



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

TESIS

**PROCESO DE DUELO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL
COVID19 EN EL PUEBLO JOVEN EL BOSQUE LA
VICTORIA - CHICLAYO 2020**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora(s):

Bach. Herrera Benavides Jennifer Anni

ORCID: 0000-0002-6615-2387

Bach. Tesen Alvites Kassandra Marisol

ORCID: 0000-0002-6147-0087

Asesora:

Mg. Fátima Del Carmen Bernal Corrales

ORCID: 0000-0002-0930-1403

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel - Perú

2022

**PROCESO DE DUELO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL COVID19 EN EL
PUEBLO JOVEN EL BOSQUE LA VICTORIA - CHICLAYO 2020**

Aprobación del jurado

DRA. GALVEZ DIAZ NORMA DEL CARMEN
Presidente del Jurado de Tesis

DRA. ARIAS FLORES CECILIA TERESA
Secretario del Jurado de Tesis

MG. BERNAL CORRALES FÁTIMA DEL CARMEN
Vocal del Jurado de Tesis

DEDICATORIA

*A Dios.
Por permitir lograr nuestros objetivos,
Además de su infinita bondad y amor.*

*A nuestros padres por contribuir en nuestra formación
académica y así poder llegar a ser unas buenas
profesionales de enfermería para un buen futuro.*

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a nuestras queridas docentes, por su gran apoyo y motivación para la elaboración de esta investigación sobre el Proceso de Duelo.

Agradezco a la población que participaron de la entrevista y se mostraron colaboradores a pesar del gran dolor por el cual estaban atravesando y lograron adaptarse por la pérdida de sus seres queridos, es por todo ello que logramos un buen desarrollo.

A las personas que han colaborado con su tiempo, ideas, sugerencias que al final se ve plasmado en esta investigación.

RESUMEN

El duelo es la reacción ante la pérdida de alguien que amamos, las medidas sanitarias generadas por el covid-19 dificultó a los familiares dar el último adiós a su ser querido. El objetivo de la presente investigación fue comprender el proceso de duelo de los familiares ante la pérdida por causa del covid-19, en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo, Perú, 2020. La metodología utilizada fue cualitativa, de diseño estudio de caso; la muestra fueron 6 familiares de pacientes fallecidos por covid-19, seleccionados por muestreo en bola de nieve. En la recolección de datos se utilizó la entrevista abierta a profundidad elaborada por las investigadoras. Mediante el análisis de contenido se procesó la obtención de datos, se obtuvieron 3 categorías en la primera se encontró el impacto por la muerte del familiar frente al covid-19, la segunda corresponde a la adaptación ante el fallecimiento frente al covid-19, la tercera la espiritualidad y esperanza en dios. En conclusión, el proceso de duelo se comprende como un evento donde los familiares logran adaptarse mediante unión familiar o fortaleciéndose por las creencias hacia Dios para continuar con su vida sin complicaciones. La enfermera debe realizar un acompañamiento y abordaje profesional para favorecer este proceso en tiempos de pandemia.

Palabras Clave: Coronavirus, Pesar, Familia, Aflicción, Muerte.

ABSTRACT

Grief is the reaction to the loss of someone we love, the health measures generated by covid-19 made it difficult for family members to say the last goodbye to their loved one. The objective of this research was to understand the grieving process of relatives in the face of loss due to covid-19, in the Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo, Peru, 2020. The methodology used was qualitative, with a study design of case; The sample consisted of 6 relatives of patients who died from covid-19, selected by snowball sampling until reaching saturation. In the data collection, the semi-structured interview prepared by the researchers was used. Using the EMIC-ETIC approach, the data collection was processed, 3 categories were obtained in the first, the impact of the death of the relative against covid-19 was found, the second corresponds to the adaptation to death against covid-19, the third spirituality and hope in God. In conclusion, the grieving process is understood as an event where family members manage to adapt through family union or by strengthening themselves by beliefs towards God to continue their lives without complications. The nurse must carry out a professional accompaniment and approach to favor this process in times of pandemic.

Keywords: Coronavirus, Grief, Family, Grief, Death.

INDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	9
1.1. Planteamiento del problema	9
1.2. Antecedentes de estudio	11
1.3. Abordaje teórico	14
1.4. Formulación del problema	25
1.5. Justificación e importancia del estudio	25
1.6. Objetivos	26
1.7. Limitaciones	26
II. MATERIAL Y MÉTODO	26
2.1. Fundamento y diseño de investigación seleccionado	26
2.2. Tipo de muestra inicial seleccionada	28
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
2.4. Procedimiento para recolección de datos	29
2.5. Procedimiento de análisis de datos	30
2.6. Criterios éticos	31
2.7. Criterios de rigor científicos	32
III. RESULTADOS	34
3.1. Análisis y discusión de los resultados	34
3.2. Consideraciones finales	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ANEXOS	49

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La muerte de un ser querido pone en marcha un proceso natural y común al que se denomina con el nombre duelo, se dice de una reacción ante la pérdida de una persona que amamos, cursa con sintomatología tanto a nivel físico, cognitivo, espiritual y conductual. Los actos fúnebres son muy significativos para llevar a cabo las tareas de duelo tan importantes para despedir a un ser querido, ya que aportan la posibilidad de tomar contacto con la realidad de lo sucedido, iniciar un proceso de despedida y recibir el apoyo social tan necesario. Paralelamente, durante el inicio del estado de emergencia provocado por covid-19, los velatorios y funerales sufrieron fuertes limitaciones, desde la prohibición total hasta medidas de limitado aforo en el acompañamiento de este ritual¹

El proceso final de la vida origina un inmenso efecto emocional en la persona como a la familia esto demanda un cuidado holístico, ya sea por la dificultad, habilidades y competencias en los profesionales de la salud que conducen para generar respuesta a las complejas necesidades que se originan. El escenario generado debido al confinamiento y a la alarma sanitaria trajo consigo una cantidad numerosa de consecuencias difíciles de afrontar. Sumando a la situación de encierro y el alejamiento de sus seres queridos, aquellas personas de nuestro alrededor que llegaron a enfermar hasta fallecer, innumerables familiares no lograron acompañar a sus seres queridos en los extensos días de enfermedad, en sus últimos días y por ende el último adiós.²

La finalidad de enfermería es acompañar a la persona y la familia en el último eslabón de la vida el cual favorece una maduración profesional y personal, ayudando a sobrellevar la experiencia de modo constructivo en la realización de la etapa de duelo, a través de dinámicas que beneficien la manifestación de sentimientos como un elemento favorecedor del duelo en la familia. El objetivo del duelo es universal en el mundo, donde manifiestan los sentimientos de amor y admiración a los familiares con el fin de recordarlos, los seres queridos del fallecido que no están presentes dentro de estas ceremonias significativas o no logran ser parte de este culto ya sea

por el confinamiento o medidas de prevención ante esta pandemia, les dificulta llevar un proceso de duelo.³

El rol profesional que realiza enfermería, como los cuidados, tratamientos y técnicas, se integra acompañar al grupo familiar a lo largo del proceso de duelo, sin embargo, no es labor característica, que se ejecuta con naturalidad durante las jornadas laborales. Este desempeño cobra valor durante el tiempo de pandemia, ya que son innumerables familias que no lograron estar junto a sus seres queridos en los últimos instantes de su vida. El rol de enfermería es de gran interés en la atención de la familia durante la fase de duelo, resalta la enseñanza de competencias, trabajo en equipo, enfermera-familia, acompañamiento durante todo el proceso, concretando la atención de familias que atravesaron la pérdida del o los familiares a causa de covid-19.⁴

