

Universidad Nacional San Juan Bosco de la Patagonia
Facultad de Ciencias Naturales y Ciencias Sociales
Licenciatura en Enfermería

Taller de Investigación en Enfermería

Efecto del duelo tardío en la familia ante la pérdida de un ser querido

Presentado por:
Railef, Rocio Solange

Comodoro Rivadavia, Febrero 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA SAN JUAN BOSCO

FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

“TALLER DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA”

EFFECTO DEL DUELO TARDÍO EN LA FAMILIA ANTE LA PÉRDIDA DE UN SER
QUERIDO

Presentado por:

Railef, Rocío Solange

Comodoro Rivadavia, 17 de febrero del 2023

ÍNDICE

RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPITULO I: DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA.....	4
Área temática: Post pandemia y sus consecuencias.....	5
Línea de Investigación.....	6
Objeto de investigación:.....	9
Fuentes.....	9
El estado del arte/ antecedentes.....	10
Marco Referencial Conceptual Teórico.....	16
Objetivos generales:.....	25
Construcción de la relevancia académica.....	25
CAPITULO II: DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL.....	26
Tipo de diseño/ Poblacion de estudio/ Selección de muestra.....	27
Criterios de selectividad.....	28
Aspectos Éticos/ Bioéticos.....	28
CAPITULO III: DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS DE LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	30
Mapeo/Cartografía Social.....	31
Técnica de recolección de datos.....	31
Análisis de datos.....	32
Matriz de Datos.....	33
Interpretación.....	60
Re contextualización.....	64
CONCLUSIÓN.....	65
BIBLIOGRAFÍA.....	66
ANEXOS.....	69
Anexo I: Consentimiento Informado.....	70
Anexo II: Entrevista.....	74

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer especialmente a mi familia, que es mi sostén desde el inicio de esta carrera. Estuvieron en mis días malos y en mis días buenos. Siempre recibiendo ese apoyo incondicional por parte de cada uno de ellos. Simplemente gracias por todo.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación trata del duelo tardío en la familia ante la pérdida de un ser querido en tiempo de pandemia en el servicio de hemodiálisis de la ciudad de Trelew 2022.

Es una investigación cualitativa, descriptiva y retrospectiva desde el enfoque fenomenológico. La muestra será intencional original, ya que los casos seleccionados están relacionados con el trabajo en terreno, en este caso en el servicio de hemodiálisis. Será exhaustiva ya que se seleccionará una población relevante y cubrirá la totalidad de la misma. Y por último el criterio de selección que se utilizara será el de casos únicos, debido a que se entrevistara a los integrantes de familias que estuvieron expuestas o vivenciaron el duelo en tiempo de pandemia y pos pandemia. Las teorías de enfermería seleccionada para sustentar dicha investigación son por un lado la "teoría de duelo disfuncional" de las autoras Eakes G. G, Burke M.L, Hainsworth M. A. Y, por otro lado, se escogió la teoría de "Las etapas del duelo" de la autora Elisabeth Kubler, Ross.

RESUMEN

This research work deals with the late mourning in the family due to the loss of a loved one in times of pandemic in the hemodialysis service of the city of Trelew 2022. It is a qualitative, descriptive and retrospective investigation from the phenomenological approach. The sample will be original intentional, since the selected cases are related to field work, in this case in the hemodialysis service. It will be exhaustive since a relevant population will be selected and it will cover the entirety of it. And finally, the selection criteria that will be used will be that of unique cases, because the members of families who were exposed or experienced grief in times of pandemic and post-pandemic were interviewed. The nursing theories selected to support this research are, on the one hand, the "dysfunctional grief theory" by the authors Eakes G. G, Burke M.L, Hainsworth M. A. And, on the other hand, the theory of "Stages of grief" was chosen. by author Elisabeth Kubler, Ross.

INTRODUCCIÓN

La indagación fue elaborada a pedido de la cátedra Taller de Investigación en Enfermería II correspondiente a la carrera Licenciatura en enfermería, realizado por la alumna Railef Rocío Solange. Se enfoca en tiempo de pandemia y pos pandemia en donde hubo un confinamiento ocasionado por el virus Sars- Covid-19, la cual obligo al individuo, familia y comunidad a tener la necesidad de adaptarse a los cambios que género en la vida cotidiana, la adaptabilidad es la capacidad humana de asumir con flexibilidad situaciones límites y sobreponerse a ellas, el poder afrontar la adversidad, ante una trama, un padecimiento o amenaza (Egas Reyes y Torres Castillo, 2020). El escenario en donde se desplegó la investigación es a partir del servicio de hemodiálisis del centro de Cardial. El tema a desarrollar es el duelo tardío en la familia ante la pérdida de un ser querido en tiempo de pandemia en el servicio de hemodiálisis de la ciudad de Trelew del 2022. Se seleccionaron a pacientes que sufrieron tal perdida como informantes y luego se acordó con cada uno el día y lugar para realizar la recolección de datos.

La siguiente investigación consta de tres dimensiones; la primera parte es la dimensión epistemológica en donde se construyó el objeto del problema. Se inicia problematizando la realidad desde un área temática la cual es la POST -PANDEMIA, considerando necesario un anclaje empírico por lo que se plantean líneas de investigación dentro de la temática. En este caso se seleccionó cómo línea de investigación “las familias en distintos ámbitos y el cuidado enfermero”, a su vez se tomó en cuenta las fuentes de interés en donde se plantea de dónde salió la idea o motivación de investigar sobre el tema del duelo. Este primer capítulo contiene el estado del arte que son los principales antecedentes de este estudio, el marco referencial conceptual teórico, objetivos de la investigación y la relevancia academia en donde en este último se fundamenta él porque es importante la presente investigación en el contexto académico.

La segunda parte es la dimensión de la estrategia general. Aquí se toman decisiones metodológicas en donde se amplía la visión de la realidad que se desea conocer, analizar, valorar y potenciar sobre el duelo en pos pandemia. En este caso se incluye el tipo de diseño, la población en estudió, muestreo, los criterios de selectividad y los aspectos bioéticos. Esta investigación es cualitativa, descriptivo y retrospectivo desde el enfoque fenomenológico. La muestra es intencional original, es exhaustiva, la población seleccionada son familia en duelo ante la pérdida de un ser querido y el criterio de selección es de casos únicos.

Y la última parte es la dimensión de las técnicas e instrumentos de recolección de datos que se seleccionaron para dicho estudio. Aquí se presenta el mapeo en donde se describe el terreno en el que se va a desarrollar la investigación y la revisión de la selección de muestreo, el tipo de técnicas para obtener datos que es la entrevista semiestructurada, el análisis de estos datos, matriz de datos y la interpretación de la información obtenida. A su vez contiene la conclusión y bibliografía.

A través de esta investigación se dará a conocer como las familias viven actualmente el proceso de duelo ante la pérdida de un ser querido, pudiendo detectar las diferentes reacciones desde las distintas etapas de desarrollo del individuo.

Este desarrollo contiene la descripción de la problemática planteada, justificación y las bases teóricas que sustentan dicho trabajo.

CAPITULO I

DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA

POST- PANDEMIA Y SUS CONSECUENCIAS

Se puede definir a la pos pandemia como “la manera de vivir después de haber sufrido una enfermedad mundial”. La pandemia ha generado ciertas consecuencias en todo el mundo, abarcando lo económico, social y generando una crisis sanitaria. Desde su inicio a nivel internacional, originado en la ciudad de Wuhan en diciembre de 2019, y su emergencia en Argentina en marzo de 2020, la transmisión de la enfermedad, y las medidas preventivas impulsadas para disminuir el contagio (aislamiento social) del virus incidieron de diferentes maneras el desarrollo de la vida cotidiana de los hogares en nuestro país. El impacto en la subjetividad de las personas fue intenso, su llegada fue imprevista, abrupta, y promovió cambios en la vida de todos.

Esta enfermedad puede tener consecuencias a largo plazo en la población debido a que impacto en la vida de cada persona, familia y comunidad. En cada uno influyó en la salud física y mental, dejando ansiedad, depresión, trastornos alimenticios sedentarismo, falta de comunicación y estrés.

El COVID-19 tuvo la capacidad de afectar a todos los individuos de una sociedad, el cual obtuvo una magnitud bastante amplia según los determinantes biológicos, conductuales, ambientales y sociales que condicionaron la vida de las personas. Esto quiere decir que las restricciones sociales, como los confinamientos y las limitaciones de movilidad genero inconvenientes en cuanto a su salud, a la pérdida de trabajos y a la educación. De alguna forma afecto a la salud pública en todo el mundo, dejando a un lado el cuidado a la salud mental debido a que los centros de salud y hospitalarios estaban enfocados a la inmediata atención de las urgencias originadas por el virus.

Esta temática contiene ciertos objetos de estudio que son interesantes conocer e investigar.

Uno de los artículos encontrados y que tiene relación con la pos pandemia es el de las autoras Parra Aguirre MA y Caza Chango SJ. “Determinantes sociales y desafíos para la desconstrucción social de la pandemia por COVID-19”. Av enferm.2022. Se plantea que la pandemia ha provocado efectos en todas las personas, pero estas últimas se percibieron de diferentes formas según el estado de vulnerabilidad de cada individuo. El objetivo del mismo es analizar los determinantes sociales de salud y la relación que tiene con el impacto del covid 19 en la salud de los sujetos y sociedad. La metodología que utiliza es descriptiva y cualitativa. Las autoras llegaron a la conclusión de que se debe mirar y abordar a la pandemia en forma general,

esto es incluyendo lo social, lo económico, la salud, la cultura y la política. La restauración de la sociedad pos pandemia necesita que la salud sea entendida como derecho humano, garantizado por el Estado.

Link:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002021000400044

Línea de Investigación:

La línea de investigación seleccionada para esta investigación es de las familias en distintos ámbitos, y el cuidado enfermero. La fuente de interés proviene de otras investigaciones que se han realizado. Es originado por “lagunas teóricas” es decir que las teorías disponibles no permiten dar cuenta de un fenómeno determinado. Este vacío puede ser porque este hecho es novedoso y no se ha hablado de ese tema y se plantea la necesidad de conocer más para así avanzar en el conocimiento general. A su vez surge como una fuente de interés personal y de fuentes que aún no han sido utilizadas.

Esta línea de investigación se enfocará en estudiar a la familia y el cuidado enfermero, según los artículos seleccionados existen consecuencias que ha dejado la pandemia en cada familia.

El COVID-19 cambió todo radicalmente desde su inicio, esto abarca en lo económico, en lo social, educativo, salud e incluso en el modo de morir. Por lo general cuando un ser familiar fallece, la familia tiene sus creencias, sus rituales y su forma de despedir a ese ser querida. Con la pandemia, esto fue casi imposible llevarlo a cabo, miles de personas dejaron este mundo sin poder despedirse de sus seres queridos o haciéndolo de modo virtual. Esas defunciones tienen sus consecuencias, más allá del óbito. Después de experimentar la muerte de una relación cercana, los individuos corren un riesgo de sufrir una serie de factores de estrés negativos para el curso de la vida y una salud más pobre. Ahora es fundamental conocer cuáles son esos factores y como puede llegar a influir este duelo silencio en cada uno de los integrantes de una familia, al no poder acompañar a ese ser querido a la hora de partir. No dejando de lado la importancia del rol de enfermería, el cual estuvo presente en toda la pandemia y aún en pos pandemia.

Los autores Oliveira- Cardoso EA, Silva BCA, Santos JH, Loterio LS, Acooroni AG, Santos, MA. “Efectos de la supresión de rituales fúnebres durante la pandemia de COVID-19 en familiares enlutados”. Rev. Latino- Am. Enfermagem.2020;28: e3361. Este artículo hace referencia a la pandemia que se desato en el 2020 generando diversos cambios y consecuencias para cada población. Tiene como objetivo conocer la interpretación que se le ha dado a la anulación de rituales fúnebres por personas que han sufrido una pérdida en el contexto de pandemia. Utilizan un método cualitativo, teniendo como instrumentos materiales escritos, documentos personales abiertos al público. Como población se seleccionó a mujeres y hombres, con sus variables de 6 hijos, cuatro primos, tres madres, tres nueras, 2 sobrinos, dos esposos, una esposa, un cuñado y un nieto. Como resultado los familiares mencionaron la imposibilidad de ofrecer apoyo al familiar en el momento de la internación, causando pérdidas repentinas sin tiempo de despedida y así dejando un ciclo que no se cierra. A partir de los relatos obtenidos, las autoras llegaron a la conclusión que además de los daños para la salud física y mental de los individuos estudiados, este virus a su vez exige una serie de desafíos que deben ser considerados a la hora de intervenir de una manera psicológica. Los rituales fúnebres son importantes para la salud psíquica, permitiendo que esa persona pueda realizar un proceso de duelo de forma normal. La supresión de rituales fúnebres fue y es vivida como una experiencia traumática, ya que los familiares se encuentran impedidos de cumplir los últimos homenajes al ser querido que se fue, generando sentimientos de crueldad e indignación.

Link:

https://scholar.google.es/scholar?cluster=15934517971223554935&hl=es&as_sdt=0,5#d=gs_qabs&t=1653961139402&u=%23p%3D2i6DpfBdmVcJ

-

Las autoras Reyes- Alarcon SK y Medranda EA. “Ausencia del ritual funerario por la pérdida de un ser querido en las familias afectadas por el coronavirus”. Rev. científica. Dominio de las ciencias. Vol 7, num 3. Julio- septiembre 202, hablan sobre las consecuencias que ha dejado la pandemia. El objetivo de esta investigación es conocer en las familias los efectos que causo la no realización de los rituales fúnebres por la pérdida de un ser querido, causado por el coronavirus. La metodología se utilizo fue la descriptiva y la cuantitativa, con la ayuda de instrumentos como la encuesta y la observación. La población seleccionada fue un total de 32 personas: ocho hombres y 24 mujeres, con sus variables de 17 personas de 29 a 39 años, siete

personas de cuarenta a cincuenta años, de seis personas más de cincuenta años y dos personas de 18 a 29 años de edad. Como resultado obtuvieron que el 85% de las personas encuestadas sufrieron una repentina pérdida de un ser querido y la falta de la despedida como el velorio, rituales o ceremonias ha causado un ambiente de dolor que ha sido difícil de superar. A modo de conclusión, las autoras plantearon que ante la pérdida de un familiar o ser amado por el virus, la denegación de los rituales o velorios ha generado angustia, dolor por no despedirse de su familiar. La pandemia ha ocasionado diferentes impactos en cada comunidad, familia e individuo.

Link:

https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=ausencia+del+ritual+funerario+&btnG=#d=gs_qabs&t=1656708479053&u=%23p%3DgE9sMkrVhZwJ

El artículo realizado por los autores Lacasta Reverte MA, Zarcero MT, Perez YL, Sanchidrian DC, Manrique TP, Sanmartin CC, Rocamora C, Rosado LB, Gutierrez NI, Bermejo EV, Varela DT, Esquitino JM. “Impacto emocional en pacientes y familiares durante la pandemia por covid 19. Un duelo diferente”. SECPL, medicina paliativa. Vol 27, nº 3, 2020. Plantea que la situación de la pandemia por el covid 19 ha generado un gran impacto emocional en los pacientes, familia y profesionales. En relación a las muertes, ha puesto un escenario diferente. Esto quiere decir por las restricciones y los protocolos de la sanidad, la forma en despedir a un ser querido cambio. El objetivo de este artículo fue en ayudar a cada individuo en la elaboración de su duelo de forma natural, previniendo así factores de riesgo. El método que se utilizó fue el descriptivo y el cualitativo. La población seleccionada fueron las personas en duelo por fallecimiento de un familiar relacionado al coronavirus, siendo sus variables personas adultas, adolescentes y niños. Como resultado la edad media de los fallecidos fue de 76 años, el 58% eran hombres, los familiares atendidos fueron hijo/a 54%, conyugue o pareja 20% y hermano/a 2%. En cuanto a los que se pudieron despedir de su ser querido el 49% logro hacerlo

y el 31% no pudo. Los familiares atendidos por duelo normal fue el 71% y el 16% fue clasificado como de riesgo. Las autoras llegaron como conclusión que es de suma importancia elaborar un duelo normal y esto se puede llegar a lograr a través de la información y la comunicación con las familias afectada en donde jugaría un papel importante la atención psicológica.

Link:

https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=impacto+emocional+en+pacientes+y+familia+durante+la+pandemia&btnG=#d=gs_qabs&t=1653965366703&u=%23p%3DMm5_ENsd6IMJ

Objeto de investigación:

Efecto del duelo tardío en la familia ante la pérdida de un ser querido en pandemia, en el servicio de hemodiálisis “Cardial” de la ciudad de Trelew 2022.

Preguntas del problema

- 1- ¿Cuáles son los efectos que provoco la pérdida de un ser querido en lo integrantes de una familia?
- 2- ¿Qué sentimientos ha provocado en la familia el no poder despedirse de un ser amado?
- 3- ¿Qué impacto emocional provoco el covid 19 en aquellas familias que no pudieron dar ceremonia, ritual o velorio a su ser querido?
- 4- ¿Qué consecuencias ha dejado el duelo tardío en cada persona que ha perdido un ser querido?
- 5- ¿De qué manera las familias llevan el proceso de perdida relacionado a la muerte de un ser querido?

