Unidades de Significado

**Expresando felicidad porque se  
vence la enfermedad.**

*Cuidado y prevención en el transcurso de la enfermedad en beneficio del paciente y familiares, mediante ayuda con alimentos, medidas de bioseguridad en una relación de ayuda...(Meroga)*

*...Se recibe ayuda emocional de amigos y familiares...el miedo y el temor que me embargo me sentir emocionalmente mal...(Abejita)*



## Comprender la Percepción de la Salud Emocional: Unidades de Significado

### Fomentado el sentido de pertenencia a la familia

*“Preocupación en entorno familiar por contagio, por sintomatología que evidencia el avance de la enfermedad.” (Meroga)*

*“El contagio a otros familiares, me causo sentimientos de tristeza, pero en la hospitalización logró recuperarse el cual es una satisfacción grande verlo.” (Dulcecito)*



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, VALVERDE RONDO MARIA ELENA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "PERCEPCION DE LA SALUD EMOCIONAL DE LAS PERSONAS DURANTE LA PANDEMIA COVID 19, DITRITO DE HUANCHACO 2021", cuyo autor es BUITRON ASMAT LAURA MILAGROS, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

TRUJILLO, 09 de Diciembre del 2021

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
VALVERDE RONDO MARIA ELENA <b>DNI:</b> 18875516 <b>ORCID</b> 0000-0001-5002-1350	Firmado digitalmente por: MEVALVERDER el 16-12- 2021 22:27:08

Código documento Trilce: TRI - 0213690