A nivel nacional, Perú obtuvo el índice de mortalidad más elevado de los países afectados por el coronavirus.⁵ Perú lideró como país el cierre de fronteras y medidas sanitarias, pero aun así se generó un incremento en los contagios y fallecidos a fecha de 25 de septiembre del 2020. La psicóloga Jazmín Tuesta alegó que el duelo, es desprenderse de un familiar en el cementerio, concluyendo un círculo donde se comprende que la persona querida ya no está en el ámbito terrenal, los familiares de quienes perecieron a causa de covid-19, al no contar con ritos de duelo, han terminado en situación zombi, sin concluir el ciclo.⁶

El último adiós está enraizado con las personas, dando un claro ejemplo las culturas precolombinas en la cual los incas tenían presentes a sus muertos, quienes los presentaban en las fiestas. La crisis de coronavirus ha arrancado a miles el poder intervenir en la ceremonia del adiós con sus seres queridos lo cual ha modificado la forma de interactuar con la muerte incluso la dignidad en esta última etapa de vida, debemos de transformar esta situación empleando como profesional de enfermería técnicas de comunicación hacia la familia para que tengan la información adecuada y no generar situaciones que conlleve a los familiares a un duelo complicado o incluso llegar hasta un duelo patológico.⁷

A nivel regional el hospital regional de Lambayeque, el cual fue declarado para la atención especializada a pacientes con diagnóstico médico de covid-19 a su

vez contó con una extensión al centro de hospitalización temporal ubicado en el distrito de La Victoria; de acuerdo a datos epidemiológicos del hospital regional de Lambayeque en pacientes hospitalizados y fallecidos por covid-19 se evidenció mayor frecuencia al sexo masculino. El hospital regional de Lambayeque no contó con documento técnico que manifieste la atención que se debió brindar hacia las familias afectadas por el fallecimiento de un ser querido a causa del coronavirus.⁸

El acto funerario en el país, el cuerpo es velado durante tres días en casa y es trasladado al cementerio donde es enterrado, a causa de la pandemia los familiares no lograron ser parte del acto funerario. El duelo no posee un tiempo determinado, es una secuencia donde lo importante es pasar por sus diferentes etapas las cuales son negociación, ira, depresión, negación y la aceptación donde el orden caerá en manos de cada persona, en tiempo de pandemia se implementa protocolos rígidos tras el fallecimiento de la persona infectada por el covid-19, son pocos los familiares que participan en este culto e incluso en otras situaciones nadie llegó a ver a su familiar fallecido y solo quedan con el recuerdo o sentimiento de culpa por no haber cuidado a su ser querido.⁹

Al realizar la investigación del tema, se comprendió que el proceso de duelo es doloroso bajo toda situación, durante el confinamiento y las medidas de bioseguridad restrictivas las familias no llegaron a despedirse su ser querido, toda esta información que se conoce sobre el covid-19, se ignora qué sucede realmente con las familias que han perdido a su familiar, existe información donde se menciona que los parientes no lograron ver al fallecido, no se logró dar el último adiós, el cementerio no permitió el ingreso de la familia, las personas debieron adaptarse a un duelo sin asistir físicamente a la liturgia del fallecido para disminuir la transmisión del covid-19, por esta razón evidenciamos la decisión de profundizar en el proceso de duelo a causa de covid-19 en la familia.

1.2. Antecedentes de estudio

A nivel internacional

Kentish N y Cohen S en Francia en el año 2020 en su estudio denominado “Experiencias vividas de familiares de pacientes con COVID-19 grave fallecidos en

unidades de cuidados intensivos en Francia” Teniendo como objetivo comprender, mejor las experiencias de los familiares en duelo de pacientes que fallecieron en una UCI durante contexto de COVID-19, utilizaron por metodología un estudio cualitativo obteniendo como resultado que halló que durante la ola inicial de la pandemia de COVID-19 en Francia, los familiares en duelo describieron una vivencia perturbadora, tanto durante la estadía en la UCI como después del fallecimiento del paciente.¹⁰

Araujo M y García S en España en el año 2020 en su estudio titulado “Abordaje del duelo y de la muerte en familiares de pacientes con COVID-19” revisión narrativa, tiene como objetivo efectuar una síntesis de la evidencia hábil para constituir recomendaciones sobre el abordaje del duelo y la muerte en familiares de pacientes con COVID-19, así como brindar recursos sustitutos de los rituales y procedimientos necesarios con la finalidad de facilitar duelos funcionales y prevenir duelos complicados, con metodología de búsqueda bibliográfica en bases de datos MEDLINE, EMBASE, SCIENCE DIRECT, obteniendo como resultado incidiendo en el manejo competencial de los profesionales de salud en apoyo emocional y en el acompañamiento, así como en la supervisión durante todo el proceso y en la comunicación con la familia ¹¹.

Acioli D, Santos A en Brasil en el año 2022 con su estudio titulado “Impactos de la pandemia de COVID- 19 en la salud de enfermeros” teniendo como objetivo describir los impactos de la pandemia de COVID-19 en la salud del profesional de enfermería, quienes utilizaron por metodología estudio exploratorio, descriptivo, cuyo enfoque es cualitativo obteniendo por resultados que se reconoció el temor a lo inexplorado, la necesidad de confrontar la situación tanto personal como profesional, el temor al contagio del COVID-19 a los familiares y la vivencia del duelo ¹².

Aguiar A en Portugal en el año 2022 con el estudio titulado “Un estudio cualitativo sobre el impacto de la muerte durante el COVID-19 pensamientos y sentimientos de adultos en duelo portugueses” teniendo como objetivo acceder a pensamientos y sentimientos de adultos portugueses y el impacto de la pérdida en la vida cotidiana durante la COVID-19 quienes aplicaron por metodología cuestionario estructurado en línea mediante muestreo de bola de nieve y se recogieron datos cualitativos obteniendo resultados de una alta prevalencia de síntomas de ansiedad

y depresión. Asimismo, los cambios en los procedimientos post mortem, han demostrado ser de gran importancia en el proceso de duelo de los participantes ¹³.