Fuentes

Quando hacemos referencia al duelo, estamos haciendo referencia al dolor, perdida o sufrimiento de alguien o de algo. Es un proceso personal, en donde el doliente expresa ese

sufrimiento en todos los ámbitos de la vida del ser humano, esto quiere decir en lo físico, social, emocional, cultural y espiritual. Existen muchos tipos de duelos. Duelo por la pérdida de un trabajo, por la pérdida económica, por la pérdida de una educación, de una relación amorosa. En este punto se hace referencia al duelo ante la pérdida de un ser querido. Cuando una persona pierde a alguien cercano es natural pasar por ese duelo. Este proceso lleva tiempo y muchas veces puede llegar a ser un duelo prolongado.

La pandemia ha generado ciertos efectos en el proceso del duelo de cada individuo/familia, lo cual se debe al confinamiento, aislamiento y restricciones que se implementaron a nivel global para evitar el aumento de contagios. Ha convertido la muerte en un momento más trágico por el hecho de no poder despedirse de forma directa y física con ese ser querido que ha partido.

Es de suma importancia conocer cuáles fueron las consecuencias y efectos puntuales que ha provocado el COVID-19 en el proceso del duelo en tiempo pos pandemia, de qué forma elaboraron o si aún siguen elaborando ese proceso.

Esto permitirá obtener un conocimiento acabado sobre el resultado de esta pérdida a nivel mundial. Y así, de esta manera poder implementar desde enfermería ciertos objetivos para brindar cuidados a aquellas personas que necesiten ayuda para pasar ese transcurso de duelo y poder alcanzar una mejor calidad de vida, tanto física como mental.

El estado del arte/ antecedentes

- Uno de los estudios encontrados, realizado por el autor Edwin Moran Guevara. “Los duelos del Covid 19, acompañamiento pastoral desde la teología practica”. Teología practica latinoamericana. Vol 1. N° 1. Enero/junio 2021. Habla sobre las pérdidas que causó la pandemia. Los tipos de duelo que refiere son el duelo por pérdida de un ser querido o por la propia muerte y el duelo mundial, esto es cuestionamiento social, cierre de tiendas, problemas para recibir atención médica, abandono de personas adultas mayores por sus familiares y efectos sobre el área económica y social. El duelo es muy personal, tiene etapas y en cada una de ellas puede existir reacciones por parte de la persona que está pasando ese proceso. Describe el dolor intenso y las etapas del duelo, siendo estas la negación o evasión, enojo, negociación, sentido de pérdida y depresión, afrontación. El objetivo de este estudio es brindar pautas para el acompañamiento pastoral con el fin de trabajar con personas, familias y comunidades. La

metodología que utiliza es cualitativa y la revisión de literaturas. Como conclusión refiere que es de suma importancia conocer las etapas y los pasos de la elaboración del duelo para alcanzar una calidad de vida óptima.

Links

<https://revistas.ubl.ac.cr/index.php/tpl/article/view/164>

● Los autores Alberto, G. G. J., & Ricardo, R. E. EL PROCESO DE DUELO ANTE LA PÉRDIDA HUMANA EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID-19. Revista científica arbitrada en investigación de la salud “GESTAR”. Vol. 5. n°Vol.marzo 2022. Se interesan en investigar desde la metodología cualitativa, su objetivo es analizar el duelo en relación a la pérdida de un ser querido o un familiar a causa del coronavirus. Hablan sobre las etapas del duelo y que estas se vieron alteradas por el confinamiento y el aislamiento, afectando a la tradición de poder despedir o acompañar a ese ser querido que falleció. Existen diferentes maneras de comprender la muerte, esto depende de la cultura, edad, creencias y experiencias de cada persona. Así también hay distintas formas de reaccionar ante ella. Como conclusión, indican que la pandemia dejó como consecuencia un sentimiento de frustración al no poder estar al lado de ese ser querido durante el proceso de internación hospitalaria o domiciliaria y después de su defunción, ocasionando la extensión del proceso del duelo.

Links

<https://scholar.archive.org/work/njxg4flez5hdzczqk6ckzinzq/access/wayback/https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/download/65/116>

● El estudio de los autores Chávez, A. J. G., & Heredia, N. A. R. (2021). Determinantes sociales y salud mental en el manejo del duelo en tiempos de COVID-19. *MediSur*, 19(5), 895-897. Exponen que la muerte y el duelo es percibida según el contexto social en el que se desarrolla. Los determinantes sociales de la salud influyen en el estado de bienestar de la persona. Esto quiere decir que los individuos amoldaron sus creencias y condiciones para enfrentar la muerte de un ser querido con el fin de alcanzar la estabilidad propia en cuanto a su

salud mental. Tanto la familia como la persona durante el proceso del duelo comienza a manifestar sentimientos de culpa. Esta misma está dirigida al abandono de persona por parte del sistema de salud generando la idea de que se pudo haber hecho algo por esa persona que ha obitado. Este estudio utilizo una metodología cualitativa. Los autores concluyeron que es importante y recomendable el acompañamiento psicológico, utilizando ciertas estrategias ´para las distintas etapas del duelo.

Links

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000500895

● Otro estudio realizado por el autor Estrada-Pérez, J. L. (2022). Comprensión teológica del sufrimiento causado por la pérdida de un ser querido debido al covid-19: un acompañamiento espiritual sin distancias (Bachelor's thesis, Teología y Humanidades). Apunta a la forma de llevar la perdida y sufrimiento que causo el covid 19. El mismo llevo a muchas personas hacia la muerte sin poder brindarle una despedida como la tradición manda, a través de un ritual o sepelio. El objetivo de este estudio fue reconocer los elementos de la comprensión teológica del sufrimiento así también como sus características. El sufrimiento es un concepto que se relaciona con las creencias y la cultura de cada individuo. Este puede llegar a generar diferentes emociones o frustraciones las cuales no se pueden evitar. Para poder lidiar con esto, es necesario comprender la teología, para poder brindar herramientas. Alcanzando un acompañamiento espiritual en el proceso del duelo. La metodología que se ha utilizado es cualitativa. A modo de conclusión, el autor planteo que es necesario seguir investigando para obtener herramientas que ayuden al proceso del duelo de cada familia.

Links

<https://repositorio.uco.edu.co/handle/20.500.13064/1216>

● La autora Mosquera, A. C. R. (2020). El duelo desde el Trabajo Social. Experiencia de intervención social con grupos. *Documentos de trabajo social: Revista de trabajo y acción social*, (63), 29-42. con este articulo tiene como objetivo realizar un análisis de antecedentes teóricos sobre el duelo, con sus fases y tipos de duelo. El fin es lograr conocer el espacio de intervención del profesional del trabajador social en relación al acompañamiento y apoyo a través de la intervención grupal. La metodología que utiliza en cualitativa. Como conclusión

desde esta profesión se trata de ayudar desde una forma colectiva, en donde se capacita y se brinda herramientas a las personas que están en duelo. El trabajador social acompaña a los individuos en su proceso.

Links

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7931010>

● Otro artículo encontrado, ejecutado por los autores Chacón-Fuertes, F., Fernández-Hermida, J. R., & García-Vera, M. (2020). La psicología ante la pandemia de la COVID-19 en España. La respuesta de la organización colegial. *Clínica y Salud*, 31(2), 119-123, apunta hacia el análisis de las acciones desarrolladas por la organización de la psicología española como efectos de la extensión de la pandemia. Este último genero impacto psicológico sobre la población provocando incertidumbre, confusión y sensación de urgencia. Muchas de las personas lograron adaptarse a la situación, pero otros tuvieron consecuencias hasta llegar a una psicopatología previa. Uno de los efectos fue el estrés, el cual tuvo impacto a la población más vulnerable como las personas con discapacidad, sin recursos económicos, grupos etarios de mayor de 60 años, sumado a esto las personas que les tocó vivir de cerca el virus como las familias de los pacientes, personal de salud y el mismo paciente. En el caso de las personas que tuvieron el covid 19, más allá del miedo que tuvieron en su momento, también se sumaron las consecuencias que pudo provocar en la familia. Este último, tuvo que lidiar con la incertidumbre de contagiarse, pero lo más importante el no poder acompañar a su ser querido, el no poder verlo, visitarlo. La metodología que utilizaron fue la cualitativa Como conclusión los autores observaron que toda la población debe tener acceso a la atención psicológica y que está pueda estar presente en todos los servicios hospitalarios, así también como en la atención primaria.

Links

https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-52742020000200009&script=sci_arttext&tlng=pt

● Los autores Avila, E. G. D., Muchova, M. F. C., Villanueva, T. S., Calvo, V. S., & Robles, J. F. M. (2021). El duelo en medicina desde la visión y piel del profesional sanitario. *Revista Española de Educación Médica*, 2(1), 92-100. tuvieron como objetivo realizar una revisión de la literatura para observar el duelo en el ámbito de la medicina durante el contexto de la pandemia. Esta situación ha demostrado la importancia del proceso del duelo y la

despedida necesaria a esa persona que ha muerto y que muchas de las familias e individuos no lo puedo hacer. El duelo en medicina se analiza desde las experiencias dolorosas y las diversas fases que sufre una persona tras la pérdida de un ser querido. Este estudio utiliza la metodología cualitativa. A modo de conclusión estos autores destacaron que el duelo en medicina es inevitable, es algo natural y en algún momento se tiene que vivenciar. El impacto principal que este provoca en las personas tiene que ver con la salud mental. Es por ello que es importante despedirse y acompañar de alguna forma a ese ser querido que esta por morir o que ya se ha ido.

Links

<https://revistas.um.es/edumed/article/view/471471>

● En el artículo, las autoras Buscemi, V., López, M., de la Rosa, O. B., Crespo, S., Costa, X., Persentili, E. S., & Noguera, C. B. (2021). Aprendiendo de la experiencia del duelo en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Medicina paliativa*, 28(3), 166-176., estudian a través de una metodología cualitativa. Desde que comenzó la pandemia, muchas personas murieron a causa del virus o por una muerte natural. Durante este tiempo de aislamiento, los familiares no alcanzaron ni pudieron despedirse de ese familiar, La mayoría de estos individuos que pasaban por el proceso de duelo comenzaron a presentar un duelo complicado, lo que quiere decir que algunos desarrollaban un duelo persistente y trastornos mentales, disminuyendo la calidad de vida. Este estudio tiene como objetivo reconocer los factores protectores y de riesgo que se relacionan a las circunstancias de la muerte en el hospital e identificar las complicaciones que se puede manifestar en el proceso del duelo para ofrecer ayuda. En este estudio se pudo determinar que las medidas de restricción y aislamiento tuvo sus consecuencias en relación al duelo de las familias/ persona. Existió un impacto emocional, es por esto que los autores plantean que el acompañamiento de la familia durante la internación del paciente es importante, así también como la despedida de ese ser querido que ha fallecido.

Links

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8163806>

● Uno de los estudios encontrados es el de Peña-Villamar, M., & Hernández-Montaño, A. (2022). Intervención cognitivo conductual en duelo por muerte inesperada por la COVID-19. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 47(2), 3068. El objetivo fue poder

analizar la intervención cognitivo- conductual para poder reducir los síntomas de depresión y ansiedad que genera la pérdida de un ser querido. Un duelo que si no se ha hecho correctamente el proceso puede causar consecuencias en el ser humano a nivel de su salud mental. Esta pérdida es impactante porque ha ocurrido en condiciones de aislamiento y no ha permitido la celebración de los rituales fúnebres, despedida o acompañamiento del familiar que se ha ido. La metodología que utilizo fue cualitativa- descriptiva. La muestra se realizó a partir de un estudio de caso; una mujer de 41 años de edad, maestra primaria, persona que tuvo una pérdida de un ser querido. El instrumento que se utilizo fue la entrevista e instrumentos de evaluación. Como resultado se obtuvo 10 síntomas de depresión, 7 de somatización y 7 de ansiedad. Se concluyó que la intervención cognitivo conductual puede ser un método positivo para el bienestar del doliente.

Links

<http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3068>

- La autora Sánchez, T. S. (2020). Duelo silente y furtivo: dificultad para elaborar las muertes por pandemia de COVID-19. *Studia zamorensia*, (19), 43-65., plantea las cantidades de fallecimientos que hubo desde el inicio de la pandemia, los diferentes tipos de duelo y los efectos psíquicos del mismo. El coronavirus ha cambiado cruelmente la forma de morir, los protocolos han sido traumáticos para las personas y familias, esto se debe a que sus seres queridos fueron sometidos a un tipo de furtivismo desde la internación hasta la entrega de cuerpo y sepelio. Esto causo gran impacto, heridas en cada grupo familiar. La metodología que utiliza este estudio es cualitativa. La autora llego a la conclusión que el duelo a distancia alarga el proceso del duelo, lo mantiene congelado e imposible. El doliente al no poder despedirse, tener contacto físico con su ser querido queda con la negación de la perdida. Para evitar este bloqueo es necesario que la muerte vuelva a su espacio social y público para despedir con respeto al difunto.

Links

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7718179>

- El estudio de las autoras Romero, L. L., & Suárez, V. C. (2020). Derecho a decir adiós, muerte en soledad y duelo crónico en la pandemia COVID-19. *Publicaciones e Investigación*, 14(2)., apunta a analizar el estado actual del derecho humano a poder decir adiós a ese ser querido que ha partido. Se identificó procedimientos inhumanos desde el momento del

fallecimiento de una persona hasta la entrega del cuerpo. Los primeros casos de muerte que ocurrieron, a las familias solo le entregaban las cenizas y no el cuerpo. Esto es porque la autoridad sanitaria daba el permiso para llevar a cabo la humanización como medida protectora de la salud pública. La metodología que utilizo este estudio fue la cualitativa. A modo de conclusión las autoras llegaron a la conclusión que la pandemia ha causado efectos negativos en cada persona en los diferentes ámbitos, se ha brindado cuidados deshumanizados desde la salud. Y en cuanto a la pérdida de un ser querido, los humanos tienen el derecho de decir adiós a sus queridos.

Links

<https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/publicaciones-e-investigacion/article/view/4440>

MARCO REFERENCIAL CONCEPTUAL TEÓRICO

El estudio se desarrollará en el servicio de Hemodiálisis del Centro de Cardial de la ciudad de Trelew ubicado en la calle inmigrantes 567. Esta construido totalmente en planta baja. A su ingreso se ubica la recepción y sala de espera donde convergen tres consultorios y el acceso al sector de diálisis. Este sector que se conecta mediante un pasillo, consta de la sala de diálisis de 160 metros cuadrados de superficie que aloja 28 puestos. Cada puesto corresponde a un sillón reclinable en diferentes posiciones, un hemodializador con abastecimiento de agua tratada y drenaje. Este servicio es un centro asistencial para la atención del paciente renal crónico.

La hemodiálisis es un tratamiento para filtrar las toxinas y el agua de la sangre, cómo lo hacían los riñones cuando estaban sanos. Ayuda a controlar la presión arterial y a equilibrar los minerales importantes en la sangre cómo el potasio, el sodio y el calcio.

Este servicio atiende por día 48 pacientes que realizan en tratamiento de hemodiálisis 4hs, tres veces por semana. Cuenta con una dotación de dieciséis (16) profesionales, trece enfermos en sala, un licenciado que se desempeña como supervisor, y dos enfermeros encargados de lavar y procesar filtro en máquinas.

El personal de enfermería tiene una carga horaria de treinta y seis (36) horas semanales que van de lunes a sábado, distribuidas de la siguiente manera; 6hs por día, ocasionalmente 12hs si falta personal y cada 15 días un día de franco, más el día domingo que no

se trabaja. La institución consta con dos turnos, donde en cada uno de ellos hay seis enfermeros y dos de franco o dializando por pasiva (en clínicas, hospitales)

Cada enfermero atiende a cinco pacientes por turno, él es encargado de armar el equipo de hemodiálisis destinado para el tratamiento de los mismos, también se encarga de preparar la medicación y controlar los signos vitales, algunos de ellos hemodializan por CDL (catéter doble lumen) pudiendo ser transitorio o permanente o FISTULA (Nativa o prótesis) que es un dispositivo permanente.

Respecto al desarrollo de la investigación se abordará el tema duelo tardío en relación a la pérdida de un ser querido en pos pandemia. Pero para esto es necesario desarrollar el contexto y sus conceptos.

Inicio de la pandemia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) conoció el 31 de diciembre de 2019, en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China, varios casos de esta enfermedad respiratoria infectocontagiosa.

En marzo se confirma dicha enfermedad, conocida como infección por Covid-19, la cual es generada por el virus SARSCoV-2. La mayoría de los infectados expresaban manifestaciones clínicas leves. Sin embargo, el riesgo es mayor en personas de más de 60 años y/o con enfermedades crónicas, embarazadas. De forma que, algunos estudios aseguran observar un elevado número de pacientes con comorbilidad.

La infección se registró en 185 países y causó la muerte de millones de personas. Este acontecimiento es declarado pandemia, por la OMS, el 11 de marzo de 2020.

La pandemia ha puesto en peligro la vida de múltiples pacientes y el buen funcionamiento del sistema sanitario, además de los fundamentos del estilo de vida y de la economía. Ha generado distintos cambios tanto a nivel económico como educativo, cultural y social.

Uno de los mayores impactos que ha causado este virus es en la forma de morir y en el proceso del duelo de cada familia.

Respecto al duelo, etimológicamente la palabra proviene del latín dolus que significa dolor, desafío o combate entre dos. Por otro lado, encontramos la palabra luto que proviene de lugere que quiere decir llorar. En nuestro medio, duelo y luto suelen ser empleadas como

sinónimos, aunque en realidad, duelo hace referencia a los sentimientos subjetivos y reacciones afectivas provocados por la muerte de un ser querido, mientras luto se referirá a la expresión social del comportamiento y a las prácticas posteriores a la pérdida.