A nivel nacional

Mesia R en Tarapoto en el año 2021 con su investigación titulada “Duelo y estrés postraumático en familiares de personas fallecidas por Covid - 19 en Tarapoto, 2021”, teniendo como objetivo identificar la relación entre la variable duelo y las dimensiones pertenecientes al estrés postraumático, su estudio es de tipo básico y su diseño es descriptivo, correlacional y transversal se evidenció un nivel de correlación entre el duelo y los síntomas de hiperactivación, admitió inferir una relación directa positiva alta entre dichas variables. De esta manera se concluyó que existe una correlación directa positiva alta entre las variables de duelo y estrés postraumático, se deduce que el fallecimiento de un familiar, implica a la elaboración del proceso de duelo, el cual se da de forma natural y cumple un rol adaptativo en la vivencia del doliente.¹⁴

Sánchez C, Cotrina J y Aguinaga D en el año 2021 en su investigación titulada El duelo y la resiliencia como factor fundamental en tiempos de Covid-19 donde se tiene como objetivo describir los diferentes problemas y posibles consecuencias que ha provocado la pandemia por el Covid-19 en la salud mental de la comunidad, a causa del aislamiento social y la inmensa cantidad de pérdidas humanas sufridas, por metodología utilizada es de tipo mixta, exploratoria-descriptiva obteniendo como resultado la resiliencia post pandemia se puede sugerir a los encuestados que se encuentran proclives a un estado de depresión y ansiedad, el mismo que debe ser atendido por los especialistas proporcionando apoyo psicosocial.¹⁵

A nivel regional

Rivas J, en Lambayeque en el año 2020 su investigación titulada “Intervención del profesional de enfermería para brindar apoyo al familiar acompañante en etapa de duelo en un hospital público de Lambayeque, 2020”, el cual teniendo como objetivo describir, analizar y comprender la participación del profesional de enfermería para ofrecer apoyo al familiar acompañante en etapa de duelo en un hospital público de Lambayeque, 2020, por metodología se empleó investigación de tipo cualitativa con abordaje de estudio de caso. Los datos fueron

procesados por análisis de contenido, quienes obtuvieron por resultados que las intervenciones que ejecuta el profesional de enfermería van encaminadas a calmar el dolor y sufrimiento al familiar acompañante en todas sus dimensiones, emocionales, psicológicas, físicas y sociales.¹⁶

1.3. Abordaje teórico

Sor Callista Roy en su modelo de adaptación, describe el nivel de ajuste el cual está formado por el resultado compuesto de tres tipos de estímulos primero los estímulos focales, se observan de la persona; estímulos contextuales, son estímulos que colaboran en el efecto de los estímulos focales y estímulos residuales, aspectos del ambiente cuyo resultado no queda muy clara ante un contexto. Callista proclama «Las personas conviven con su entorno físico y social» y estos «comparten un destino común con el universo, por consiguiente, este debe ser responsables de las mutuas transformaciones». Los estímulos continuamente están presentes y son importantes al relacionarse con otros ya que provoca una respuesta a un evento.¹⁷

Sistema adaptativo humano, Callista refiere a los seres humanos como seres holísticos con elementos que operan en unión para cierta finalidad, pero esto no se da en una relación causa-efecto. Los seres humanos engloban a los sujetos como individuo, grupo, familia, comunidad, organización y también a la sociedad como un todo. Las personas se adecuan mediante procesos de aprendizaje obtenidos a lo largo de sus vidas, por lo cual enfermería debe estimar al ser humano como un ente único, autónomo, digno como independiente y este es elemento del contexto del cual no pueden separarse. El concepto está desarrollado con la adaptación y percepción que tienen las personas de las diferentes situaciones que se enfrentan en su vida cotidiana.¹⁷

Al empezar la valoración cabe destacar la necesidad de evaluar a cada ser humano como un todo, la valoración no solo se dará fisiológicamente, sino que también psicosocialmente y está conforma una oportunidad para analizar todo su estado de salud dentro de la percepción que se tiene del proceso que está atravesando en ese instante, cómo lo va afrontar y cuáles son sus perspectivas de la familia frente a la intervención de enfermería, así lograr una adaptación favorable.

Todo ello va permitir dirigir estrategias más significativas para obtener de manera conjunta la meta que deseamos lograr conforme a la planeación de este modelo.¹⁸

El nivel de adaptación es orientado a la condición del proceso vital lo cual se detalla en los niveles compensatorio, integrado y comprometido. Es decir, especifica las distribuciones y funciones de los procesos vitales que laboran como una totalidad para satisfacer las necesidades de las personas; dentro del nivel compensatorio los mecanismos reguladores y cognitivos se estimulan, como un desafío de los procesos que constituyen en la obtención de respuestas adaptativas, por último, el nivel de adaptación comprometido que esto se da mediante las respuestas de los mecanismos ya mencionados. La condición variable del nivel de adaptación daña la capacidad del sistema adaptativo de la persona para reaccionar eficazmente ante la situación.¹⁷

En salud Callista conceptualiza el proceso de ser y llegar a ser un humano integrado, según las circunstancias de su entorno, el ser humano se adapta de una forma muy diferente en casa ambiente, la cual los individuos sean cada vez más complejos y obtengan un crecimiento mayor a la que tiene. El ambiente es el conjunto de condiciones, circunstancias e influencias que rodea a todos los humanos e impactan al desarrollo y comportamiento de las personas con su sistema adaptativo, es decir al ser humano con los recursos del mundo. También reconoce una interacción entre ellos, consecuente con su condición, por ende, establecen una comunicación bidireccional que promueve el mutuo desarrollo.¹⁸

La meta de enfermería da entender que abordaremos la promoción de adaptación de todas las personas que se requiera, Esto quiere decir que la adaptación demanda conservar la integridad, también coadyuva a mantener, promover y mejorar la salud, la calidad de vida, hasta llegar que cada individuo muera con dignidad. Bajo estos conceptos definimos que Callista Roy desarrolló la teoría para emplear los cinco componentes, mecanismos de afrontamiento y módulos de adaptación, que requieren de tres tipos de estímulo focales, residuales, contextuales. Define la filosofía como el estudio de una diversidad de problemas primordiales con respecto a cuestiones como la existencia, la verdad, la belleza, conocimiento, la moral, la mente, la moral y el lenguaje.¹⁹

Relacionamos el proceso de duelo con la teoría de Callista en su modelo de adaptación, expresa que su objetivo está determinado principalmente a la adaptación persona-entorno, define a la adaptación-proceso y al resultado por lo que los familiares incluyen la capacidad de pensar y de sentir, como seres individuales, Además, relacionamos la salud en los miembros de la familia, como el estado y el proceso de ser, por lo cual se convierte en un ser integrado y complejo. La adaptación de la familia es el proceso en el que se impulsa la integración psicológica, fisiológica, y social; más aún en situación de pandemia, queda en los miembros de la familia un duelo con una resolución compleja ya que no lograron despedirse como ellos desearon de su ser querido.¹⁸

Dentro del marco teórico se encuentra a la muerte, que conforma parte de la vida del ser humano el cual es algo inevitable por la cual el ser humano experimenta sin ninguna excepción, la pérdida de un ser querido es una posición extremadamente dolorosa que puede vivir el ser humano, para poder aceptar la muerte como una parte natural de la vida se debe expresar los sentimientos y no ignorarlos u ocultarlos, tratando de fingir estar bien o intentar por medio de esta modalidad encubrir los sentimientos ya sea por ejemplo cuando los niños se encuentran en el entorno familiar.¹⁹

Etimológicamente la palabra duelo se genera del vocablo latino *dolus la cual* significa dolor, se comprende como un sufrimiento total y único que contiene manifestaciones espirituales, sociales, cognitivas y emocionales, el duelo puede iniciarse en dos momentos, primero donde el cuidador y la familia toman consciencia de la próxima muerte del familiar o en el momento de la pérdida física de la persona.¹⁶ Doug Manning menciona que duelo es natural lo cual lo compara cuando se necesita dormir porque se está cansado, comer cuando se tiene hambre, la naturaleza tiene su modo de sanar el corazón roto a causa del duelo. Parkes o Freud definen distintos matices la palabra duelo quienes mencionan que trata del proceso natural que sigue la pérdida del familiar.²⁰