Entonces el duelo se refiere al conjunto de procesos psicológicos y psicosociales que siguen a la pérdida de una persona con la que el sujeto estaba vinculado afectivamente. Relacionándose de esta manera con la palabra luto el cual representa el proceso mediante el cual se resuelve el duelo, el sentimiento de pérdida - que es la situación afectiva en las situaciones del duelo- y la elaboración del duelo siendo esta una serie de procesos psicológicos que conducen a aceptar la nueva realidad del sujeto.

A raíz de la muerte de un ser querido pueden desencadenarse una serie de reacciones emocionales, conductuales, motivacionales y cognitivas. Dichas reacciones forman parte de un proceso normal y cumplen una función de adaptación.

Dentro de este proceso de duelo se dan una serie de fases que han sido descritas por la psiquiatra Elizabeth Kubler- Ross:

Negación o Aislamiento: esta tiene que ver en con el mecanismo que toma en un primer momento la persona doliente, tomando un tiempo para ir poco a poco asimilando la pérdida. La negación es ese momento de enfrentar la idea de que en casa el espacio queda vacío, cuando la persona prolonga esta etapa durante un periodo largo, se puede estar negando a experimentar otros sentimientos.

Ira: este segundo momento implica vivir emociones fuertes donde lo mejor sería poder expresarlas y enfrentarlas.

En esta etapa se puede descubrir sentimientos ocultos como dolor frente a la pérdida, sentimientos de culpa y sentimientos de injusticia; la ira corresponde a la expresión natural de sentimientos, sin embargo, muchas veces la ira no es bien aceptada o es juzgada lo cual lleva a ser reprimida, lo recomendable sería poder expresarla sin hacerse daño a uno mismo o a otros.

Pacto o Negociación: la negociación es una etapa que puede aparecer al inicio cuando se enfrenta el diagnóstico de una enfermedad o en el momento del fallecimiento.

Esta etapa puede surgir en varios momentos, como el querer negociar con la muerte, también se enfrentan con el “ojalá” y el “y si”, es un momento de enfrentarse al dolor para de cierta manera volver a tener normalidad

Depresión: esta etapa es un momento decisivo, al momento de enfrentar una pérdida, la persona se expresa con una profunda tristeza durante la misma, si este se prolonga por un largo tiempo puede ser considerada una depresión clínica y se debe tener especial atención.

La depresión suele aparecer tras la negociación, enfocando los pensamientos hacia el presente que se encuentra vacío, sin el familiar que se acaba de perder. Cabe mencionar que la depresión es un proceso natural frente a la pérdida de un familiar.

Aceptación: “En esta etapa, se acepta la realidad de que nuestro ser querido se ha ido físicamente y se reconoce que dicha realidad es la realidad permanente” (Kübler-Ross & Kessler, 2016,) la aceptación es un aprender a vivir con esa pérdida, es cuando empieza una readaptación.

Kübler-Ross hace énfasis en que las etapas no tienen un tiempo establecido, sino que, dependerán de cada persona, sus recursos psíquicos y las redes de apoyo con que esta cuenta; sin embargo, hay que prestar atención para que el paso entre cada etapa no pase a convertirse en una depresión patológica o algún otro trastorno.

En cuanto al duelo no existe un único tipo de duelo. Se puede destacar cinco tipos de duelos y cada uno tiene sus características.

Duelo anticipado: es el duelo que ocurre antes de producirse la pérdida. Este tipo de duelo se da cuando la muerte del ser querido no se produce de manera inesperada o violenta.

Es habitual tener pensamientos relacionados con detalles del entierro o empezar a analizar qué pasará después de la inminente pérdida. Este tipo de pensamientos puede despertar sentimientos de culpa. La culpa es una de las emociones más habituales durante el proceso de duelo y puede llegar a manifestarse de diversas formas.

Se debe saber que este tipo de duelo anticipado es normal y ayuda a tomar consciencia sobre la proximidad de la pérdida.

Duelo retrasado: es aquel en el que la respuesta tarda en aparecer. En este tipo de duelo, las personas no reaccionan de manera inmediata al dolor.

Las personas que suelen tener este tipo de duelo son aquellas que se encargan de todos los detalles del funeral, como el aviso a los familiares, todos los detalles y aspectos relacionados con el entierro. Por ello atraviesan por una especie de letargo que les anestesia el dolor, hasta que la actividad cesa.

Cuando la persona toma conciencia del vacío y la soledad que le produce la pérdida del ser querido es cuando las emociones retardadas cobran protagonismo, llegando a ser muy intensas, sintiéndose con mucho dolor y llanto. A la persona que experimenta este duelo retrasado le pueden llegar a resultar extraños los sentimientos que ha empezado a sentir y suele preguntarse por qué no los ha sentido hasta ese momento.

Duelo crónico: es el duelo que se da cuando el doliente siente como si la pérdida se hubiese producido hace poco, a pesar del paso del tiempo.

Las personas que experimentan este tipo de duelo, invierten todas sus energías en recordar el pasado, olvidándose de invertir ningún esfuerzo en el momento presente. En este duelo se debe tener en cuenta que es necesario poner la vista en nuevos proyectos como parte fundamental en el proceso de elaboración del duelo.

Duelo patológico o duelo complicado: es aquel en el que el doliente se ha detenido en alguna de las fases en la elaboración de la pérdida.

Existen ciertos problemas psicológicos asociados al duelo complicado como la ansiedad, la depresión o las somatizaciones que pueden interferir gravemente en la buena calidad de vida de la persona que lo padece. Es por ello que en estas circunstancias es imperativo buscar la ayuda de un psicólogo especializado en duelo para poder seguir avanzando y desbloquear la situación.

Duelo desautorizado o duelo ambiguo: se produce cuando la persona que experimenta el duelo siente que no presenta los derechos socialmente aceptados para estar en duelo.

El duelo ambiguo puede darse en casos como pérdidas no resueltas relacionadas con personas desaparecidas o personas que han perdido sus facultades mentales a causa de

enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer. También es habitual en duelos que socialmente no están bien vistos, como es en el caso de la pérdida de un amante.

Ahora bien, se puede decir que las fases del duelo y también su duración, en el contexto de la pandemia por el COVID-19, es totalmente distinto.

Las personas se han tenido que adaptar a nuevos cambios desde la pandemia, uno de ellos ha sido la forma de despedir a sus seres queridos sin permitir que las personas puedan realizar ceremonias o vigiliias, esto como parte de los rituales funerarios.

Lamentablemente es cada vez más frecuente estar ante personas que han perdido un familiar un amigo o conocido que ha fallecido sin ser despido.

Cabe señalar que cada experiencia se va a encontrar determinada por factores individuales del sujeto en su desarrollo emocional y psicológico marcando así cada vivencia del duelo como única para cada sujeto.

En esta investigación es importante hablar del duelo tardío el cual implica que, transcurridos entre un año a cuatro años, el doliente pudo haber establecido un modo de vida basado en nuevos patrones de pensamientos, sentimientos y conductas. Aun así, el hecho de que algo sea normal o no lo sea viene siempre determinado por su contexto. Las situaciones o las reacciones de duelo analizadas de forma aséptica pueden parecer irregulares, pero, si las miramos a la luz de su contexto, cobran un sentido distinto.

Aunque se contenga el dolor, éste sigue existiendo, se acumula y se almacena, no se evapora con el paso del tiempo. El dolor busca el modo de abrirse paso, busca un modo de expresarse, dado que es la única forma de superarlo. Silenciar el dolor puede prolongar el mismo por más tiempo y dando paso a un dolor latente.

Para poder desarrollar esta investigación, la misma deberá estar sustentada en teorías, en este caso se selecciona dos teorías. Cabe destacar que los profesionales de enfermería se preocupan por ofrecer servicios de excelencia en la atención a las personas, aumentando su nivel teórico práctico, investigativo. La teoría ayuda adquirir conocimiento que permiten perfeccionar las prácticas cotidianas. Por lo tanto, en este estudio se aplicará por un lado la teoría de enfermería de Burke, Eakes y Hainsworth con la teoría del duelo disfuncional.

La teórica Georgene Gaskill Eakes nació en New Bern, California del norte, se diplomó en enfermería en 1966, se licenció en enfermería en 1977, completo un máster en enfermería en el año de 1980 realizando prácticas remuneradas por el gobierno federal y en 1988

completa su doctorado en educación, financiado por una beca que le fue otorgada por la Liga de Enfermeras de Carolina del Norte.

Al inicio de su carrera, trabajó en el entorno de la salud mental y psiquiátrica de la comunidad.

El interés de Eakes por temas relacionados con la muerte, el moribundo la pena y la pérdida empezó en la década de 1970, cuando sufrió lesiones potencialmente mortales como consecuencia de un accidente de automóvil; dirigió su primera investigación al estudio de la ansiedad por la muerte. Fundó un grupo de apoyo para personas diagnosticadas de cáncer en 1983. Se pone en contacto con Mary Lermann Burke, en 1989 en un congreso cuando Burke realizaba una presentación sobre el duelo disfuncional.

La autora Mary Lermann Burke nació en Sandusky (Ohio), en 1962 recibe su primer diploma en enfermería, termina también unos meses después su posgrado en enfermería pediátrica, obtuvo una licenciatura en enfermería, en 1982 recibe el título de doctora en enfermería materno-infantil.

Inicio su carrera ejerciendo su especialidad de enfermería pediátrica y luego ingresa al cuerpo docente en cursos teóricos prácticos en enfermería pediátrica.

Burke se interesó por el concepto del duelo disfuncional mientras trabajaba con niños con espina bífida

Por último, la autora Margareth A. Hainsworth nació en Brockville, en Ontario (Canadá) en 1959 emigro a Estados Unidos en 1953, termino su diplomado en enfermería en 1959, se diplomó en enfermería en salud pública, en 1973 se licenció en enfermería, completó un máster en enfermería psiquiátrica y de salud mental en el 74, se doctoró en administración docente en el 86. Su interés por la enfermedad crónica y su relación con la aflicción se inició durante su trabajo como orientadora en un grupo de apoyo para mujeres con esclerosis múltiple.

Las fuentes teóricas para el desarrollo de esta teoría iniciaron en 1962 con Olshansky, quien estableció el concepto de duelo disfuncional observando padres de niños con retraso mental, que presentaban una pena recurrente.

El modelo de Lazarus y Folkman 1984, de estrés y adaptación fue la base para la conceptualización de cómo las personas hacían frente al duelo disfuncional.

Por otro lado, para Bowlby y Lindermann, el duelo era considerado patológico, para los autores Wikler, Wasow y Hatfiel, la pena recurrente era una experiencia normal.

Y finalmente para Hainsworth, Eakes, Burke, el duelo disfuncional era considerada como una pena generalizada que es permanente, periódica y progresiva.

Los indicios empíricos que respaldaron el concepto inicial del duelo disfuncional derivaron de las entrevistas de madres de los niños con espina bífida, el trabajo inicial de Burke aportó la base para guía de entrevistas para estudios posteriores, incluyendo individuos con cáncer, cónyuges cuidadores de personas con una enfermedad mental crónica, padres cuidadores de niños adultos con una enfermedad mental crónica.

En cuanto a la meta paradigma de esta teoría, las autoras describieron los conceptos de persona, cuidado, salud y entorno de la siguiente forma:

Persona: los seres humanos tienen una percepción idealizada de los procesos vitales y de la salud; comparan sus experiencias con el ideal y con quienes les rodean. Aunque la experiencia de cada persona es única, existen características comunes y previsibles acerca de la experiencia de la pérdida.

Cuidado o Enfermería: Diagnosticar el duelo disfuncional y ofrecer intervenciones está dentro del ámbito del ejercicio de la enfermería. Las enfermeras pueden ofrecer una guía anticipatoria a individuos de riesgo. Los roles principales de las enfermeras incluyen presencia empática, experiencia en docencia y cuidados, y competencia profesional.

Salud: hay un funcionamiento normal. La salud de una persona depende de la adaptación a las discrepancias asociadas a la pérdida. El abordaje eficaz origina una respuesta normal a las pérdidas vitales.

Entorno: hay interacciones en un contexto social que incluye el ambiente familiar, social, laboral y de asistencia sanitaria. Los individuos responden a su evaluación de sí mismos con respecto a las normas sociales.

Los conceptos principales que plantean las autoras en esta teoría son los siguientes:

Duelo Disfuncional: considerada como la falta de aceptación de una pérdida, que es generalizada y permanente. Los síntomas del duelo se repiten periódicamente y son potencialmente progresivos.

Pérdida: Tiene lugar por una discrepancia entre situaciones o experiencias “ideales” o reales.

Situaciones Desencadenantes: Son circunstancias y estados que ponen de relieve la discrepancia o la pérdida recurrente e inician o exacerban sentimientos de duelo.

Métodos de Gestión: Medios mediante los que los individuos pueden tratar el duelo disfuncional. Pueden ser internos o externos.

Gestión Ineficaz: Se debe a estrategias que aumentan la inquietud del individuo o aumentar los sentimientos del duelo disfuncional.

Gestión Eficaz: Se debe a estrategias que pueden aumentar el confort del individuo afectado.

Cabe destacar que el duelo disfuncional es una respuesta humana normal relacionada con la discrepancia continuada creada por una situación de pérdida.

Los seres humanos tienen estrategias de abordaje inherentes y aprendidas, que pueden o no ser eficaces para recuperar el equilibrio normal al experimentar el duelo disfuncional, en este caso juega un papel importante la intervención de los profesionales de salud que pueden llegar a ayudar a recuperar ese equilibrio.

Entonces, con este modelo está claro que el duelo disfuncional es cíclico generalizado y potencialmente progresivo. Este concepto empezó con el estudio de padres de niños con un defecto físico o cognitivo. A través de pruebas empíricas, la teoría se amplió para incluir diversas experiencias de pérdida.

El duelo disfuncional es un fenómeno ampliamente aceptado, como lo evidencia su inclusión en los diagnósticos de la NANDA.

La teoría se aplica claramente a un amplio abanico de pérdidas, y es aplicable al individuo afectado, además de a los cuidadores y a quienes han perdido a un ser querido.

Como es característico de una teoría intermedia, el limitado alcance permite a los investigadores estudiar el fenómeno; puesto que deriva de pruebas empíricas y tiene una clara utilidad para investigaciones futuras. Es decir que es útil para el diseño de la investigación y como guía para la práctica

Por otro lado, se seleccionó la teoría “Sobre el duelo y el dolor” de la autora E. Kubler Ross la cual hace referencia a las cinco etapas del duelo.

Esta autora nació el 8 de julio de 1926 en Suiza, fue una reconocida psiquiatra pionera en los estudios sobre la muerte cercana y autora del libro *On Death and Dying* en 1969 donde se realizan las primeras discusiones del modelo de Kubler Ross y se mencionan las cinco etapas conocidas del duelo como un patrón de ajuste. Estas cinco etapas son negación, ira, negociación, depresión y aceptación.

Plantea que las personas experimentan estas etapas después de afrontar una pérdida, aunque no es una secuencia definida. En el 2007 se le coloca en salón nacional de la fama de la mujer en Nueva York, EE. UU. Falleció el 24 de agosto del 2004.

Objetivos generales:

- Describir las características de los procesos del duelo tardío ante la pérdida de un ser querido en tiempo de pos pandemia.
- Conocer la importancia de los ritos funerarios, velorios, sepulturas, el acompañamiento familiar en el proceso de enfermedad causada por el covid 19.
- Analizar la importancia de la falta de despedida de un ser querido.

Construcción de la relevancia académica:

Lo que conlleva a plantearse la realización de este estudio es pretender conocer como es el proceso del duelo tardío que hoy en día muchas personas y familias están pasando. La pandemia ha generado gran impacto en cada individuo, uno de ellos es la forma en cómo mueren las personas y como se despiden de ellas. La muerte en estos tiempos se ha convertido en un tema complicado de sobrellevar. Es importante abordar este tema durante la situación actual ya que se puede encontrar información que permita saber cómo es el proceso del duelo y que tanto los protocolos sanitarios han impactado en la salud mental de los dolientes haciendo casi imposible la asimilación de la pérdida de ese ser querido. A partir de esta investigación se podrán establecer recomendaciones para que familias y personas puedan a travesar este duelo.

CAPITULO II

DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL

Tipo de diseño:

La presente investigación será de tipo cualitativa desde un enfoque fenomenológico, el diseño a utilizar será descriptivo y retrospectivo.

Sera de tipo cualitativo, según Hernández Sampieri (2010) este estudio requiere recibir, organizar y datos en unidades, categorías, patrones, a partir de una gran información para explicar, interpretar evaluar los hallazgos. Se trabajará en el marco del planteamiento del problema y del contexto donde se realizará el estudio.

Sera desde un enfoque fenomenológico ya que orientara a la investigación para contestar preguntas relacionadas con los fenómenos que son experimentados como parte del cuidado de la experiencia humana en enfermería (Beatriz Sánchez 2002). De cierta forma la fenomenología ayuda a comprender la experiencia vivida de las personas. Según Hernández Sampieri, Fernández (2010) la perspectiva fenomenológica se enfoca en las experiencias individuales y subjetivas de los participantes.

Se utilizará un diseño descriptivo ya que se buscará describir el fenómeno de estudio (duelo en relación a la pérdida de un ser querido) Reflejando la realidad de la persona, su mundo.

La investigación será retrospectiva porque se recolectará datos que ya ocurrieron en tiempo de pandemia, se analizará el efecto que causó el duelo en cada persona al no poder despedirse de su ser querido y puntualizar las características de este proceso tardío. Esto se logrará entendiendo el significado que tiene para ese individuo desde su propia experiencia vivida

Población en estudio:

Los actores sociales seleccionados son las familias (diferentes tipos de familia) que hayan perdido a un ser querido en tiempo de pandemia. Estas familias están relacionadas con los pacientes que acuden al centro de hemodiálisis de “CARDIAL TW”.

Selección de Muestra/casos:

Se realizará una selección de una muestra intencional original, ya que los casos seleccionados están relacionados con el trabajo en terreno, en este caso en el servicio de hemodiálisis. Sera exhaustiva ya que se seleccionará una población relevante y cubrirá la totalidad de la misma. A su vez el criterio de selección que se utilizara será el de casos únicos,

debido a que se entrevistara a los integrantes de familias que estuvieron expuestas o vivenciaron el duelo en tiempo de pandemia y pos pandemia.

Criterios de selectividad:

Inclusión:

- Familiares de primer grado: hija/o, conyugue o pareja, padre o madre de fallecidos en tiempo de pandemia.
- Familiares de segundo grado hermano o hermana fallecidas en tiempo de pandemia.
- Familiares mayores de 18 años
- Familias que han aceptado participar en la investigación, consentimiento informado.

Exclusión:

- Amigos o familiares menos allegados al fallecido.
- Familias que han pasado por un proceso de duelo antes de la pandemia.
- Familiares que cumpliendo con los criterios de inclusión no deseen participar en la investigación.

Temperó-espaciales: la investigación se realizará del 11 al 21 de octubre del 2022. Las entrevistas se ejecutarán en los domicilios de cada familia.

Eliminación:

- Familiares que en un principio accedieron a participar en la investigación, pero durante la misma deciden dejar de hacerlo.
- Cuando las familias no completan las citas programadas o la información que brindan no es relevante para la investigación.
- Cuando el integrante de la familia (paciente de hemodiálisis) obita o se muda de la ciudad de Trelew.

Aspectos Éticos/ Bioéticos

Cuando se habla de ética se hace referencia a las costumbres y hábitos de las personas, es decir que constituye la filosofía de lo moral o la ciencia que aborda el tema de la

moral, su origen y desarrollo así también como las reglas y normas de conducta de los individuos.

La ética de la enfermería estudia las razones de los comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que regulan las conductas, las motivaciones y los valores de la profesión.

En una investigación es importante tener en cuenta los principios éticos y bioéticos de la enfermería, esto permitirá el respeto a la libre decisión de cada integrante de una familia (entrevistados), a la expresión de su personalidad en su dignidad de ser humano, pudiendo ayudar, pero no forzar sus decisiones.

En este caso, durante el desarrollo de la investigación se tendrá en cuenta los siguientes principios:

- El Principio de no maleficencia el cual prohíbe dañar a los entrevistados y obliga a realizar correctamente la investigación, es decir que con los datos obtenidos no se alteraran ni se realizaran prejuicios al participante. Estos datos proporcionaran beneficios al ámbito de la salud, es decir que facilitarán herramientas para ayudar a aquellas personas que han perdido a un ser querido en tiempo de pandemia.
- El principio de la justicia permitirá tratar a todos los entrevistados por igual, sin discriminación de raza, etnia, nivel económico y jerarquizar adecuadamente las acciones a realizar durante la investigación.
- A través del principio de beneficencia, el investigador será el encargado de comprender y dar a conocer las diferentes etapas de duelo por la que pasa un individuo / familia (entrevistado) al perder a un ser querido durante la pandemia. La intención en este caso es hacer el bien, poder ayudarlos a sobrellevar y reducir el impacto del duelo a través de la investigación.
- El principio de la autonomía se relaciona con el conocimiento que deben tener los individuos (entrevistados) en cuanto a la investigación que se realizará así también conocer que es el duelo y sus diferentes etapas. Cada integrante de una familia tiene el derecho de aceptar o rechazar en participar en el mismo. Es importante brindar información sobre la finalidad de dicho trabajo y esto se logra a través del consentimiento informado. **(véase anexo I).**

CAPITULO III

DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS DE LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Mapeo/Cartografía Social

El escenario en donde se llevará a cabo esta investigación es en cada uno de los domicilios de los entrevistados pertenecientes a la ciudad de Trelew, dirigida a familias con integrantes que concurren como pacientes al centro de hemodiálisis de la institución “cardial” de dicha ciudad.

Cada paciente (integrante de la familia) concurre al centro de hemodiálisis tres veces por semana, teniendo un tratamiento de cuatros horas. En este caso la familia es un eje central en el acompañamiento de cada usuario.

Durante la pandemia (2020- 2022) algunos de estos individuos tuvieron pérdidas de un ser querido siendo padres, hermanos o hijos. Lo cual genero un duelo tardío de la familia por el contexto en donde se produjo.

Por lo tanto, los casos seleccionados están relacionados con el trabajo en terreno es decir con el servicio de hemodiálisis, por lo que la muestra será intencional original.

Las familias seleccionadas serán casos únicos ya que solo se entrevistarán a aquellas que vivenciaron el duelo en tiempo de pandemia y pos pandemia y que de alguna forma quisieron participar por voluntad propia en la investigación.

Técnica de recolección de datos

Para la recolección de datos se realizó una entrevista semiestructurada en base a las siguientes preguntas al objeto problema. **(véase anexo II)**

- 1) ¿De qué manera, emocionalmente se organizó la familia para poder a superar el duelo de esa pérdida?
- 2) ¿Sentiste que algún integrante de tu familia sufrió mucho más, o el impacto de la pedida fue mayor?
- 3) ¿Al momento de la pérdida de su ser amado, de qué forma se despidieron? ¿Puede relatarme su experiencia?

- 4) ¿Qué emociones provoco en (usted) vos y la familia el no poder despedirse de su ser amado?
- 5) ¿Qué emociones y sentimientos se generaron (ha sentido) al no poder dar ceremonia o ritual a su ser querido, debido a la cuarentena?
- 6) ¿Actualmente usted y su familia como viven el proceso de duelo ante la pérdida de su ser querido?
- 7) ¿En la actualidad como familia sienten que ha finalizado su proceso de duelo?
- 8) ¿Usted y su familia han tenido algún apoyo de algún profesional para poder superar el duelo?

Análisis de datos

Codificación de los informantes:

Informante I: Edad en años: E39/ Sexo: F/ Hija: H.

Informante II: Edad en años: E65/ Sexo: F/ Madre: M.

Informante III: Edad en años: E30/ Sexo: F/ Hija: H.

Matriz de Datos

I N F O R M A C I O N	C O D	1 PREGUNTA: ¿De qué manera emocionalmente se organiza la familia para poder empezar a superar el duelo de esa pérdida?	COMENTARIOS	1RA REDUCCION	2DA R.	3RA R.
1	E.39 · F.H	<p>“Bueno en el momento que fallece mí mamá he fue difícil para nosotros como hijos no? He saber de qué no teníamos más a nuestra mamá en la casa. De ir a la casa, de verla, he en realidad no...no hay una organización porque está ese vacío, he y es difícil reorganizarnos porque muchas veces íbamos a la casa y ella siempre estaba ahí atenta</p>	<p>La entrevista comienza a las 15 hs. Tuvo una duración de 20 minutos. Se la observa relajada.</p>	<p>“en el momento que fallece mí mamá fue difícil para nosotros como hijos. No hay una organización es, difícil reorganizarnos Nosotros vamos y está vacía la casa, todavía no se puede organizar la familia con esta pérdida. “</p>	<p>Todos los informantes se encuentran en un proceso de organización familiar.</p>	<p>Asumen progresivamente la pérdida adaptándose a una vida sin el ser querido.</p>

		esperándonos, preocupándose por nosotros y ahora como que falta eso. Nosotros vamos y está vacía la casa, creo que todavía no.... No se puede organizar la familia con esta pérdida.				
2	E.65 F.M	“Y bueno, he (...) en realidad no existió una organización. He.... No se pudo organizar nuevamente la familia. Quedo un vacío grande y creo que no hay manera de que eso sea posible. Perdí a mi hijito, a mi chiquito”	La entrevista inicio a las 11 hs. Tuvo una duración de casi 18 minutos. Al inicio de la misma se la observo nerviosa y al finalizar se la noto angustiada.	“no existió una organización. No se pudo organizar nuevamente la familia. Quedo un vacío grande y creo que no hay manera de que eso sea posible”		
3		“Hola, he... bueno	La entrevista	“organizarnos creo		

E30. F.H	<p>organizarnos, organizarnos creo que no hubo una organización. Creo que no se planea como, como hacer un duelo más. bueno en nuestro caso perdimos a mi mama. Somos cinco en la familia. Nos agarramos COVID-19 el 25 de diciembre del 2020. Ella cayó internada en terapia el seis, siete de enero he... y ahí empezó el proceso de tres meses de estar en terapia, salió de alta se le despertó un tumor cerebral y falleció el 19 de julio del 2021. He y nada, no como lo, etapas y eso no. Pasamos de vivir de ser una familia súper unida a disparar. Yo creo, yo me fui de mi casa. Mi proceso lo, lo hice así, escape del dolor digamos. Mi</p>	<p>comenzó a las 16 hs y duro unos 20 minutos. Al comienzo se la nota relajada. Durante la misma se la observa angustiada y al finalizar se larga a llorar.</p>	<p>que no hubo una organización. Creo que no se planea como hacer un duelo, bueno en nuestro caso perdimos a mi mama. Pasamos de ser una familia súper unida a disparar. No lo fuimos superando en etapas, si no escapando y quizás tal vez ahora estamos aceptando”</p>		
-----------------	---	---	--	--	--

	hermano se juntó con la novia y acá en casa quedo mi papa y mi hermana. O sea como que no , no lo fuimos superando en etapas, si no escapando y quizás tal vez ahora estamos aceptando “				
--	--	--	--	--	--

CATEGORÍA DE ANÁLISIS:

Reorganización del sistema familiar a largo plazo.

IN F	2 pregunta: ¿Sentiste que algún integrante de tu familia sufrió mucho más o el impacto de la pérdida fue mayor?	COMENTARIOS	1RA REDUCCION	2DA R.	3RA. R
1	“el impacto de la perdida de mí mamá he (...) Fue a todos. Pero creo personalmente que le	Al comienzo de la entrevista se siente ruido de la puerta de entrada	“: el impacto de la perdida de mí mamá fue a todos. Pero creo que le impacto más a mí papá, ya que él estaba	La pérdida de una persona, dentro una familia, impacta a diferentes miembros, en	El impacto genero sentimientos de tristeza y llanto.

<p>impacto mucho más a mí papá, ¿ya que él estaba viviendo con ella no? En la casa. Yo en realidad no he podido charlar mucho con mi papá de esto porque él es una persona que (...) que no habla mucho de lo que le pasa. Pero si he (...) puedo notar lo con la tristeza que tiene en la cara, no es el mismo cuando mi mamá estaba. Así que yo creo que a él le impacto mucho más, ¿fue más fuerte el impacto y además por los tiempos que llevaban juntos no? Se conocieron de jóvenes, se casaron y entonces es difícil para mí papá.</p>	<p>de la casa.</p>	<p>viviendo con ella. Puedo notar lo con la tristeza que tiene en la cara, no es el mismo cuando mi mamá estaba”.</p>	<p>este caso a la abuela, madre y papá.</p>	
--	--------------------	---	---	--

2	<p>“He, realmente lo sentí yo, porque es mi hijo y bueno lo sentí yo. Capaz que ellos también sí, no se puede decir que no lo sintieron, pero como soy su mamá yo pienso que sí, que lo siento más yo porque no lo pude ver, no lo pude despedir como se dice y fue tan feo con la pandemia, que teníamos que estar ahí. Eso lo horrible, no poder despedirlo cómo actualmente se puede despedir he, cuando fallece alguien”</p>		<p>“realmente lo sentí yo, porque es mi hijo y bueno lo sentí yo. Capaz que ellos también sí, no se puede decir que no lo sintieron, pero como soy su mamá yo pienso que sí, que lo siento más yo porque no lo pude ver, no lo pude despedir como se dice y fue tan feo con la pandemia”</p>		
---	--	--	--	--	--

3	<p>“si bien para nosotros o sea como hijos, como mi papa o sea su marido de toda la vida de treinta años juntos, he fue fuerte, pero nosotros la acompañamos desde enero hasta junio que ella falleció y la vimos en todos sus estados y la, y vimos también el sufrimiento y, y lo que la lucho y bueno he... entendimos y (...) suena feo, pero no fue tan doloroso. La que lo sufrió muchísimo, muchísimo que estaba muy mal fue mi abuela, su mama. He, pero bueno porque fue, ya esta es la segunda perdida de un hijo de mi abuela. Se le falleció bueno a mi tío lito, hermano de mi mama con</p>	<p>Durante la entrevista se observa pensativa.</p>	<p>“La que lo sufrió muchísimo fue mi abuela, su mama. pero bueno porque fue la segunda perdida de un hijo de mi abuela”</p>		
---	--	--	--	--	--

	27 años, de un tumor en el estómago y bueno ahora mi mama con un tumor cerebral. Así que bueno si, mi abuela fue a la que le pego más fuerte”				
--	---	--	--	--	--

CATEGORÍA DE ANÁLISIS: Familia experimenta ruptura de vínculo ante la pérdida del ser querido.

INFO	3 pregunta: ¿Al momento de la pérdida de su ser amado, de qué forma se despidieron? Puede relatarme una experiencia.	COMENTARIOS	1RA REDUCCION	2DA. R	3RA. R.
1	“cómo no estaba tanto el tema del COVID, pudimos verla una horita que es lo máximo que la sala velatorio nos daba. Y (...) estuvimos una hora ahí en la sala velatorio y la llevamos a		“pudimos verla una horita que es lo máximo que la sala velatorio nos daba. Y (...) estuvimos una hora ahí en la sala	Una parte de los informantes pudieron velar a su ser querido, la otra parte solo le dieron tierra.	Sentimientos de culpa y frustración.

	<p>enterrar. Fue... sentimos que no nos pudimos despedir bien porque en una hora nosotros, es toda una vida que se nos va. Así que es como que no, uno no se puede terminar de despedir de tu ser querido como uno quisiera. Porque no (...) yo creo que no tuvo lo (...) cómo nosotros somos evangélicos, he generalmente a nuestros seres queridos lo despedimos velándolo todo un día, una noche. Cantando alabanzas y no se pudo hacer ahí, fue muy rápido”</p>		<p>velatorio y la llevamos a enterrar.”</p>		
2					

	<p>“Bueno lo despedimos con un adiós al no verlo y con esta pandemia. Cómo se dice hay que estar con el barbijo y todo eso. Y bueno decirle un chau, un adiós. Y ... para mí fue, este (...) cómo si no se hubiera ido. En mi vida está siempre, recordándolo a él como si estuviera vivo. La verdad es que lo siento así. Y bueno he... que se yo, este fue horrible. Eso fue lo que sentí. No se lo pudo velar porque estábamos en pandemia, en realidad no lo pudimos despedir como se debería, no lo pude tocar. Tener ese contacto con él, darle un último beso Fue todo muy de golpe. Solo lo despedí en el cementerio”</p>		<p>“No sé lo pudo velar porque estábamos en pandemia, en realidad no lo pudimos despedir como se debería, no lo pude tocar. Tener ese contacto con él, darle un último beso Fue todo muy de golpe. Solo lo despedí en el cementerio”</p>		
3					

<p>“Te acordas que, en ese momento, he bueno no se hacían velorios. He así que nada. Y como te comenté, nosotros la desconectamos a ella. Nos organizamos con los más allegados, he y fuimos al sanatorio de trelew donde ella estaba internada. Habíamos quedado ya con el medico que a las 8:30 hs de la mañana estábamos ahí para la desconexión. Así que bueno confirmamos ahí eso. El medico ahí nos dijo que ya había fallecido. Nos dejaron pasar a cambiarla con mi hermana la cambiamos y una tía. He toda (...) bueno se vino la familia de todos lados y al otro día le dimos tierra, en la mañana. Nada, una ceremonia</p>		<p>“Te acordas que, en ese momento no se hacían velorios. como te comenté, nosotros la desconectamos a ella. Nos organizamos con los más allegados y fuimos al sanatorio de trelew donde ella estaba internada. El medico ahí nos dijo que ya había fallecido. Nos dejaron pasar a cambiarla con mi hermana la cambiamos y una tía. Vino la familia de todos lados y al otro día le dimos tierra, en la mañana. Una ceremonia sencilla o sea fueron unas gentes</p>		
--	--	---	--	--

	sencilla o sea fueron unas gentes de una iglesia donde íbamos antes. He, cantaron unos himnos y le dimos tierra en el cementerio jardín del cielo. He (...) pero si, mucha gente, muchísima gente que la quería, muchísima familia. He fue muy emotivo”		de una iglesia donde íbamos antes, cantaron unos himnos y le dimos tierra en el cementerio jardín del cielo”		
--	---	--	--	--	--

CATEGORÍA DE ANÁLISIS:

Familia experimenta perdida sin tiempo de despedida.