La sociedad española de cuidados paliativos (SECPAL) determina qué duelo es una circunstancia de sentimiento, actividad y pensamiento que se crea como desenlace de la pérdida de una persona u objeto amado, ligado tanto a síntomas emocionales como físicos que la persona va ir percibiendo durante este proceso. El

papel que cumple el duelo es facilitar la adaptación y aceptación de la muerte ante la pérdida y ausencia del ser querido mediante un proceso progresivo que en condiciones normales se recuperará el equilibrio psicológico, social, emocional y espiritual.²⁰

Se tiene en claro que cada persona pasa por un proceso de duelo único, con su tiempo necesario, etapas necesarias, signos como síntomas diferentes, dependiendo de la situación que rodea la muerte como la edad del fallecido, entorno familiar, entorno social, relación con la persona fallecida y el rol que cumplía en la vida. Por consiguiente, el duelo no es una enfermedad, no posee tiempo determinado, depende del entorno social si no, que cada persona lo percibe de acuerdo a su historia de formación y recursos emocionales.²¹

El coronavirus cambió la vida de las personas de diversas maneras, el duelo por las pérdidas masivas y global de seres humanos a causa de la covid-19, es una de las consecuencias más críticas, a causa del elevado nivel de transmisión y la velocidad de propagación de la enfermedad, los gobiernos alrededor del mundo se han visto obligados a tomar medidas estrictas para contener el virus. Por consiguiente, no se ha permitido a los familiares de las personas enfermas ingresadas en hospitales o en cuidados intensivos, visitar a sus seres queridos. Incluso se evidenciaba a pacientes gravemente enfermos los cuales estaban conectados a ventiladores mecánicos en un estado de coma, inducido en un intento de aumentar sus posibilidades de sobrevivir. Esto hace que a los familiares les resulte imposible despedirse.²²

Es permisible que en la fase de negación pueda ser la más destacada en el duelo por el COVID-19 inevitable por la imposibilidad de materializar la despedida. Lamentablemente, con el coronavirus la muerte se produce sin estar en contacto con la persona fallecida y en ausencia de los rituales sociales que aportan el apoyo emocional de la familia. En algunos casos, los cadáveres se colocan en ataúdes sellados antes de que los familiares puedan ver a la persona fallecida y puedan honrarle según dictan sus tradiciones, los funerales están limitados a un pequeño número de familiares cercanos y las ceremonias son más breves de lo habitual.²²

El proceso de duelo en tiempo de covid-19 se centra en dos variables principales la incertidumbre y el desconocimiento de la situación , no existe una preparación previa frente a esta nueva enfermedad es por ello que el proceso de duelo se manifiesta distinto durante la situación de covid-19, los familiares generan tristeza y frustración por no haber brindado el cuidado que comúnmente se realiza antes del fallecimiento del ser querido a lo cual se suma la información limitada de los profesionales de la salud ante el estado del familiar lo cual genera que los integrantes de la familia no sepan a qué enfrentarse.²³

El duelo en el ser humano es una conducta que se encuentra instalada biológicamente en conjunto con el entorno social, cuando se habla de duelo no solo se tratamos la pérdida humana en ocasiones se produce por la pérdida de un trabajo, el término de una relación sentimental, la pérdida de un objeto que posee un vínculo con la persona afectada, expectativas de tener un hijo sano. Desde 1969 la teoría de 5 etapas de duelo por la psiquiatra suiza - estadounidense Elisabeth Kübler Ross domina en el campo de la psicología, en su libro “sobre la muerte y el morir” trata de explicar las etapas de duelo y cómo las personas se sienten y actúan en cada momento del duelo entre las cuales describimos a continuación.²⁴

La etapa de la negación puede atenuar el acontecimiento de la pérdida del ser querido y retrasar una parte del dolor, se caracteriza por no ser una etapa indefinida donde en cierta circunstancia se golpeará con la realidad del fallecimiento. Etapa de Ira; en esta etapa es característico el sentimiento de rabia y la búsqueda de culpables, esta fase se presenta debido a la frustración de que la muerte sea definitiva y no se logre una alternativa posible. Etapa de la negociación; en esta etapa se imagina sobre la alternativa que se puede revertir o modificar la muerte donde se generan preguntas comunes del cómo o qué habría pasado si hubiera hecho otras cosas, o también idealizar estrategias que habrían cambiado el producto del fallecimiento.²⁴

La etapa de depresión, no se relaciona a una enfermedad de salud mental, por lo contrario, hace referencia a una profunda tristeza, sensación de vacío los cuales son comunes ante la pérdida de un ser amado. Durante esta etapa algunas personas se sienten sin ningún motivo de realizar su día a día por no contar con la presencia de la persona que falleció e incluso se incomunican de su entorno social y familiar.

Etapa de aceptación en esta se realiza la aceptación de la pérdida humana, donde conviven con su dolor emocional y logran reponer su capacidad de percibir alegría.²⁵

Los expertos en referencia a las etapas del duelo mencionan que la persona es única por la cual no todas pasan por las mismas etapas o por el mismo orden por consiguiente se podrían expresar de diversas formas y momentos por cada persona.²⁴ Las etapas de duelo mencionadas no se van generando en el orden que se ha mencionado anteriormente o de forma secuencial, las personas generan sus etapas de duelo y su orden para Elisabeth Kübler Ross estas etapas de duelo solo tratan de explicar globalmente el proceso de duelo, cada ser humano es único e irrepetible por lo cual se entiende que pasara sus etapas y tiempo necesario para restablecer su vida ante el fallecimiento del ser querido en la familia.²⁵

Para hablar de tipos de duelo se debe de tener por conocimiento que las personas que pasan por pérdida humana del ser querido presentan síntomas y signos generados en un tiempo y circunstancias diferentes para cada persona, todo esto va a estar ligado al apego, la relación familiar; teniendo en cuenta que la intensidad que se crea durante el duelo va a depender del valor que se le atribuye a la pérdida. Duelo normal abarca una lista extensa de sentimientos y conductas que son aparentemente normales luego del fallecimiento del integrante de la familia, diferentes autores dicen que el proceso de duelo es la reacción natural del ser humano.²⁴

Duelo anticipado, se genera anticipadamente que la muerte ocurra, es común observar cuando se tiene conocimiento de una enfermedad terminal. El proceso de duelo durante un duelo anticipado el ser humano habitualmente percibe diferentes emociones y sentimientos que anticipan la preparación emocional e intelectual ante la fatal pérdida, este tipo de duelo conlleva un proceso de duelo extenso cuando se presenta la muerte se suele experimentar una sensación de tranquilidad. Duelo sin resolver; se entiende como la fase de duelo continúa latente, ahora bien, suele definirse como el tipo de duelo que ocurre cuando ha transcurrido un tiempo aproximado de 18 y 24 meses aproximadamente y aún no es superado.²⁵

Duelo crónico se llega a clasificar dentro del duelo sin resolver, durante este tipo de duelo la persona y/o familia se resiste a aceptar el fallecimiento y tienden a enfocarse en mantener con vida el recuerdo de la persona fallecida donde a través

de esta manera paraliza su vida cotidiana lo cual genera un dolor constante y puede prolongarse a un tiempo indeterminado de años o incluso nunca concluye con su duelo. Duelo patológico puede ocurrir cuando el individuo es incapaz de dejar de recordar de modo detallada y vívida los acontecimientos enlazados con la muerte, y todo lo que reviva de esa experiencia, cabe mencionar que las personas con alteraciones depresivas son propensas a padecer este tipo de duelo, el cual requerirá de ayuda profesional.²⁴