I N F	4 pregunta: ¿Qué emociones provoco en usted y la familia el no pode despedirse de su familiar?	COMENTARIOS	1RA REDUCCION	2DA. R	3RA. R
1	“impotencia. Es como que hasta el día de hoy no se cierra esa herida. No creo que se cierre porque fue una, una etapa de que		“impotencia. hasta el día de hoy no se cierra esa herida. no la despedimos bien”	Todos los informantes manifestaron impotencia, dolor y tristeza.	Perdida repentina e inesperada.

	no (...) no, sentimos que no se cerró ese ciclo. No sé si me explico bien. No sé si me entendéis, cómo que no (...) no la despedimos bien”				
2	“Bueno, sorprendidos. Con mucho dolor, mucha tristeza. Y bueno esperando que él también pueda descansar en paz. Y realmente no sé siento un dolor tan grande y una pérdida muy muy enorme”		“sorprendidos. Con mucho dolor, mucha tristeza. Siento un dolor tan grande y una pérdida muy muy enorme”		
3	“como te comentaba pudimos despedirla, yo lo venía como procesando hace días, ella ya tenía una muerte cerebral, hacía tres días antes de que la desconecten. cuando llego el		pudimos despedirla, yo lo venía como procesando hace días, Y me sentí muy mal, llore, la abraza y me despedí. Así que		

<p>momento ese, era que ya no este mas físicamente entre nosotros. Y obviamente me sentí muy mal, llore, la abrase y me despedí. sabía que la vida tenía que continuar e iba hacer recontra difícil y es difícil. Así que nada, tratando de ser fuerte, tratando de entender su dolor. merecía ya descansar ya no daba más su cuerpo. No, sus ganas estaban, pero no, su cuerpo no ya no. No aguantaba más, así que, con mucho dolor, pero bueno”</p>		<p>nada, tratando de ser fuerte, tratando de entender su dolor”</p>		
---	--	---	--	--

CATEGORÍA DE ANÁLISIS: Los dolientes presentan sentimientos de pérdida de control de la situación.

IN F	<p>5 pregunta: ¿Qué emociones y sentimientos se generaron al no poder</p>	COMENT.	1RA REDUCCION	2DA. R	3RA. R	4 TA R
---------	--	---------	---------------	--------	--------	--------

	dar ceremonia o un ritual a su ser querido debido a la cuarentena?					
1	<p>“pudimos velarla una hora. Pero solo fue una hora. Y en una hora no podés hacer nada. No se pudo despedir como queríamos.</p> <p>Particularmente sentí tristeza, angustia, desesperación por no tenerla un poco más de tiempo conmigo. Fue todo muy rápido No se pudo despedir bien”</p>		<p>“pudimos velarla una hora. No se pudo despedir como queríamos.</p> <p>Particularmente sentí tristeza, angustia, desesperación por no tenerla un poco más de tiempo conmigo. Fue todo muy rápido No se pudo despedir bien”</p>	<p>Parte de los informantes expresan enojo, tristeza, angustia al no dar ceremonia a su familiar. Y otra parte se sintió conforme.</p>	<p>Imposibilidad de realizar prácticas tradicionales relacionadas con el fallecimiento.</p>	<p>Falta de apoyo social en situación de sufrimiento emocional</p>
2	<p>“no podían darnos el cuerpo, uno estaba esperando el momento para darle tierra. Al momento cuando dijeron</p>		<p>“Sentí mucha tristeza, una angustia en el pecho, pero a la vez bronca por no poder verlo, por no poder</p>			

	<p>bueno ya está el cuerpo fuimos. Pero ya no lo pude ver porque estaba en el ataúd. Así que no lo pude ver realmente. No lo pudimos, realmente despedirlo cómo se tiene que despedir. Sentí mucha tristeza, una angustia en el pecho, pero a la vez bronca por no poder verlo, por no poder velarlo. Despedirlo de una forma como nosotros despedimos a nuestros seres queridos, he que es cantando alabanzas”</p>		<p>velarlo. Despedirlo de una forma como nosotros despedimos a nuestros seres queridos, he que es cantando alabanzas”</p>			
3	<p>“Te contesto desde mi lado, lo que yo sentí Al podernos despedir, que fuimos su círculo íntimo.</p>		<p>“nos pareció bien no velarla. He, que pasa ahí. Se junta la familia que nunca se ve, va</p>			

<p>Los que estuvimos los cinco meses al pie del cañón al lado de ella... he nada nos pareció bien no velarla. He, que pasa ahí. Se junta la familia que nunca se ve, va gente ahí a llorar que en los cinco meses no pregunto por ella. La falsedad no me va para nada y te digo la verdad mejor o sea nada, nosotros bien. Contentos de que pudimos despedirla el círculo íntimo, los que estuvimos en toda su lucha. Al otro día fuimos, le dimos tierra he y nada no me gusta esto del velorio se llene de gente. Fue lindo, aceptable el que no haya velorio.”</p>		<p>gente ahí a llorar que en los cinco meses no pregunto por ella. La falsedad no me va para nada y te digo la verdad mejor o sea nada, nosotros bien. Contentos de que pudimos despedirla el círculo íntimo. No me gusta esto del velorio se llene de gente. Fue lindo, aceptable el que no haya velorio.”</p>			
--	--	---	--	--	--

CATEGORÍA DE ANÁLISIS:

Frustración al no poder acompañar al ser querido después de su descenso.

INF	6 pregunta: ¿Actualmente, usted y su familia como viven el proceso de duelo ante la pérdida de su ser querido?	COMENTARIOS	1RA REDUCCION	2DA. R	3RA. R
1	<p>“Y dándonos fuerza uno al otro. Hay momentos en que uno se levanta y quiere ir q la casa a ver a sus padres y bueno (...) sabes que no va a estar tu mamá. Entonces te da un bajón, una tristeza, pero te alienta el saber de qué tenés todavía vivo a tu papá. Tratar de ser un consuelo para él, porque muchas veces él tampoco puede desahogarse,</p>		<p>“dándonos fuerza uno al otro. te da un bajón, una tristeza, pero te alienta el saber de qué tenés todavía vivo a tu papá. Y encomendarlo todo a dios. Que él es sabemos que es nuestra fortaleza, nuestro consuelo y de esa forma salimos hacia adelante”</p>	<p>Los informantes buscan apoyo emocional dentro de la familia nuclear y de forma espiritual.</p>	<p>Comienzan a reflexionar y asumir la situación de la perdida.</p>

	<p>entonces le tratamos de hablar de que él llore porque creo que está bien llorar y encomendarlos todo a dios. Que él es sabemos que es nuestra fortaleza, nuestro consuelo y de esa forma salimos hacia adelante”</p>				
2	<p>“Yo sé que dios está conmigo, yo creo en dios y sé que dios es conmigo para poder superar toda esta pérdida que hemos pasado en mí familia. Creo que de esta manera vivimos el duelo, con dolor aun, con tristeza, melancolía. Aun siento un vacío grande”</p>		<p>“Creo que de esta manera vivimos el duelo, con dolor aun, con tristeza, melancolía. Aun siento un vacío grande”</p>		

3	<p>“yo bueno volví a casa. La casa donde viví siempre. Una vez por semana le vamos a dejar flores al cementerio. Recordarla siempre con, con la mejor. Con buenos recuerdos, con anécdotas, con el que diría mama si estaría acá. Pero, yo creo que demasiado bien la llevamos como familia.”</p>		<p>“yo volví a casa. La casa donde viví siempre. Una vez por semana le vamos a dejar flores al cementerio. Recordarla siempre con la mejor. Con buenos recuerdos, con anécdotas. Pero, yo creo que demasiado bien la llevamos como familia”</p>		

CATEGORÍA DE ANÁLISIS:

Familia afronta el duelo a través de la religión.

I N F	7 pregunta: ¿En la actualidad, como familia	COMENTARIOS	1RA REDUCCION	2DA. R	3RA. R
-------------	--	-------------	---------------	--------	--------

	sienten que ha finalizado su proceso de duelo?				
1	<p>“No, sentimos que no (...) no se tuvo una buena despedida como nos hubiese gustado hacer como hacemos nosotros los evangélicos. Cómo te decía de despedirlo toda una noche, de saber de qué se encuentra en la mano de dios lo sabemos. Siento que no, no cerro este ciclo porque faltó mucho más por parte de nosotros de brindarle una despedida linda.</p> <p>“</p>		<p>“sentimos que no se tuvo una buena despedida como nos hubiese gustado hacer como hacemos nosotros los evangélicos. Siento que no cerro este ciclo porque faltó mucho más por parte de nosotros de brindarle una despedida linda.”</p>	<p>Todos los informantes manifiestan no haber cerrado aún el ciclo de la perdida.</p>	<p>Elaboración del duelo sin despedida del ser querido.</p>
2	<p>“No, la verdad que no. Siempre está vivo en nosotros. Siempre lo tenemos presente al menos yo lo siento así, que está siempre con nosotros</p>		<p>“No, la verdad que no. Yo creo que este proceso de duelo va a tardar en poder superarlo. Yo aún lloro cuando lo recuerdo</p>		

	<p>porque he...creyendo en dios. ¿Dios sabe hacer todas las cosas no? Así que bueno, yo creo que este proceso de duelo va a tardar en poder superarlo. Yo aún lloro cuando lo recuerdo y pareciera que fue ayer que lo perdí. Es un dolor que lo tengo muy presente, una herida que no se ha curado y no creo q se pueda curar. He, va a costar mucho”</p>		<p>y pareciera que fue ayer que lo perdí. Es un dolor que lo tengo muy presente, una herida que no se ha curado y no creo q se pueda curar. “</p>		
3	<p>“No. He, no estamos en proceso. Es un año, es reciente. He no, queda mucho camino todavía”.</p>		<p>“No, estamos en proceso. Es un año, es reciente. Queda mucho camino todavía”.</p>		

CATEGORÍA DE ANÁLISIS:

Proceso de duelo alterado y vigente.

INFO	8 pregunta: ¿Usted y su familia ha				
------	---	--	--	--	--

	tenido algún apoyo de algún profesional para poder superar el duelo?	COMENTARIOS	1RA REDUCCION	2DA. R	3RA. R
1	<p>“De profesional no, no hemos acudido. cómo te decía somos creyentes, nos enfocamos en esa parte de que dios es el único de que nos puede consolar este vacío. Entonces, elevando una oración a dios y él nos contesta a través de su palabra que él no nos deja solos. Entonces confiando en eso y confiando de que él va a consola nuestras vidas vamos sobrellevando está pérdida.”</p>		<p>“De profesional no, no hemos acudido. Somos creyentes, nos enfocamos en esa parte de que dios es el único de que nos puede consolar este vacío y confiando de que él va a consola nuestras vidas vamos sobrellevando está pérdida.”</p>	<p>Los informantes no recibieron apoyo profesional. Buscaron Consuelo en la religión.</p>	<p>Mecanismo de defensa que utiliza el doliente para obtener alivio del dolor ante la pérdida.</p>
2	<p>“No. En la familia tenemos apoyo, pero solamente en dios. Porque dios es el que nos dan la fortaleza, dios nos dan la firmeza, dios nos consuela. Es el único que nos da y así como mí hijo se fue yo creo que dios es el que me das</p>		<p>No. En la familia tenemos apoyo, pero solamente en dios. Porque dios es el que nos dan la fortaleza, dios nos dan la</p>		

	consuelo para seguir adelante y para poder recordarlo”		firmeza, dios nos consuela”		
3	“viste como te decía mi hermano se juntó y el empezó a ir a una iglesia con su mujer. Él va a la iglesia, se aferró a la iglesia. Mi hermana al principio fue al psicólogo. Y lo mío iba a empezar cuando estuve allá en paso de indio, trabajando. No recibo ayuda profesional. Mi papa siguió en el trabajo y con nosotros”		“como te decía mi hermano se juntó. Él va a la iglesia, se aferró a la iglesia. Mi hermana al principio fue al psicólogo. Y lo mío iba a empezar cuando estuve allá en paso de indio, trabajando. No recibo ayuda profesional. Mi papa siguió en el trabajo y con nosotros”		

CATEGORÍA DE ANÁLISIS:

Falta de apoyo profesional en el proceso del duelo familiar

Categoría de Análisis
1. Reorganización del sistema familiar a largo plazo
2. Familia experimenta ruptura de vínculo ante la pérdida del ser querido.
3. Familia experimenta pérdida sin tiempo de despedida.
4. Los dolientes presentan sentimientos de pérdida de control de la situación.
5. Frustración al no poder acompañar al ser querido después de su descenso.
6. Familia afronta el duelo a través de la religión.
7. Proceso de duelo alterado y vigente.
8. Falta de apoyo profesional en el proceso del duelo familiar.

Convergencia de Categorías

La familia vivencia la pérdida con frustración, angustia y desconsuelo relacionado con la falta de despedida y ruptura del vínculo con el ser querido.

El proceso de duelo de la familia se ve alterada buscando contención a través de las creencias religiosas sin apoyo profesional.

Interpretación

Como resultado del trabajo de campo realizado se obtuvieron dos tipos de convergencia que fueron logradas a través de ocho categorías de análisis encontradas según las respuestas de los informantes en las entrevistas realizadas, en donde la primera convergencia es **“La familia vivencia la pérdida con frustración, angustia y desconsuelo relacionado con la falta de despedida y ruptura del vínculo con el ser querido”**, que derivan de las categorías de análisis 1, 2, 3, 4 y 5. En dichas entrevistas se expresaron frases como la informante E65. F. M en la cual refiere “No sé lo pudo velar porque estábamos en pandemia, en realidad no lo pudimos despedir como se debería, no lo pude tocar. Tener ese contacto con él, darle un último beso Fue todo muy de golpe. Solo lo despedí en el cementerio” y como la informante E39. F. H la cual refiere “Impotencia. Hasta el día de hoy no se cierra esa herida, no la despedimos bien”. Para las teoristas la cual seleccione para sustentar mi trabajo Eakes G.G, Burke M.L y Hainsworth M.A el duelo es una pérdida que tiene lugar por una discrepancia entre situaciones o experiencias ideales o reales, lo cual conduce al ser humano a sentimientos de aflicción generalizada. Plantean que los individuos tienen un conocimiento idealizado de los procesos vitales y de la salud, comparando sus experiencias con el ideal y con quienes los rodean. Más allá que la experiencia de cada individuo es única, existen características similares acerca de la experiencia de la pérdida.

Desde el estado del arte, en el artículo escrito por los autores Oliveira- Cardoso EA, Silva BCA, Santos JH, Loterio LS, Acooroni AG, Santos, MA. “Efectos de la supresión de rituales fúnebres durante la pandemia de COVID-19 en familias enlutados”, se describe como cada familia vivencio la pérdida. Como relata la informante E65. F. M “Sentí mucha tristeza, una angustia en el pecho, pero a la vez bronca por no poder verlo, por no poder velarlo. Despedirlo de una forma como nosotros despedimos a nuestros seres queridos, he que es cantando alabanzas”. La mayoría no tuvieron la oportunidad de despedirse del ser querido ya que el riesgo de contagio del virus impidió que los cuerpos sean velados. La suspensión de los rituales genero frustración en cada persona. El proceso de llorar, despedirse y juntarse con los familiares para recibir contención fue interrumpido. Los cuidados que se debía tener después de la muerte de un ser querido, con el objetivo de evitar el contagio, se lo llevo a tomar como un trato deshumanizado en relación al ritual fúnebre, en donde se debía utilizar equipos de protección individual, había un tiempo corto para ver al familiar en donde no se podía tener contacto con el mismo. El protocolo del servicio de verificación de muerte enfatizó que los entierros debían ser

rápidos y acompañado a distancia hasta diez personas, excluyendo a embarazadas, niños, ancianos e individuos con patologías crónicas.

Este escenario, tiempo de cuarentena, potencializo el dolor y el sufrimiento de los familiares, como comenta la informante E65. F.M “Sorprendidos, con mucho dolor, mucha tristeza. Siento un dolor tan grande y una perdida enorme”. Desde el artículo realizado por los autores Peña-Villamar, M., & Hernández-Montaña, A. (2022). “Intervención cognitivo conductual en duelo por muerte inesperada por la COVID-19” se plantea que, si las experiencias de dolor y sufrimiento no se realizan de forma adecuada en el duelo, estas pueden ocasionar efectos negativos a mediano y largo plazo, afectando a la salud mental de la persona.

Por lo tanto, la imposibilidad de celebrar las ceremonias o ritos, para despedirse, los síntomas de ansiedad y depresión tras la muerte del ser querido, la falta de preparación para la muerte por ser repentina la pérdida y los sentimientos de culpa, de alguna forma aumentan los factores de riesgos para un posible desarrollo del duelo complicado. Este último se caracteriza por la prolongación del proceso de duelo normal, en donde el doliente se estanca en alguna de las etapas del duelo, así también se produce la falta de regulación emocional que puede derivar de conductas desadaptativas como la extensión del dolor, malestar, depresión o trastornos de pánico. Conductas que están relacionadas al tipo de vínculo, las características de la pérdida, el apoyo social y los aspectos individuales del doliente.

Frente al contexto de pandemia las familias vivieron situaciones extraordinarias, generando un cambio significativo que provocó la ruptura de un lazo o vínculo afectivo y que de cierta forma

generó cambios en el núcleo familiar, una reorganización del sistema familiar, pero a largo plazo, ya que aún se encuentran en la construcción del proceso del duelo.

La segunda convergencia deriva de las categorías 6, 7 y 8 la cual es **“El proceso del duelo de la familia se ve alterada buscando contención a través de las creencias religiosas sin apoyo emocional”**. La segunda autora que seleccionó para sustentar esta investigación fue a Kubler Ross con la teoría de “sobre el duelo y el dolor”, plantea que todo ser humano que experimenta una pérdida pasa por cinco etapas, las cuales son negación- ira-negociación- depresión y aceptación. Se puede decir que con la pandemia el proceso de duelo fue alterado, como la informante E39 F H refiere “Sentimos que no se tuvo una buena despedida como nos hubiese gustado hacer como hacemos nosotros los evangélicos. Siento que no cerró este ciclo porque faltó mucho más por parte de nosotros de brindarle una despedida linda”. Las cinco etapas son necesarias para poder aceptar la pérdida del ser querido, son instrumentos que ayudan

al individuo a enmarcar e identificar lo que se siente, no todos atraviesan de formalina las etapas, pero es de suma importancia que se vivencien para no quedar estancado en el proceso de duelo.

Desde el artículo escrito por Alberto, G. G. J., & Ricardo, R. E. EL PROCESO DE DUELO ANTE LA PÉRDIDA HUMANA EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID-19, el autor refiere que cada una de las etapas de duelo debe ser tomado como parte de un asunto interno de adaptación, deben vivirse en cierto lapso de tiempo superarse, de lo contrario si esto no sucede la persona que ha sufrido la pérdida podría estancarse en una de ellas y podría generarse un duelo problemático interfiriendo en la actividad cotidiana del mismo. Es decir que el proceso es muy importante por lo que hay vivirlo, sentirlo porque cuando no se hace no se logra sanar.

En el artículo escrito por los autores Oliveira- Cardoso EA, Silva BCA, Santos JH, Loterio LS, Acooroni AG, Santos, MA. “Efectos de la supresión de rituales fúnebres durante la pandemia de COVID-19 en familias enlutados” se relata que varios factores dificultan el proceso de elaboración de la pérdida de los seres queridos, la imposibilidad de despedirse a través de ceremonias de alguna forma perturba al individuo, da pie a la sensación de que “se salta una etapa “la cual es importante para asimilar progresivamente la pérdida. Los velorios y rituales son sustanciales en el proceso de elaboración del duelo de la familia, esto permite la salud psíquica de cada persona. Cuando no es posible esta despedida todo el proceso de luto puede tornarse aún más doloroso e incompleto. Esto puede ocasionar sufrimientos psicológicos que tienden a llevar a un luto complicado.

El duelo por pandemia ocasiono una gran incertidumbre y complicaciones en el manejo del mismo, así también en las maneras de afrontarlo. Como refiere la informante E39 F H “De profesional no, no hemos acudido. Somos creyentes, nos enfocamos en esa parte de que Dios es el único de que nos puede consolar este vacío y confiando de que él va a consolar nuestras vidas vamos sobrellevando esta pérdida.”, muchas familias para poder sobrellevar el duelo se apoyaron en las creencias religiosas. En el artículo de Edwin Moran Guevara. “Los duelos del Covid 19, acompañamiento pastoral desde la teología práctica” se habla sobre las familias que reciben apoyo de manera religiosa, tomando como base las cinco etapas de duelo que plantea la autora Elizabeth Kubler-Ross. En la primera etapa “negación” desde el acompañamiento pastoral hacia la familia, respetan el tiempo de la persona para poder asimilar la situación. Acompañan con imágenes afirmativas y constructivas sobre Dios, siempre partiendo de la espiritualidad de la persona. En la segunda etapa “ira o enojo” se caracteriza por mostrar resentimiento hacia la persona que parte causando dolor y culpabilidad, en este caso los acompañantes pastorales están en la disposición de escuchar, ofrece soporte para que el

individuo maneje y canalice la hostilidad. En la tercera etapa “negación” las personas posponen el dolor o bien la muerte, ofreciendo una buena conducta al cambio. La mayoría de estas negaciones se hacen con dios por ejemplo “si dios permite que viva mi papa iré a la iglesia de nuevo”, aquí los acompañantes respetaran los sentimientos religiosos de la persona y de la familia, así como sus esperanzas, es decir que ayudara a construir el duelo y mantener una relación con dios centrada en el amor, la gracia y la obtención de la paz emocional y espiritual para el afrontamiento de la situación.

En la etapa de “depresión”, la persona en duelo ya no puede negar más la situación. La negación, evasión y negociación son remplazados por el sentimiento de pérdida y depresión. En este caso el individuo querrá manifestar y comunicar su tristeza por lo que el acompañante pastoral estará dispuesto o y atento a escuchar. Le brindara gestos de apoyo, cariño y respeto, lo acompañara en prácticas espirituales como la oración, lectura de la biblia, siempre y cuando la persona lo desee.

Y en la última etapa “asumir o afrontar” la persona en duelo pareciera estar vacía de sentimientos., por lo que el acompañante lo ayudara desde el fortalecimiento de la paz espiritual y la confianza en dios. Respetará la fe de la persona y de la familia.

De esta forma, la mayoría de los informantes recibieron y se apoyaron en las creencias religiosas, dejando de lado la ayuda profesional. El relato de la informante E30 F H “como te decía mi hermano se juntó. Él va a la iglesia, se aferró a la iglesia. Mi hermana al principio fue al psicólogo. Y lo mío iba a empezar cuando estuve allá en paso de indio, trabajando. No recibo ayuda profesional. Mi papa siguió en el trabajo y con nosotros”, claramente se puede analizar que los integrantes de esta familia no busco un apoyo profesional lo cual es necesario para poder elaborar un duelo sano. En el artículo autores Peña-Villamar, M., & Hernández-Montaño, A. (2022). “Intervención cognitivo conductual en duelo por muerte inesperada por la COVID-19”se plantea la importancia de la intervención psicológica en la elaboración de la perdida esto es más que nada para prevenir y detectar el duelo patológico. Este acompañamiento debe ser empático y orientado hacia las necesidades del doliente. Existen técnicas desde la psicología que llevan al proceso de aceptación en donde se logra una regulación emocional, es decir que el individuo aceptará la perdida, tomará conciencia sobre la realidad que padece y aprenderá a controlar sus sentimientos y emociones logrando cerrar de la mejor manera posible ese ciclo, pudiendo recuperar el sentido de la vida.

La psicoterapia en una herramienta de los terapéuticos, la cual está amparada sobre conocimientos eficaces que facilitan el poder tratar las diversas alteraciones emocionales, afectivas y conductuales garantizando así al paciente la libertad de expresar sus sentimientos y

emociones. Esto permite que el doliente pueda alcanzar un bienestar óptimo, permitiéndose ser libre de vivir su proceso de duelo y superarlo a su tiempo y esfuerzo propio.

Re contextualización

Con esta investigación se pretende compartir los resultados obtenidos con otros profesionales para que pueda ser de utilidad para futuras investigaciones sobre el duelo en la familia ante la pérdida de un ser querido en pandemia y que se pueda abordar desde enfermería brindando apoyo emocional y psicológico. Se pudo evidenciar que el duelo en pandemia afectó a cada familia principalmente en la salud psíquica del doliente, esto se debe a que las etapas del duelo fueron interrumpidas por el confinamiento y aislamiento frente a la pandemia.

A partir de los relatos recogidos, las familias aún siguen en el proceso de elaboración de duelo. Muchos de ellos no tienen apoyo de un profesional para superar la pérdida. A partir de esto es de suma importancia implementar estrategias desde salud para poder abordar el duelo y que cada persona se pueda sentir con la confianza de pedir ayuda profesional para evitar llegar a un duelo complicado.

Es importante que en la actualidad se promueva la salud psíquica, es decir prevenir y promover sobre las posibles consecuencias que deja un duelo ante un ser querido sino no se elabora el proceso pasando por las etapas correspondientes.

CONCLUSIÓN

A modo de conclusión de esta investigación quisiera relatar que, al momento de decidir el tema a tratar, efectos de duelo ante la pérdida de un ser querido, fue debido a que muchas personas no hablan sobre lo que sienten y experimentan actualmente. El objeto de investigación es un tema que abarca a muchas familias e individuos. De cierta forma durante la pandemia existió un trato deshumanizado hacia los dolientes. Las medidas adoptadas en tiempo COVID 19, más allá de haberse realizado de forma justificada, produjo escenarios que favorecen la complicación del proceso de duelo normal o disfuncional. La despedida, que se realizan de forma individual y social, se vio eliminada generando síntomas del duelo familiar. Es decir que se interrumpió todos los actos alrededor de la pérdida que son significativas para el doliente como el apoyo social o poder desarrollar con normalidad los rituales propios de la sociedad como los velorios y ceremonias religiosas, dejándolos inmersos en el dolor el cual no es un sentimiento único sino más bien una completa sucesión de sentimientos que precisan de cierto tiempo para ser superados. Por lo tanto, ante esta interrupción las familias quedaron con la necesidad de esos rituales para afrontar las despedidas. Por eso es importante adaptar esas expresiones simbólicas en la actualidad, buscar diferentes formas de despedirse a través de cartas o de una oración religiosa. Se debe acompañar a la familia desde salud, siendo empático, incentivándolos a que busquen un apoyo profesional si lo necesitan.

Por último, se puede decir que todos los datos proporcionados por los participantes que han sufrido la pérdida de un ser querido y aún están en el proceso de elaboración del duelo, fueron afectadas por el entorno en el que se desarrollaron sobre todo las familias esto tiene que ver con los medios de comunicación, iglesia, sus vivencias en los hospitales y falta de sepultura. Todo esto a lo largo del tiempo se vuelve ideas y pensamientos que van influyendo en el proceso de duelo.

BIBLIOGRAFÍA

- ALLIGOOD, Martha Raile. TOMEY, Ann Marriner. Modelos y Teorías, Barcelona (España). Elsevier España.2011.
- Curioso WH, Quiroz IA, Encarnación MC. Una estrategia simple para mejorar la búsqueda de artículos indexados en SciELO. Rev Med Chile.2008.
- Román CAL. Nuevas historias en enfermería y las precedentes de importancia histórica. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Centro de posgrado “Hermanos Ameijeiras”. La Habana, Cuba. 2016.
- Sanchez B. Fenomenología: Un Método de indagación para el cuidado de enfermería. Facultad de enfermería. Universidad de Colombia.
- DO PRADO, Marta Lenise, DE SOUZA, María de Lourdes, CARRARO, Telma Elisa. Investigación cualitativa en enfermería: contexto y bases conceptuales, Washington, D.C: OPS. 2008
- Prado ML, Quelopana del Valle AM, Compean ORTIZ LG, Gonzales ER. El diseño en la investigación cualitativa. Cap 7.
- Hernández S. Metodología de la investigación “Diseños del proceso de investigación cualitativa”. Capi 15. 5ta edición.
- Hernández SR, Collado CF, Bapista ML. Metodología de la investigación. Sexta edición. México. 2014
- Reyes- Alarcon SK y Medranda EA. “Ausencia del ritual funerario por la pérdida de un ser querido n las familias afectadas por el coronavirus”. Rev. científica. Dominio de las ciencias. , Vol 7, num 3. Julio- septiembre 2022. https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=ausencia+del+ritual+funerario+&btnG=#d=gs_qabs&t=1656708479053&u=%23p%3DgE9sMkrVhZwJ
- Edwin Moran Guevara. “Los duelos del Covid 19, acompañamiento pastoral desde la teología practica”. Teología practica latinoamericana. Vol 1. Nª 1. Enero/junio 2021. <https://revistas.ubl.ac.cr/index.php/tpl/article/view/164>
- Alberto, G. G. J., & Ricardo, R. E. EL PROCESO DE DUELO ANTE LA PÉRDIDA HUMANA EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID-19. Revista científica arbitrada en investigación de la salud “GESTAR”.Vol 5.nº 9.Marzo 2022. <https://scholar.archive.org/work/njxg4flez5hdtczqqk6ckzinzq/access/wayback/https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/download/65/116>

- Chávez, A. J. G., & Heredia, N. A. R. (2021). Determinantes sociales y salud mental en el manejo del duelo en tiempos de COVID-19. *MediSur*, 19(5), 895-897.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000500895
- Estrada-Pérez, J. L. (2022). Comprensión teológica del sufrimiento causado por la pérdida de un ser querido debido al covid-19: un acompañamiento espiritual sin distancias (Bachelor's thesis, Teología y Humanidades).
<https://repositorio.uco.edu.co/handle/20.500.13064/1216>
- Mosquera, A. C. R. (2020). El duelo desde el Trabajo Social. Experiencia de intervención social con grupos. *Documentos de trabajo social: Revista de trabajo y acción social*, (63), 29-42. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7931010>
- Chacón-Fuertes, F., Fernández-Hermida, J. R., & García-Vera, M. (2020). La psicología ante la pandemia de la COVID-19 en España. La respuesta de la organización colegial. *Clínica y Salud*, 31(2), 119-123. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-52742020000200009&script=sci_arttext&tlng=pt
- Avila, E. G. D., Muchova, M. F. C., Villanueva, T. S., Calvo, V. S., & Robles, J. F. M. (2021). El duelo en medicina desde la visión y piel del profesional sanitario. *Revista Española de Educación Médica*, 2(1), 92-100.
<https://revistas.um.es/edumed/article/view/471471>
- Buscemi, V., López, M., de la Rosa, O. B., Crespo, S., Costa, X., Persentili, E. S., & Noguera, C. B. (2021). Aprendiendo de la experiencia del duelo en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Medicina paliativa*, 28(3), 166-176.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8163806>
- Peña-Villamar, M., & Hernández-Montaña, A. (2022). Intervención cognitivo conductual en duelo por muerte inesperada por la COVID-19. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 47(2), 3068.
<http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3068>
- Sánchez, T. S. (2020). Duelo silente y furtivo: dificultad para elaborar las muertes por pandemia de COVID-19. *Studia zamorensia*, (19), 43-65.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7718179>
- Romero, L. L., & Suárez, V. C. (2020). Derecho a decir adiós, muerte en soledad y duelo crónico en la pandemia COVID-19. *Publicaciones e Investigación*, 14(2).
<https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/publicaciones-e-investigacion/article/view/4440>

- Aguirre MA y Caza Chango SJ. “Determinantes sociales y desafíos para la desconstrucción social de la pandemia por COVID 19”. Av enferm.2022. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002021000400044
- Oliveira- Cardoso EA, Silva BCA, Santos JH, Loterio LS, Acooroni AG, Santos, MA. “Efectos de la supresión de rituales fúnebres durante la pandemia de COVID 19 en familiares enlutados”. Rev. Latino- Am. Enfermagem.2020;28:e3361. https://scholar.google.es/scholar?cluster=15934517971223554935&hl=es&as_sdt=0,5#d=gs_qabs&t=1653961139402&u=%23p%3D2i6DpfBdmVcJ

ANEXOS

ANEXO I

NOTA PARA EL INFORMANTE

Consentimiento informado

En calidad de entrevistado, hago constatar que he sido informado por la enfermera, estudiante de la licenciatura en enfermería Railef Rocio, sobre la aplicación de un instrumento con respecto a los aspectos derivados del Proyecto de investigación titulado: “Efecto del duelo tardío en la familia ante la pérdida de un ser querido” en el centro de Hemodiálisis "Cardial Trelew". Por medio del presente consiento que se me efectúe la aplicación del instrumento de recolección de datos (entrevista) necesarios para la obtención de los resultados finales de dicho proyecto de investigación, el cual he entendido que es voluntario sin fines de lucro, anónimo y no se divulgarán las respuestas, además de estar respaldado por todas las consideraciones éticas. Teniendo presente que en cualquier momento puedo desestimar en seguir participando en el mismo sin inconvenientes.

Firma del entrevistado

Consentimiento informado

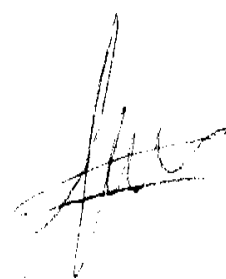
En calidad de entrevistado, hago constatar que he sido informado por la enfermera, estudiante de la licenciatura en enfermería Railef Rocio, sobre la aplicación de un instrumento con respecto a los aspectos derivados del Proyecto de investigación titulado: “Efecto del duelo tardío en la familia ante la pérdida de un ser querido” en el centro de Hemodiálisis "Cardial Trelew". Por medio del presente consiento que se me efectúe la aplicación del instrumento de recolección de datos (entrevista) necesarios para la obtención de los resultados finales de dicho proyecto de investigación, el cual he entendido que es voluntario sin fines de lucro, anónimo y no se divulgarán las respuestas, además de estar respaldado por todas las consideraciones éticas. Teniendo presente que en cualquier momento puedo desestimar en seguir participando en el mismo sin inconvenientes.



Firma del entrevistado

Consentimiento informado

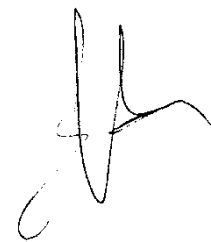
En calidad de entrevistado, hago constatar que he sido informado por la enfermera, estudiante de la licenciatura en enfermería Railef Rocio, sobre la aplicación de un instrumento con respecto a los aspectos derivados del Proyecto de investigación titulado: “Efecto del duelo tardío en la familia ante la pérdida de un ser querido” en el centro de Hemodiálisis "Cardial Trelew". Por medio del presente consiento que se me efectúe la aplicación del instrumento de recolección de datos (entrevista) necesarios para la obtención de los resultados finales de dicho proyecto de investigación, el cual he entendido que es voluntario sin fines de lucro, anónimo y no se divulgarán las respuestas, además de estar respaldado por todas las consideraciones éticas. Teniendo presente que en cualquier momento puedo desestimar en seguir participando en el mismo sin inconvenientes.



Firma del entrevistado

Consentimiento informado

En calidad de entrevistado, hago constatar que he sido informado por la enfermera, estudiante de la licenciatura en enfermería Railef Rocio, sobre la aplicación de un instrumento con respecto a los aspectos derivados del Proyecto de investigación titulado: “Efecto del duelo tardío en la familia ante la pérdida de un ser querido” en el centro de Hemodiálisis "Cardial Trelew". Por medio del presente consiento que se me efectúe la aplicación del instrumento de recolección de datos (entrevista) necesarios para la obtención de los resultados finales de dicho proyecto de investigación, el cual he entendido que es voluntario sin fines de lucro, anónimo y no se divulgarán las respuestas, además de estar respaldado por todas las consideraciones éticas. Teniendo presente que en cualquier momento puedo desestimar en seguir participando en el mismo sin inconvenientes.