Duelo ausente donde el o los individuos de la familia bloquean sus sentimientos pretendiendo actuar como si el hecho no hubiera ocurrido lo cual conlleva a un comportamiento hermético respecto al tema de duelo, es decir es esa misma negación de manera prolongada, es la no aceptación de la muerte y el intento de seguir con la vida como si no hubiese pasado nada, también se hace mención cuando la persona refuta que los hechos hayan acontecido. Por lo tanto, la persona y/o familia continúa eludiendo la realidad pese a haber atravesado un tiempo prudente donde se han quedado suspendidos en esta etapa ya que no quieren enfrentar la situación.²⁴

Duelo retardado suele producirse cuando la persona, en un primer instante, asume cargo de situaciones que necesitan su atención inmediata, como el cuidado de la familia, por otro lado se menciona que es semejante al duelo habitual con la variedad que su comienzo se genera en el transcurso del tiempo, la persona pretende ignorar el dolor y cuando emergen los sentimientos al cabo de un tiempo se manifiestan con alta intensidad y puede presentar complicaciones, suele encontrarse en personas que examinan sus emociones con abuso y aparentan ser invencibles.²⁶

Duelo inhibido se genera cuando existe un obstáculo en expresar los sentimientos, por ende, el ser humano llega a eludir el dolor de la pérdida. Acostumbra a venir agregado a quejas somáticas. Las restricciones de la personalidad de la persona le imposibilitan expresar o llorar en el duelo. Duelo distorsionado se evidencia con una exagerada respuesta desmedida en relación a la circunstancia, ocurre cuando la persona ha vivido un duelo anteriormente y se halla frente a una posición nueva de duelo. Un ejemplo claro, puede haber fallecido un padre, y al fallecer un hermano, revive la fatal situación cuando murió su padre, lo cual genera una situación intensa, dolorosa e incapacitante.²⁶

Duelo desautorizado, refiere cuando el ambiente que engloba al familiar rechaza el proceso del duelo. Por ejemplo, cuando ya ha pasado un tiempo aproximadamente extenso, la familia le recrimina a la persona que continúe en duelo. Donde la persona cohibe las emociones de cara a la familia, aunque íntimamente no lo ha superado. En diversas ocasiones el duelo desautorizado empieza cuando el ser que falleció llevaba añadido un estigma y se hallaba excluido, al menos para el entorno próximo de la persona que lo experimenta con su familia. Manifestar el duelo puede llegar a ser un acto simbólico que supere diversas ideas políticas y sociales. Como, por ejemplo, si el individuo fallecido fue homosexual y la familia no consciente relaciones de esta índole.²⁵

En cuanto a manifestaciones naturales durante el duelo Worden enumera una lista de sentimientos y conductas que se producen en el proceso de duelo, no son obligatorias la existencia de todos los sentimientos y conductas por mencionar, en ocasiones las personas durante el duelo pueden no manifestar o presentar una o varias manifestaciones de la lista de Worden quien establece esferas fisiológicas, conductuales, afectivas y cognitivas, las alteraciones de las esferas mencionadas no van a determinar el desarrollo del proceso de duelo, la importancia de conocer las manifestaciones del duelo es para los profesionales que atienden a las personas que podrían manifestar alguna de ellas y realizar un asesoramiento adecuado y oportuno brindándoles la importancia que se merecen.²⁷

Dentro de las manifestaciones fisiológicas, estas alteraciones juegan un rol fundamental durante el proceso de duelo las cuales son: Vacío en estómago, dolor de cabeza, debilidad muscular, sequedad de boca, falta de energía, opresión en el pecho y garganta, sensación de despersonalización, hipersensibilidad al ruido, palpitaciones, falta de aire. En el artículo publicado en el BMJ en 1998 se evidencia que ante la pérdida cercana de un familiar ya sea que tenga una relación de esposa, esposo, hijo, hija aproximadamente un tercio de los familiares logran afrontar el duelo satisfactoriamente y el grupo restante padecen de alteraciones físicas, mentales o ambas.²⁷

Manifestaciones conductuales se evidencian luego de la pérdida y se enmiendan a través del tiempo. Es típico el trastorno del sueño que los familiares durante el comienzo de la pérdida atraviesen trastornos del sueño, donde se incluye

dificultad para dormir o despertar temprano. Algunas veces se corrigen solos en duelos normales, en caso contrario interviene el profesional, en ocasiones esto se puede simbolizar en miedos, temor a soñar, pavor a estar en la cama solo o no lograr despertar. Es natural soñar con el fallecido, desde sueños habituales, desagradables o pesadillas. Estos sueños contribuyen a desarrollar una clave diagnóstica de la situación del ser humano dentro de su proceso de duelo.²⁸

Trastornos alimentarios, se podría evidenciar que comiendo demasiado o poco, el descenso en la ración de alimentos es un comportamiento de mayor frecuencia. Conducta distraída, las personas que estén pasando por un duelo pueden encontrarse a sí mismas actuando de manera distraída y haciendo cosas que podría producir inquietud o causar un mal. El aislamiento social, es común que los seres humanos afectados por el duelo, limiten su acercamiento social a los simplemente necesarios y evadan las relaciones con las personas que visitaban frecuentemente con anterioridad.²⁷

Evitan recordatorios del fallecido, en diferentes oportunidades las personas evitarán los escenarios u objetos que les recuerden sentimientos dolorosos. Pueden eludir el lugar donde falleció el ser querido, el cementerio o cosas que hagan revivir el recuerdo de la persona que han perdido. El llorar y/o suspirar, es una forma común de manifestar tristeza y dolor, es vital acceder a una expresión voluntaria. El llorar seguidamente suele reducirse con el transcurrir del tiempo y la fabricación consciente de las tareas de duelo. Suspirar es otra conducta que se nota con regularidad entre las personas en duelo, es una sensación física de falta de aire.²⁸

Manifestaciones afectivas va dirigido a las emociones y/o sentimientos que pueda expresar la persona con mayor regularidad durante el duelo. La tristeza es la emoción más común y permanente dentro del proceso, es el primero que renace cuando se conmemora al ser querido ya fallecido. Este sentimiento no se descubre necesariamente a través de la conducta de llorar, también suele manifestarse junto con emociones de soledad, cansancio y angustia. La agresividad como la rabia son manifestaciones colaterales a la angustia. Worden dice que el enfado proviene de dos fuentes de una sensación de frustración frente a la situación que no hubo nada que se pudiera realizar para eludir la muerte; como también de una especie de experiencia regresiva que se produce luego de la pérdida del ser querido.²⁹

Tras el paso de la tristeza, el sentimiento que produce dolor es la culpa, que se acompaña del reproche hacia uno mismo. Esta es la causa que se hizo y lo que no se hizo y suele ser la causa que se generen actos exagerados en el duelo y de que se sufra de manera desesperada. Frente a la culpa, el familiar requiere percibir el perdón del fallecido, ante la falta de éste, el estado se vuelve complicado. Como menciona Worden, la culpa se evidencia naturalmente con respecto a algo que sucedió o algo que se abandonó en el instante del fallecimiento. En ocasiones la culpa es irracional y se aliviará por medio del encuentro con la realidad.²⁹

La ansiedad, puede evidenciarse ante la inseguridad a inmensas crisis de pánico, cuanto más profunda y duradera sea la ansiedad más orienta una conexión hacia el duelo patológico. Esta procede de dos orígenes naturales, primeramente, los supervivientes tienen miedo que no podrán realizar su autocuidado y la segunda habla que la ansiedad corresponde a una conciencia más profunda de la sensación de la muerte. El apego a una persona provoca en gran medida dolor ante la pérdida, es natural mantenerse triste, mostrar una expresión y postura de sufriente y/o víctima, pues así se tiene en mente al familiar fallecido. El sufrimiento y el dolor de la pérdida pueden ser, en diversas personas, de naturaleza aditiva y por la profundidad de los síntomas, aquellas personas se les genera tal dependencia que no logran abandonar los recuerdos. No existe el dolor sin apego.²⁸

Manifestaciones cognitivas las alteraciones que se logran observar corresponden con la lucidez y claridad mental, así va desencadenando la incomodidad de no tener claro lo que está pasando. Trastornos de concentración, memoria y atención, estos trastornos de atención son generales dado que el ser humano que está afectado se encuentra en una constante de pensamientos y emociones que son incontrolables por ende genera dificultad en la concentración, como también se puede manifestar en pequeñas lagunas de la memoria, que suelen expresarse como un mecanismo de defensa ante los sucesos del proceso de duelo.³⁰

La incredulidad y confusión, es el pensamiento inicial que se tiene cuando se percibe ante un fallecimiento, en especial si la muerte es súbita. No se confía en lo que anteriormente provocaba confianza, muchas de las teorías que tenían predominio en las personas pueden pasar por una prueba dura de veracidad antes de ser nuevamente aceptadas, todo esto se suma al cansancio físico y mental, que puede

generar confusión, pérdida de lucidez con anterioridad al duelo. Preocupación, pensamientos continuos se trata de una manía con pensamientos de la persona fallecida.³⁰

A menudo se crean pensamientos obstinados de cómo recobrar a la persona fallecida, en ocasiones la preocupación ocupa la manera de imágenes del fallecido muriendo o sufriendo y pensamientos intrusivos. Durante estas oportunidades, permanecen varias horas y días con la misma idea, sobre todo un “supuesto si” - qué hubiera pasado si, yo hubiera llegado antes, etc.- que no deja descansar. Sentido de presencia, todos los seres humanos durante el proceso de duelo, puede sentir que el fallecido aún está de alguna manera dentro del espacio, dimensión y tiempo de los seres vivos. Esto suele suceder durante los momentos posteriores a la muerte. Al paso de los días, la sensación de presencia del ser querido va reduciendo y desaparece.³¹

Dentro de este crucial desarrollo como personal de salud debemos acompañar a la familia en el proceso de duelo, proporcionándoles un entorno terapéutico que intensifique la sensación del control de su estado lo cual asegure el máximo nivel de vigilancia durante todo el proceso de duelo. Lograr observar si hay manifestaciones fisiológicas en algún integrante de la familia y atender sus necesidades físicas para obtener el confort que necesita. Un punto importante es escuchar y comprender que dentro de esta etapa hay un mayor complejo en la comunicación enfermera-familia.³⁰

El respeto es fundamental para la libertad expresión de sentimientos y pensamientos de la familia en el proceso de duelo, la enfermera debe tolerar, aceptar la negación que la familia está atravesando y así poder intervenir, también se presentará ira o rabia, los sentimientos de enemistad o enfrentamiento y por lo cual no debe sentirse ofendido, sino que se debe fomentar la expresión de emociones. Se intenta desculpabilizar a los familiares dentro de la fase de negociación, permitir el llanto y emociones de exasperación por los familiares, por último, se debe lograr que los miembros de la familia puedan pensar en sí mismos y hagan uso de sistemas de apoyo como psicología, talleres que ayuden a la construcción de control de sus emociones para sus vidas diarias.³¹

1.4. Formulación del problema

¿Cómo es el proceso de duelo de los familiares frente a la muerte por causa de Covid19, en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo, Perú, año 2020?

1.5. Justificación e importancia del estudio

La investigación permitió comprender a las familias afectadas por el fallecimiento de un familiar o unos familiares a causa de covid-19 que enfrentaron en diversos tipos de duelo a causa de las restricciones que se ejercieron durante la etapa de fallecimiento debido a esta enfermedad inesperada y poco conocida científicamente, lo que genera un duelo prolongado, duelo sin resolver, duelo crónico, llegando incluso a un duelo patológico. Por otro lado, el aporte de enfermería entre sus actividades es identificar y brindar la explicación a la familia cómo es el proceso de duelo, recalcando que se distingue por ser un proceso individual, donde cada individuo va a requerir un ritmo y tiempo distinto para sobrellevar el fallecimiento de la persona querida. Dejando claro que los dos primeros años suelen ser los más difíciles, para posteriormente transitar del dolor profundo a los recuerdos más importantes y a una pena más apacible.

Cabe destacar que enfermería acompaña al proceso de duelo de la familia, el cual es de suma relevancia durante el tiempo de pandemia, siendo beneficiados los familiares ya que tendrán la certeza que los profesionales de la salud hicieron lo que estuvo en sus manos para brindar una muerte digna y estuvo acompañándolo en su etapa final a su paciente, la familia debe contar con la información adecuada, precisa, con una explicación sencilla lo cual generara un proceso de duelo más llevadero y sin complicaciones para enfrentar esta pérdida física como emocional.

La investigación sirvió para reflexionar como investigadoras y futuras enfermeras que no solo se debió enfocar en el paciente que tenían bajo su cuidado, sino que también estamos frente a sus familiares los cuales a veces no tienen la importancia relacionada a este tema que es el proceso de duelo y más aun enfrentando la pandemia de covid-19.

1.6. Objetivos

Comprender el proceso de duelo de los familiares ante la pérdida por causa del covid-19, en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo, Perú, 2020.

1.7. Limitaciones

La pandemia por covid-19, supone una de las principales limitaciones para la investigación, la emergencia sanitaria restringió a familiares por el miedo a la propagación de este virus, así mismo se observó que el sujeto de estudio no se encontró disponible por su proceso de duelo, sus sentimientos a flor de piel no dejaron realizar la entrevista. Por otro lado, se evidenció la falta de investigaciones referente al tema del proceso de duelo que estaban enfrentando los familiares por el coronavirus y más aún si esto iba relacionado con el profesional de enfermería ya que solo se enfocaron en la atención hospitalaria.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Fundamento y diseño de investigación seleccionado

La investigación fue de tipo cualitativo, la cual se enfoca en comprender los fenómenos, explorarlos desde la perspectiva de los participantes donde se recabó estados de ánimo y de conciencia de las personas que se encuentran en proceso de duelo en su entorno natural y en su relación con su contexto. El enfoque cualitativo selecciona cuando el propósito es analizar la forma en que las personas perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, indagando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados. ³²

La presente investigación usó el diseño de estudio de caso, es un abordaje que permite explorar la vida real en base a situaciones donde sus límites no están aún definidos, además de preservar el carácter del objeto estudiado, así mismo permite describir la situación del contexto en el que se realiza determinada investigación. Se aplicó este abordaje puesto que se refiere a una situación real para evaluarla y analizarla, en tal sentido se exploró la singularidad para comprender la complejidad de los casos que abarca a los individuos, es acertado para averiguar

fenómenos en los que se busca dar respuesta a cómo y por qué ocurre, además de que admite estudiar los fenómenos desde diversas perspectivas y no desde la influencia de una sola variable. ³³