Firma del entrevistado

ANEXO II

ENTREVISTA

Entrevista 1.

E: Bueno M. Muchas gracias por tu tiempo. He mmm, ¿cómo ya te había comentado un poquito de que se trata esta entrevista que hace referencia a la tesis que estoy haciendo, he que se refiere al duelo (sonido de garganta) en relación a la pérdida de un ser querido (chasquido con la boca) te voy hacer unas preguntas sí? Referido ha (...), A la pérdida que vos tuviste. He me comentaste un poco sobre la pérdida de tu mami. He me gustaría saber ¿de qué manera emocionalmente se organizó la familia para poder empezar a superar ese duelo? Podrías contarme un poquito.

E.F: Bueno en el momento que fallece mí mamá he fue difícil para nosotros como hijos. He saber de qué no teníamos más a nuestra mamá en la casa. De ir a la casa, de verla, he en realidad no...no hay una organización porque está ese vacío, he y es difícil reorganizarnos porque muchas veces íbamos a la casa y ella siempre estaba ahí atenta esperándonos, preocupándose por nosotros y ahora como que falta eso. Nosotros vamos y está vacía la casa, creo que todavía no.... No se puede organizar la familia con esta pérdida.

E: ¿ustedes cuántos hermanos son?

E.F: y nosotros somos dos.

E: ¿dos (...) O sea vos y?...

E.F: y mi hermano.

E: y tu hermano (...) Bien. ¿Te sentiste que algún integrante de tu familia he, sufrió mucho más está pérdida, o sea impacto más la pérdida?

E.F: el impacto (ruido de garganta) de la perdida de mí mamá he (...) Fue a todos. Pero creo personalmente que le impacto mucho más a mí papá, ya que él estaba viviendo con ella. En la casa. Yo en realidad no he podido charlar mucho con mi papá de esto porque él es una persona que (...) que no habla mucho de lo que le pasa. Pero si he (...) puedo notarlo con la tristeza que tiene en la cara, no es el mismo cuando mi mamá estaba. Así que yo creo que a él le impacto

mucho más, fue más fuerte el impacto y además por los tiempos que llevaban juntos. Se conocieron de jóvenes, se casaron y entonces es difícil para mí papá.

E: ¿Sabes más o menos cuanto tiempo estuvieron ellos casados?

E.F: y alrededor de treinta, cuarenta años.

E: cuarenta años, bien. ¿O sea que vos he (...) Actualmente no estas, ¿no vivís en la casa de tus papás?, o sea estás viviendo en una casa a parte...

E. F: claro, yo tengo a mi familia aparte. Yo me (...) empezar a estudiar y después me fui a estudiar lejos y me casé. Me junté y ... bueno ahí dejé de vivir con mis papás a los 24 años más o menos.

E: Bien, ¿cómo fue la pérdida de tu mamá, me puedes comentar un poquito?

E.F: (queda en silencio) he, bueno ella he, era una persona de riesgo porque era hipertensa.

E: Mmm

E.F: Diabética y tenía una obesidad. He (chasquido con la boca) en realidad ella era una ...no quería ir al médico, nunca iba al médico. He, cualquier cosita lo solucionaba con una, con tomar algo y se le pasaba los dolores o las molestias que sentía. Nosotros muchas veces íbamos y le decíamos que la llevábamos al médico al médico y ella se negaba rotundamente porque no quería estar internada, ni salir de la casa. Así que en ese sentido la salud de ella no fue muy bien cuidada por parte de ella, personalmente.

He (...) Ella comenzó con un estado así de, de gripe que no estaba, se sentía muy cansada. He no tenía ánimo de nada y estuvo así más o menos una semana. Y después he (...) de tanto insistirle mí papá y nosotros, bueno accedió a ir a la guardia, la atendieron y bueno le dieron ahí unas medicaciones para que se mejorará y se fue a la casa. He, no mejoró, siguió sintiéndose mal. Le faltaba el aire, no podía respirar. Así que bueno, al otro día a la noche mí papá la volvió a llevar y ahí es donde cayó internada. Le hicieron el test de COVID y tenía COVID. Cayó en terapia intensiva y cuando cae en terapia intensiva bueno ahí ya no, fue muy poco la que la pudimos ver porque era ya muy restringido el acceso al poder visitarla, no podíamos visitarla. Solamente nos

daban el pase de los médicos y nos decían cómo iba evolucionando ella. He (...) cada día que íbamos a ver la devolución que tenía el médico, nos decía que no iba a salir, de que estaba bastante complicada porque les había impactado a los pulmones el tema del COVID y la entubaron. Así que estaba intubada, he no se comunicaba (...) No, no y estuvo así también como, intentaron sacarle el tubo de la (chasquido con la boca) de la intubación. Le intentaron sacar y no respondió bien así que la volvieron a intubar y ahí ya no salió más. Ya entro cómo en un coma dijo el doctor y así que no, estuvo así dos semanas en total con COVID. Y bueno hasta que falleció.

E: O sea que falleció internada.

E.F: (asiente con la cabeza) falleció internada.

E: bien, he (...) ¿Al momento de la pérdida de tu mamá he, de qué forma se pudieron despedir ustedes cómo familia?

E.F: (silencio) he, ya cómo no estaba tanto el tema del COVID, pudimos verla una horita que es lo máximo que la sala velatorio nos daba. Y (...) estuvimos una hora ahí en la sala velatorio y la llevamos a enterrar. Fue... sentimos que no nos pudimos despedir bien porque en una hora nosotros, es toda una vida que se nos va. Así que es como que no, uno no se puede terminar de despedir de tu ser querido como uno quisiera. Porque no (...) yo creo que no tuvo lo (...) cómo nosotros somos evangélicos, he generalmente a nuestros seres queridos lo despedimos velándolo todo un día, una noche. Cantando alabanzas y no se pudo hacer ahí, fue muy rápido.

E: O sea y eso ¿qué le provocó, que emociones provocó? Porque me estás comentando que ustedes son creyentes, que son evangélicos, he y bueno me comentaste que son de despedir con alabanzas, con (...) o sea toda una noche, es como que le dan una ceremonia y (...) ¿que generó eso en ustedes? Me dijiste que tristeza, ¿pero algo más que haya generado?

E.F: y... impotencia. Es como que hasta el día de hoy no se cierra esa herida. No creo que se cierre porque fue una, una etapa de que no (...) no, sentimos que no se cerró ese ciclo. No sé si me explico bien. No sé si me entendés, cómo que no (...) no la despedimos bien.

E: bien, no la despidieron bien.

E.F: No...

E: ¿Qué emociones y sentimientos se generaron al no poder dar ceremonia o un ritual a su ser querido debido a la cuarentena?

E.F: Como te comentaba, pudimos velarla una hora. Pero solo fue una hora. Y en una hora no puedes hacer nada. No se pudo despedir como queríamos. Particularmente sentí tristeza, angustia, desesperación por no tenerla un poco más de tiempo conmigo. Fue todo muy rápido
No se pudo despedir bien.

E: Bien. Actualmente, vos y tu familia como viven el proceso de esa pérdida, de ese duelo.

E.F: Y dándonos fuerza uno al otro. Hay momentos en que uno se levanta y quiere ir a la casa a ver a sus padres y bueno (...) sabes que no va a estar tu mamá. Entonces te da un bajón, una tristeza, pero te alienta el saber de qué tenés todavía vivo a tu papá. Entonces decís bueno seguimos por papa, que es el que nos queda. Entonces disfrutarlo, estar con él, apoyándolo. Tratar de ser un consuelo para él, porque muchas veces él tampoco puede desahogarse, entonces le tratamos de hablar de que él llore porque creo que está bien llorar y encomendarlos todo a dios. Que él es sabemos que es nuestra fortaleza, nuestro consuelo y de esa forma salimos hacia adelante.

E: Bien, he ¿ustedes he... dijiste que tenías hermanos no?

E.F: si

E: ¿se apoyan mutuamente, son compañeros?

E.F: si, somos muy unidos con mi hermano. He siempre estamos, no bien estamos todo el tiempo juntos, pero siempre estamos hablando, preguntando cómo estamos, cómo está papá y si necesitan algo. En ese sentido siempre nos apoyamos como familia porque eso siempre nos enseñaron nuestros papás y así seguimos hasta el día de hoy.

E: Entonces, ahora en este momento ¿ustedes sienten o vos particularmente sienten que ha cerrado ese ciclo de pérdida?

E.F: No.

E: ¿por qué?

E.F: Y por lo que te venía contando anteriormente, porque sentimos que no (...) no se tuvo una buena despedida como nos hubiese gustado hacer como hacemos nosotros los evangélicos. Cómo te decía de despedirlo toda una noche... he de saber de qué, que se encuentra (chasquido con la boca) o sea, cómo podría decirte (Queda pensando). Que se encuentra en la mano de dios lo sabemos, pero he los que quedamos acá en la tierra nos quedamos dolidos porque sabemos que no le dimos la despedida que ella se merecía, porque era una excelente persona en todos los sentidos y siento que no, no cerro este ciclo porque faltó mucho más por parte de nosotros de brindarle una despedida linda.

E: Para poder, digamos... pasar este proceso de duelo que vos todavía me decís que no se ha terminado. ¿Ustedes han recibido algún apoyo de algún profesional o como están llevando esto?

E.F: De profesional no, no hemos acudido. Si nos enfocamos mucho he (...) cómo te decía somos creyentes, entonces nos enfocamos en esa parte de que dios es el único de que nos puede consolar este vacío. Entonces, elevando una oración a dios y él nos contesta a través de su palabra que él no nos deja solos. Entonces confiando en eso y confiando de que él va a consolar nuestras vidas vamos sobrellevando esta pérdida.

E: ¿Y cómo ves vos, desde afuera no, el proceso de duelo de tu papá y de tu hermano? Cómo ... ¿qué podes contarme? Yo sé que el dueño es particular. ¿Pero vos cómo, actualmente, los ves a ellos?

E. F: Y por parte de mí papá he (...) yo creo que (...) o lo veo más que nada que no, él no lo puede superar. Yo siento que él tiene una gran tristeza, he no (...) porque por más que nosotros le digamos o lo llevemos a la iglesia, él yo siento que no lo puede todavía aún superar.

Y con respecto a mí hermano he (...) sé que tiene a la familia, a su mujer y a sus hijos que, que le ayudan. Él está, no está yendo a la iglesia, pero creo que encuentra apoyo en su mujer más que

nada y en sus hijos. Entonces eso lo ayuda a salir hacia adelante, porque él era muy nene de mamá. Entonces como que también le impacto bastante a él.

E: cuando recibiste la noticia de esa perdida, ¿vos estabas en tu casa, estabas trabajando?

E.F: He (...) claro, nos turnábamos con mi hermano y con mi papá porque no podíamos ir todos juntos. Era el caso de que no nos dejaba verla a ella. Así que yo en su momento cuando me dijeron yo estaba trabajando y estaba mí papá y mi hermano. Y (...)

E: Y cómo fue tu reacción cuando (...) porque ¿te llamaron me imagino o fueron a verte?

E.F: (chasquido con la boca) Me... claro. No, me llamaron y bueno me dieron la noticia de que había fallecido mamá y por más que uno veía, o ... (chasquido con la boca) decían que no había mejoría yo tenía la fe de que iba a mejorar. Y cuando me dieron la noticia es como que no...no entendía o no, no ... me sentí vulnerable porque no podía estar ahí junto a ella, acompañarla. He (...) Como que sentís que la dejás sola a tu mamá, Como que paso ese proceso de (...) de agonía sola, sin su familia (se observa ojos llorosos), sin sus hijos. Entonces no (...) me sentí mal, o sea como que no, he sin poder hacer nada atada de pies y manos, como se le dice no?. Entonces no...

E: Claro, ¿por el tema este de la pandemia no?

E.F: Claro, porque no te dejaban ir a verla. No podías ir a verla. Salvo que ella en un momento cuando no estaba todavía intubada, nos mandaba audios por mensajes por celular. El doctor le pasaba el celular y ella nos mandaba audios. Pero fueron dos veces, después ya no, no pudo ella. Entonces te quedas con eso, con el último mensaje.

E: ¿Perdón por esta pregunta, pero pudiste guardar esos audios?

E.F: No. Esos audios se guardan, se guardan.

E: Bueno, muchas gracias por tu tiempo y bueno espero que puedas superar ese duelo.

E.F: (se larga a llorar) de nada.

Entrevista 2

E: Bueno V. Muchas gracias por tu tiempo. Bueno ya más o menos te comenté lo que se trata esta entrevista. Es sobre la tesis que habla sobre el duelo ante la pérdida de un ser querido en pos pandemia. Por lo que bueno, vos me comentaste que perdiste un hijo, verdad. Y me gustaría que me comentés un poquitito de cómo fue todo esto. Yo te voy hacer unas preguntas y sentite libre de, de expresarte, de comentarme.

He, bueno ¿de qué manera emocionalmente se organizó la familia para poder empezar a superar el duelo de esa pérdida? ¿Cómo fue?

E.F: Bueno, fue de esta manera. Estaba yo en casa tranquila porque mi hijo había salido de acá y había salido con unos amigos de él. Pero eso siendo eso de las once y media de la noche, he me llamaron y entonces me dijeron que a mí hijo, a mí quitito lo habían matado. Lo habían apuñalado, fue un gran dolor porque no lo pude ver cómo fue el proceso. Lo llevaron urgente al hospital, así me dijeron y bueno de ahí me dijeron que había fallecido. Y fue un dolor tan grande porque no lo pude despedir, no lo pude ver en ese tiempo de pandemia no se podía ni ver. Así que bueno teníamos que estar en casa y me dijeron de esa manera, fue un dolor tan grande. He porque a mí hijo la verdad que lo apuñalaron y, y no se pudo ver, fue tan joven. Que emocionalmente me trajo mucha tristeza, mucho dolor en mí vida.

E: ¿V al momento en el que te dieron la noticia con quien estabas vos?

E.F: He, estaba con mi esposo, mi hijo y mi nuera. Y bueno al ver esta noticia lo único que dije: que, ¿qué dijo que le había pasado a mí hijo?

Y bueno ellos me consolaron, ellos me apoyaron porque realmente no estaba sola, sino que estaba con mi esposo y mi hijo. Y bueno ellos fueron los que me consolaron.

E: ¿Y ellos estuvieron durante todo el proceso del duelo? ¿O sea, te pudieron acompañar o no? ¿O estuviste solita?

E.F: No, ellos me ayudaron. Realmente me ayudaron a tener ese proceso con el duelo, ese dolor. Porque me sentía tan mal, bueno me apoyaron realmente ellos. Sí, no puedo decir que no, porque si estuvieron conmigo en todo momento, en cada instante donde estaba yo, ellos estaban conmigo.

E: ¿Y de qué manera se pudieron organizar como familia para superar este duelo?

E.F: Y bueno, he (...) en realidad no existió una organización. He.... No se pudo organizar nuevamente la familia. Quedo un vacío grande y creo que no hay manera de que eso sea posible. Perdí a mi hijito, a mi chiquito.

E: Bien. ¿Y sentiste que algún integrante de tu familia sufrió mucho más o (...) o sea el impacto de la pérdida fue mayor para uno de los integrantes de la familia? ¿Tu esposo, tu otro hijo, tu nuera? ¿Lo sintieron más que vos o no?

E.F: He, realmente lo sentí yo, porque es mi hijo y bueno lo sentí yo. Capaz que ellos también sí, no se puede decir que no lo sintieron, pero como soy su mamá yo pienso que sí, que lo siento más yo porque no lo pude ver, no lo pude despedir como se dice y fue tan feo con la pandemia, que teníamos que estar ahí. Eso lo horrible, no poder despedirlo cómo actualmente se puede despedir he, cuando fallece alguien

E: Bien. Al momento de...cuando recibieron la noticia no de que había fallecido su hijo. ¿No viste la reacción de los integrantes que estaban alrededor tuyo no?

E.F: No. No pude detectar eso porque yo estaba tan mal el que pensaba en mí, en mí misma no más. Así que no pude ver alrededor quien puede estar con ese dolor. No lo pude ver, simplemente pensaba en mí, cómo no tenerlo más a mí hijo a mí lado.

E: mmm, claro. ¿Al momento de la pérdida de su ser amado de qué forma se despidieron ustedes? Me podrías relatar la experiencia que tuvieron o que tuviste vos igual.

E.F: Bueno lo despedimos con un adiós al no verlo y con esta pandemia. Cómo se dice hay que estar con el barbijo y todo eso. Y bueno decirle un chau, un adiós. Y ... para mí fue, este (...) cómo si no se hubiera ido. En mi vida está siempre, recordándolo a él como si estuviera vivo. La verdad es que lo siento así. Y bueno he...que se yo, este fue horrible. Eso fue lo que sentí. No se lo pudo velar porque estábamos en pandemia, en realidad no lo pudimos despedir como se

debería, no lo pude tocar. Tener ese contacto con él, darle un último beso Fue todo muy de golpe. Solo lo despedí en el cementerio.

E: Bien. He, ¿pudieron darle alguna ceremonia? Vos me dijiste que no pudieron velarlo. Pero, lo llevaron hasta el cementerio. Cómo, ¿cómo fue? O sea, cuando (...) te permitieron ir al hospital a verlo a la morgue ¿Cómo fue eso?