Esta investigación se desarrolló teniendo en cuenta las fases que formularon Nisbet e Walt citado por Ludke. Estas tres fases, se superponen en distintas circunstancias, tornándose con dificultad precisar el límite que las divide.²²

Así tenemos que la primera fase es la exploratoria o Abierta, el estudio de caso inició como una estrategia muy incipiente, que se ha ido trazando notoriamente en la medida en que se ha desarrollado el estudio. En este presente estudio las investigadoras se cuestionaron lo observable en el transcurso de la crisis sanitaria que pasaba en la localidad seleccionada, habiendo visualizado el actuar de los individuos afectados por el fallecimiento de su familiar a causa de covid-19 en Pueblo Joven El Bosque La Victoria, lo cual nos llevó a investigar acerca del objeto de estudio. Por lo cual también se examinó la literatura correspondiente que nos llevó a obtener una idea de la problemática a estudiar, posteriormente se establecieron los contactos iniciales lo cual nos permitió ubicar a los informantes y fuentes de datos esenciales para el estudio, lo que optimizó la problemática que conllevó a investigar el objeto de estudio.

La segunda fase llamada sistemática, se reconocieron los componentes importantes y los límites cercanos del problema, las investigadoras procedieron a reunir sistemáticamente las informaciones, aplicando instrumentos el cual fue una entrevista piloto. Teniendo en cuenta esta fase en la presente investigación se consiguió reconocer la problemática, que conlleva a la elaboración de una entrevista abierta a profundidad orientada hacia los familiares, que permitió la recopilación de la información.

Por último, el análisis sistemático, aquí se vertió lo observado en cuanto al proceso de duelo de los familiares ante la pérdida por causa del covid-19 en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria, llevado a cabo mediante un análisis temático de las diversas perspectivas del profesional de enfermería, lo que conllevó a una óptima comprensión del discurso.

2.2. Tipo de muestra inicial seleccionada

Sujetos de investigación

Los sujetos de investigación fueron familiares directos de pacientes fallecidos por coronavirus durante la primera ola pandémica que voluntariamente aceptaron ser parte del estudio

Los participantes de la investigación que constituyeron la muestra fueron 6 familiares directos de pacientes fallecidos por coronavirus, durante la primera ola pandémica del Pueblo Joven El Bosque, La Victoria - Chiclayo, según grupos etarios de la gerencia regional de salud contó a 11,457 personas entre las edades de 20 a 54 años, de los cuales fallecieron por covid-19 un número de 661, por consiguiente se realizó la exploración del escenario encontrando a las viviendas con sistemas de provisión de servicios públicos que satisfacen las necesidades básicas humanas como agua, saneamiento e higiene, energía, movilidad, recolección de residuos, entre otros. Aun así, algunas familias se caracterizaron por pertenecer al primer y segundo quintil de ingresos.³⁴

Se determinó un muestreo de bola de nieve ya que estuvo limitada a un subgrupo pequeño de la población que permitió identificar al sujeto de investigación, el cual orientó a la siguiente entrevista y así hasta delimitar el número de participantes por saturación es decir por informaciones repetidas como redundantes.³⁵ Se tuvo en cuenta criterios de inclusión y exclusión los que se describen a continuación

Criterio de inclusión: Familiares que desearon participar voluntariamente del trabajo de investigación, enfrentando su proceso de duelo dentro del periodo establecido de cinco meses hasta un año del fallecimiento de su ser querido, de parentesco consanguíneo del primer y segundo grado (padres, hijos, hermanos, esposos y/o nietos). Así mismo las edades de los participantes estuvieron comprendidas entre los 20 a 53 años, con uso de su autonomía firmaron el respectivo consentimiento informado.

Criterio de exclusión: Familiares que no desearon participar por el miedo al riesgo del contagio y propagación del covid-19, se restringió la participación de niños dentro de las entrevistas dado por su control de emociones, en ellos predominaron

las manifestaciones fisiológicas es decir el llanto, ira, frustración, es por eso que tuvieron mayor dificultad para expresar sus emociones. A sí mismo a personas que no tenían uso de su autonomía y no firmaron el consentimiento informado.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se empleó la técnica de la entrevista abierta a profundidad, la correspondiente verificación de validación y confiabilidad del instrumento se emplearon cuatro criterios de rigor, así se consiguió mediante el juicio de expertos en el tema de investigación, contándose con la participación de licenciada, magister y doctor en enfermería con trayectoria en el tema, las cuales dieron retroalimentación brindando su opinión, información, evidencia, juicios y valoraciones sobre la guía de entrevista, por consiguiente está constituido de 8 preguntas, dónde el entrevistador solicitó información al familiar para la obtención de datos frente al proceso de duelo, cabe mencionar que se requirió de 2 a más individuos para la interacción verbal.

Cabe recalcar que se desarrolló una entrevista piloto a un familiar que cumplía con los requisitos necesarios que participó en el estudio, asimismo brindó su perspectiva respecto a su sentir y comodidad con las preguntas; por ende, también brindó diversas propuestas para mejorar la guía.

2.4. Procedimiento para recolección de datos

La recopilación de datos inició con la presentación de la solicitud para la autorización de la ejecución del informe de investigación hacia la escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, por consiguiente se estableció el contacto con las familias a través de llamadas telefónicas, quien accedió libremente en la participación de la investigación, de esta manera se coordinó el día, la hora y el lugar, según su disponibilidad para el encuentro entre la investigadora y el familiar, asimismo se informó sobre las medidas de protección contra el covid-19, el cual logró evitar la propagación o contagio entre las personas que participaron dentro de la investigación.

En la visita domiciliaria se solicitó a cada miembro de la familia firmar el consentimiento informado de la investigación a través de su autonomía y autorizar la

grabación de su entrevista a través de un audio es decir se utilizó una aplicación de celular sin interrupción, asegurándose la confidencialidad a cada uno de los participantes, gracias a ello se mejoró la experiencia y conseguimos transcribir literalmente cada una de la entrevista como resultado se realizó un contraste entre los mismos participantes.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Para el presente trabajo en lo que respecta al análisis de datos se tuvieron en cuenta el análisis de contenido, porque conlleva a través de un conjunto de técnicas el análisis de las comunicaciones que examina la obtención de indicadores cualitativos de descripción del contenido de mensajes, permitiendo captar y examinar las narraciones conseguidas mediante la ejecución de procedimientos sistemáticos y objetivos, lo cual contribuye a las investigadoras a la inferencia de conocimientos relativos a las condiciones de producción y recepción de los mensajes.²³

Para realizar el análisis de datos se tomaron en cuenta los siguientes pasos, Lupicino nos dio a conocer etapas fundamentales las cuales se emplearon para el debido procesamiento de los datos obtenidos de las entrevistas realizadas.³⁶ En la fase del proceso del pre análisis, en esta fase se procedió a prestar atención a las grabaciones de las entrevistas personales a cada familiar que pasaron por el proceso de duelo y se realizó el desarrollo de la transcripción de sus manifestaciones, las cuales se digitaron dentro de una hoja de Word.