E. F: Bueno, esto fue así. Estuvo un tiempo, o sea mi hijo, haciéndole la autopsia. Fueron a Trelew y no fue al momento que lo pudimos sepultar a él, sino que fue uno o dos o tres días después. Porque no podían darnos el cuerpo, que no... que se yo tantas cosas que había, que uno estaba esperando el momento para darle tierra. Y bueno al momento cuando dijeron bueno ya está el cuerpo fuimos. Pero ya no lo pude ver porque estaba en el, ya en el ataúd. Así que lo pude ver realmente. Y esto fue que se yo, este he una sorpresa para nosotros porque es algo que dice uno... bueno he... porque cuando fallece alguien un familiar, uno está en el velorio y a él no lo pudimos ni velar, ni estar con él. No lo pudimos, realmente despedirlo cómo se tiene que despedir. Sentí mucha tristeza, una angustia en el pecho, pero a la vez bronca por no poder verlo, por no poder velarlo. Despedirlo de una forma como nosotros despedimos a nuestros seres queridos, he que es cantando alabanzas.

E: Bien V. ¿Con respecto a esta pérdida no, que emociones he provocó en usted y en la familia el no poder despedirse de su familiar? ¿Qué reacciones tuvieron ustedes?

E.F: Bueno, sorprendidos. Con mucho dolor, mucha tristeza. Y bueno esperando que...que él también pueda descansar en paz. Y realmente no sé cómo explicarte, siento un dolor tan grande sobre él porque siempre pienso en él, siempre está conmigo y para mí, él vive siempre, siempre vive en mí, en mi vida, en mí corazón, en mi mente. Porque fue muy querido mí hijo, muy querido. La verdad que es así, siento un dolor tan grande y una pérdida muy muy enorme. Muy...no lo puedo explicar porque la verdad es que por ahí sueño con él, parece que viene a mí lado y me dice buen “estoy bien”. Es así y está bien (comienza a llorar) ... siento una pérdida tan enorme y yo siempre me apoyo en dios diciéndole que él esté en paz porque no fue un chico malo, sino que fue un chico muy bueno, muy lindo. Y mi hijito siempre va a ser mí quitito, es así (se seca las lágrimas).

E: (unos minutos de silencio). Bueno v. O sea que provocó muchas emociones y sentimientos al no poder darle una ceremonia, una despedida, un velorio.

E.F: así es, así es. Fue un sentimiento muy grande al no despedirlo.

E: Y actualmente, ¿usted y su familia como viven el proceso de duelo ante la pérdida de su ser querido? ¿Cómo me comentaba no? ¿Todavía sentís que está acá?

E F: Si, todavía siento que está acá porque realmente para mí, parece que no hubiera muerto. Yo sé que dios está conmigo, yo creo en dios y yo sé que dios es conmigo para poder superar toda esta pérdida que hemos pasado en mí familia. Creo que de esta manera vivimos el duelo, con dolor aun, con tristeza, melancolía. Aun siento un vacío grande.

E: entonces, ¿he ustedes sienten que ha finalizado el proceso de duelo?

E.F: No, la verdad que no. Siempre está vivo en nosotros. Siempre lo tenemos presente al menos yo lo siento así, que está siempre con nosotros porque he...creyendo en dios. ¿Dios sabe hacer todas las cosas no? Así que bueno, yo creo que este proceso de duelo va a tardar en poder superarlo. Yo aún lloro cuando lo recuerdo y pareciera que fue ayer que lo perdí. Es un dolor que lo tengo muy presente, una herida que no se ha curado y no creo q se pueda curar. He, va a costar mucho,

E: Bien. ¿La familia y usted han tenido algún apoyo profesional para poder superar este duelo?

E.F: He... no. En la familia tenemos apoyo, pero solamente en dios. Porque dios es el que nos dan la fortaleza, dios nos dan la firmeza, dios nos consuela. Es el único que nos da y así como mí hijo se fue yo creo que dios es el que me das consuelo para seguir adelante y para poder recordarlo.

E: ¿O sea que usted y su familia es creyente? ¿O usted solita es creyente?

E F: No, he (...) la familia es creyente. Gracias a dios. Si tenemos que apoyarnos en algo es en dios.

E: bien, bueno v ¿no sé si usted quiere agregar algo más?

E.F: bueno que, en esta pandemia, todos aquellos que han perdido a sus seres queridos que confíen en dios. Que dios solamente les dará consuelo y bueno que podamos superar esto, seguir adelante. He... tener fuerza, he confiar que hay un dios para seguir adelante. Ojalá que se termine todo esto porque perdiendo a un ser querido en este tiempo y no poder verlo es una tristeza muy grande para la familia. Ya que no se puede velarlo, no se puede estar con esa persona. Quizás ahora no es tan así, pero nunca se sabe.

E: Bueno, muchas gracias por tu tiempo y bueno espero que puedas superar este duelo.

E.F: De nada.

Entrevista: 3

E: Bueno A. Muchas gracias por su tiempo, he pude comentarte un poquito de lo que se trata esta entrevista que es en relación a la tesis que estoy realizando y que básicamente apunta hacia el duelo, ¿sí?, en relación a la pérdida de, de un ser querido en tiempo de pandemia- pos pandemia. Por lo que vos me pudiste comentar es que perdiste a un ser querido en tiempo de pandemia he, y bueno te voy a realizar algunas preguntas ¿sí? He ¿de qué manera emocionalmente se organizó la familia para poder empezar a superar el, el duelo de esta pérdida? Podrías comentarme un poquito.

E.F: Hola, he... bueno organizarnos, organizarnos creo que no hubo una organización. Creo que no se planea como, como hacer un duelo más... bueno en nuestro caso perdimos a (...) a mi mama. Somos cinco en la familia. He, mi papa, mi mama y tres hermanos. Yo soy la mayor tengo treinta años y ... milo que es mi hijo, su nietito. He (se la observa pensativa) nos agarramos covid el 25 de diciembre del 2020, si no me equivoco y (...) como es ... bueno ahí nos contagiamos todos. Ella cayo internada en terapia el seis, siete de, de enero he... y ahí empezó el proceso de tres meses de estar en terapia. Salió de alta, se le despertó un tumor cerebral y falleció el 19 de julio del 2021. He (...) y nada. No. como lo (...) etapas y eso no. Vivíamos, mira pasamos de ser una familia súper unida a disparar, ponele.

Yo creo, yo me fui de mi casa, igual me fui a trabajar allá a paso de indio. Creo que escape (se ríe). Mi proceso lo, lo hice así. Escape del dolor digamos. Mi hermano se juntó con su novia y

acá en casa quedo mi papa y mi hermana. O sea, como que no (...) no lo fuimos superando en etapas, sino escapando y quizás tal vez ahora estamos aceptando. Pero en ese momento, no no no lo hicimos, así como, como debería ser. No (...) es difícil.

Sabes que estaba pensando que tal vez esos tres meses que ella estuvo en terapia de que, ponele un día nos decían que no pasaba el día he (...) después íbamos y remontaba de vuelta, estaba mejor. Estaba ponele, con (...) (sonido de garganta) he bueno con el respirador, empezaban a despertarla. Volvía a reaccionar bien y así. Fueron tres meses que acá en casa que, bueno cuando vivíamos todos juntos he aprendimos hacer todo, todo todos dijo. Antes era mama la que llevaba la casa adelante y (...) y ponele, ahí nos organizábamos con todo, bueno con los quehaceres de la casa. He las cuentas, bueno a seguir trabajando. Yo tenía a milo de tres meses, o sea aprender a ser mama sin mama. Entonces cuando ella sale de, de la terapia que estuvo dos meses conviviendo con nosotros fue como que, ella vio que nosotros nos manejábamos. Porque como ella salió, bueno en sillas de ruedas he (...) con pañales, todo ¿viste? He, como que ella veía que nosotros habíamos crecido un montón. Una frase que nos decía mi vieja era “que van hacer cuando, cuando yo no esté”. Y ella ahí bueno como que veía que nosotros nos, nos recontra manejábamos ¿viste? Y entonces cuando paso esto de que volvió a caer internada por, por bueno el dolor de cabeza que al final resultó ser un tumor, he nada eso fue fueron dos semanas ponele la perdimos a mi mama. He y fue como aceptarlo, aceptar la muerte y todo eso. Pero como ya estábamos acomodados acá en casa, organizados he para su ausencia. No sé si me entiendes.

E: Si, como que de cierta forma ustedes, he sin querer inconscientemente lo estaban asimilado a esa perdida, ¿no? Por lo que vos me estas comentando.

E.F: tal cual, así fue (...) los tres meses en terapia nos preparó inconscientemente.

E: Bien A. ¿He vos sentiste que algún integrante de tu familia sufrió mucho más, he la perdida de tu mama? ¿Ya sea tu papa, ya sea tus hermanos?

E. F: Eso es lo que estaba pensando he (...) si bien para nosotros o sea como hijos, como mi papa o sea su marido de toda la vida de treinta años juntos, he fue fuerte, pero nosotros la acompañamos desde enero hasta junio que ella falleció y la vimos en todos sus estados y la, y vimos también el sufrimiento y, y lo que la lucho y bueno he... entendimos y (...) suena feo, pero no fue tan doloroso. La que lo sufrió muchísimo, muchísimo que estaba muy mal fue mi abuela, su mama. He, pero bueno porque fue, ya esta es la segunda perdida de un hijo de mi abuela. Se le falleció bueno a mi tío lito, hermano de mi mama con 27 años, de un tumor en el

estómago y bueno ahora mi mama con un tumor cerebral. Así que bueno si, mi abuela fue a la que le pego más fuerte.

E: Ha, bien. O sea que ustedes lo pudieron asimilar un poco mejor que tu abuela, bien. He al momento de la perdida de tu mama, he ¿de qué forma ustedes se despidieron? Podrás darme o relatarme la experiencia que tuvieron, o sea la experiencia de cómo se despidieron de ella.

E.F: Te acordas que, en ese momento, he bueno no se hacían velorios. He así que nada. Y como te comenté, nosotros la desconectamos a ella. Nos organizamos con los más allegados, he y fuimos al sanatorio de trelew donde ella estaba internada. Habíamos quedado ya con el medico que a las 8:30 hs de la mañana estábamos ahí para la desconexión. Así que (suspira) bueno confirmamos ahí eso. El medico ahí nos dijo que bueno que ya había fallecido. He... nos dejaron pasar a cambiarla con mi hermana la cambiamos y una tía. He toda (...) bueno se vino la familia de todos lados y al otro día le dimos tierra, en la mañana. Nada, una ceremonia sencilla o sea fueron unas gentes de una iglesia donde íbamos antes. He, cantaron unos himnos y le dimos tierra en el cementerio jardín del cielo. He (...) pero si, mucha gente, muchísima gente que la quería, muchísima familia. He fue muy emotivo.

E: ¿quiénes pudieron despedirse de ella? ¿Solo su familia nuclear? O sea, vos me dijiste que también estaba tu tía y otras personas más.

E.F: No, ¿te digo la verdad?... pero mi tía es conocida en el sanatorio y por eso mismo nos dejaron cambiarla a ella. He y nos dejaron, o sea fuimos nosotros, sus hijos, su marido, mi abuela, sus hermanos. Éramos unos 15 o 20, que entrabamos de a dos o de a tres a despedirnos de ella, o sea en la morgue del sanatorio. Después a ella la vino a buscar he, he el servicio del sepelio y la llevo a la sala no sé qué tendrán ahí en la cooperativa y al otro día si cuando le dimos tierra fue un montón de gente. Pero despedirla, la pudimos despedir a ella en la morgue del sanatorio de trelew. He, pero como te digo por conocidos, o sea porque, por contactos pudimos. Sino en ese momento no se podía cambiarla a las personas fallecidas. No se las podía cambiar, no se las podía despedir, nada... nada de nada. Nosotros, bueno tuvimos un dios aparte (se ríe) y pudimos.

E: Ha bueno, bueno bien entonces. Bien por esa parte, que se pudieron despedir. He, y ¿qué emociones provoco en vos y en tu familia, más que nada particularmente en vos en no poder despedirse? ¿qué es lo que te provoco?

E.F: Mira cómo te comentaba pudimos despedirla, yo lo venía como procesando hace días, porque por lo que yo te decía. Que ella ya tenía una muerte cerebral, hacía tres días antes de que la desconecten. (suspira) y bueno cuando llego el momento ese, era que ya no esté más físicamente entre nosotros. Y obviamente me sentí muy mal, llore, la abrase y me despedí. He y nada sabía que la vida tenía que continuar e iba hacer recontra difícil y es difícil. Pero lo venía procesando ya hacia hace tres días y más que nada siendo fuerte porque era (...) como que quede como la cabeza de la familia y milo era muy bebito. Así que nada, tratando de ser fuerte, tratando de entender su dolor. Porque era, la peleo un montón, un montonazo. O sea, la lucho como, como nadie y bueno merecía ya descansar ya no daba más su cuerpo. No, sus ganas estaban, pero no, su cuerpo no ya no. No aguantaba más, así que, con mucho dolor, pero bueno.

E: ¿Vos sentís que tuviste que tomar el rol de tu mama o no? Porque vos en un momento mencionaste que vos habías quedado como la cabeza de la familia. Por eso te hago esta pregunta.

E. F: Si, en momento sí. O sea que fue todos esos cinco meses de internación. Era la que llevaba, la que organizaba todo. Era la que hablaba con los médicos, la que comunicaba, bueno con mis tíos, sus familiares de lejos. Con los quehaceres de la casa, he hasta que no, hasta que bueno cuando ella falleció. O sea, organizar todo, organizar he bueno todo, la parte más que nada de los médicos y de la casa. Me, como que me hacía cargo yo. He después nada, tuve que relajarme porque mi cabeza iba a explotar, porque aparte bueno tenia a milo chiquito y no, no de daba. Así que bueno ahí es cuando hui (se ríe).

E: Te entiendo. ¿Y qué emociones he, o sea sentimientos se generaron al no poder brindarle una ceremonia, no poder velar a tu mama?

E.F: Mira te contesto desde mi lado, lo que yo sentí y creo que gran parte de mi... bueno mi hermana. No sé si tanto de mi papa o de mi hermano, que no se meten, no son tan como nosotras dijo. Al podernos despedir, que fuimos su círculo íntimo. Los que estuvimos los cinco meses al pie del cañón al lado de ella... he nada nos pareció bien no velarla. He, que pasa ahí. Se junta la familia que nunca se ve, va gente ahí a llorar que en los cinco meses no pregunto por ella. La

falsedad no me va para nada y te digo la verdad mejor o sea nada, nosotros bien. Contentos de que pudimos despedirla el círculo íntimo, los que estuvimos en toda su lucha. Al otro día fuimos, le dimos tierra he y nada no me gusta esto del velorio. O sea, ahí me di cuenta, ahora con la pandemia que es ir a llorar un día entero a una persona que ya está fallecida. Su cuerpo se está descomponiendo, su alma ya no está he y es mi mama, era mi mama. Y, o sea, me gusto que haya sido así, sin velorio para que no se llene de gente. He nada, fue lindo, aceptable el que no haya velorio.

E: O sea que no influyo de una manera negativa, sino que fue positivo. ¿Y actualmente vos y tu familia como viven el proceso de duelo he ante la pérdida de tu mami?

E.F: Bueno, yo que bueno volví a casa. La casa donde viví siempre (sonido con la garganta). He nada, una vez por semana le vamos a dejar flores al cementerio. Recordarla siempre con, con la mejor. Con buenos recuerdos, con anécdotas, con el que diría mama si estaría acá. Pero, yo creo que demasiado bien la llevamos como familia. He somos bastantes unidos, bueno mi hermano ahora que, qué bueno tiene su mujer y empezó a ir a una iglesia este medio. Pero después seguimos unidos, saliendo los fines de semana por ahí a tomar mate en familia como siempre. He, bien así de esa manera. Siguiendo la vida, como se debe.

E: Y en la actualidad como familia ¿He ustedes sienten que ha finalizado ese proceso de duelo o todavía no?

E.F: No. No (suspiro). He, no estamos en proceso. Es un año, es re reciente. He no, queda mucho camino todavía.

E: ustedes durante este proceso de duelo que aún sigue presente ¿han tenido algún apoyo profesional?

E.F: Bueno, viste como te decía mi hermano se juntó bueno se casó, todo y el empezó a ir a una iglesia con su mujer. Él va a la iglesia, se aferró a la iglesia. Mi hermana he, al principio fue al psicólogo. Y lo mío (...) iba a empezar cuando estuve allá en paso de indio, trabajando. He, había una psicóloga y yo iba a empezar a verla. He hacerme, a empezar a tratarme con ella, pero

al final terminamos siendo amigas (se ríe). Así que bueno, no. No recibo ayuda profesional. Sino que, ella bueno me hace un poco de psicóloga y tengo con quien desahogarme y charlar y contarle mis bajones por ahí cuando no me siento bien. He, pero eso. Y nada yo me aboque a mi hijo. Mi papa siguió en el trabajo y con nosotros.


E: Y vos actualmente ¿piensas en buscar alguna ayuda de un profesional o directamente no?

E.F: Por ahora no, quizás tal vez más adelante. Por ahora tengo la cabeza ocupada y ando a mil. Si lo sentí que lo necesitaba cuando estaba trabajando en paso de indios que me sentía muy sola, extrañaba y me sentía mal.

E: Claro, claro. Si entiendo. He bueno, seguro que debe ser un proceso bastante difícil. Bueno te agradezco mucho por tu tiempo. Gracias por querer participar en esta entrevista. Por ahí se me llega a quedar alguna duda, alguna inquietud de alguna pregunta no sé si vos podrías darme un espacio igual para volver hacer una mini entrevista. ¿No sé si te parece bien?

E.F: Dale, dale no hay drama.

E: Dale, muchas gracias.



**La vida es demasiado corta
como para distraerse en lo que
no suma**