En la fase del proceso de codificación aquí se establecieron las unidades relevantes del análisis de la investigación en relación con el objeto de estudio, la cual consistió en la agrupación de información, se tuvo como características esenciales un conjunto de dos a más categorías que admitieron estudiar el fenómeno de una forma que fue significativa para el problema que se desarrolló. Se realizó una lectura del material recogiendo aquellos datos útiles y posteriormente asignamos un código o símbolo, a cada una de las categorías y así se pudo analizar la información cualitativa lo que contribuyó con los fines de la investigación.

Categorización, en este paso se clasificaron las unidades de significado asignado a cada unidad de registro, posterior a esto se estableció una organización

de los mensajes. El resultado de esta operación fue la ejecución de un sistema de categorías.

2.6. Criterios éticos

El informe Belmont, es un informe constituido por el departamento de salud, educación y bienestar de los Estados Unidos titulado “Principios éticos y pautas para la protección de los seres humanos en la investigación”. Esta sigue siendo una referencia fundamental para que los investigadores o grupos que trabajan con sujetos humanos en investigación; se aseguraron que las entrevistas cumplieron con las reglas éticas.³⁷ En el desarrollo de este informe se emplearon el uso de los principios básicos de la ética, tales como:

Respeto a las personas resguardando su autonomía, donde tienen la capacidad de optar con toda libertad si desean o no participar en el estudio una vez manifestados todos los beneficios, riesgos y potenciales complicaciones.³⁶ Este principio recalcó que el familiar es libre al decidir sobre cómo llevar su proceso de duelo, esta dio sustento a su conocimiento racional de los sucesos que se desarrollaron por cual todas las personas estuvieron informadas, así emplearon el uso de su plena libertad, tomaron la responsabilidad de su opción y sin obligación firmaron el consentimiento informado esto es la autorización que hace un individuo con plenas facultades mentales y físicas. Se asumió la responsabilidad de velar la información obtenida de los familiares, sólo sean utilizados con fines investigativos, mantuvimos la confidencialidad como la privacidad a las experiencias que brindaron al participar de la entrevista.

La beneficencia habla sobre la obligación moral de cómo debemos actuar en favor de otros, diversos actos son necesarios, como tal lo evidenciamos, por otro lado, debemos cooperar con otros a impulsar sus notables y legítimos derechos e intereses.³⁷ Cabe recalcar que se tomó en cuenta maximizar los beneficios posibles y disminuir los posibles daños, dado a que los familiares no sufrirían ningún perjuicio con la investigación, a la par complementamos a una resolución favorable en su proceso de duelo.

En la justicia es necesario explicar que existen aspectos relacionados a la ética que indica cómo tratar a las personas con igualdad. Existen varias fórmulas, generalmente aprobadas, de modo justo de destinar las responsabilidades y los beneficios.³⁶ En la investigación se mantuvo un entero respeto e igualdad hacia cada uno de los familiares, ya que atravesaban un dolor profundo en cuanto al proceso de duelo, Se estuvo pendiente para que el criterio se cumpla y no se discriminó a ningún participante, sea por su género, origen étnico, edad o clase social , recalcando que se mantuvo el máximo cuidado en el instante que se aplicó la entrevista, teniendo en cuenta el estado emocional de los familiares a quienes estuvo orientada la investigación.

2.7. Criterios de rigor científicos

De acuerdo a Naureña el rigor es una definición transversal en el progreso de un informe de investigación, permitió evaluar la aplicación escrupulosa por lo tanto científica de los métodos de investigación y de las técnicas de análisis para el logro como para el procesamiento de los datos obtenidos. Diversos autores incitaron que la indagación de la calidad en sí misma lograran guiar una obsesión por querer una demostración de la información, permitiendo así que en el transcurso de la evaluación de la investigación cualitativa fue rigurosamente estricta y hasta en diversas ocasiones se impregnó los diseños de los estudios cualitativos de escasa flexibilidad intimidando el ingenio, la versatilidad.³⁸

La confidencialidad salvaguarda a los familiares mediante seudónimos vinculados con nombres de los meses del año, el propósito del criterio fue no exponer las identidades o la información que brindaron los familiares que pasaron por el proceso de duelo y hayan participado en esta investigación, por ende, estas no sean nunca divulgadas.

En la credibilidad se tuvo en cuenta los hallazgos de la investigación sean reconocidos como “reales” o “verdaderos” por los familiares que han pasado el proceso de duelo y desearon participar en la investigación o hallan estado en contacto con el caso de la investigación, se respetó el valor de la verdad de cada uno, esquivando subjetividades de las investigaciones.

La auditabilidad de la investigación representó el comienzo para que se puedan ejecutar o continuar diversas investigaciones, a través este criterio se trató de ayudar la habilidad de otro u otros investigadores para proseguir la línea investigativa o la ruta de la investigación original realizada. Si un investigador continuó la misma línea de investigación con aspectos idénticos, se esperará hallar resultados semejantes.

Dentro de la neutralidad, la información que fue recaudada de esta investigación no se alteró, como tampoco se varió los resultados que se obtuvieron a partir de los análisis interpretativos de las referencias de los familiares y estos no fueron manipulados o transformados por las investigadoras.

III. RESULTADOS

3.1. Análisis y discusión de los resultados

Se utilizó el enfoque Emic-Etic por lo que la confrontación entre ambas versiones de la realidad, debe aportar un nivel de conocimientos más complejo y amplio acerca de la situación estudiada. La obtención de información a través del doble enfoque Emic-Etic, supone un análisis profundo del contexto donde se desarrolla la investigación, ya que la interpretación Emic es una descripción en términos significativos, mientras que una interpretación Etic, lo es en términos observables y de inserción por parte de las investigadoras.

Fueron interpretadas a través de un análisis temático las cuales se estructuraron en cuadros por cada entrevista para obtener una información clara y coherente, las cuales determinaron proposiciones que fueron analizadas y confrontadas con la realidad para ser luego presentadas en un cuadro nomotético que permitirá la mejor comprensión del caso. Una vez ejecutada la interpretación y análisis de las entrevistas se obtuvieron categorías y subcategorías.

Categoría 1: Impacto por la muerte del familiar frente al covid-19.

Subcategoría 1: Inicio de un evento inesperado.

Innumerables familias han sufrido el dolor a lo largo del contexto covid-19 El dolor es una normal respuesta ante la pérdida durante o después de una situación u otro evento traumático. El dolor consigue manifestarse como resultado a una pérdida en la vida y a drásticos cambios en las rutinas diarias y formas de vivir que acostumbran ofrecernos una percepción de estabilidad y confort. Las respuestas comunes frente al dolor son: conmoción, ansiedad, incredulidad o negación, enojo, angustia, periodos de tristeza, pérdida del apetito y falta de sueño. Diversas personas pueden percibir diferentes pérdidas ante un desastre o evento de emergencia a gran escala. En cuanto a la pandemia del covid-19, es probable que no se pueda estar al lado del ser querido cuando fallezca ni pueda velarlo con la presencia de familiares y amigos.³⁹

Comparando con la literatura y de acorde a la recolección de datos de las entrevistas realizadas se vio evidenciado en los siguientes discursos emitidos por los familiares, al recibir la noticia del fallecimiento de su familiar, son los siguientes:

“... No pude creer, sentía un aire escalofriante recorrer mi cuerpo, sentí nervios a cómo procesar y reaccionar ante la noticia tan trágica también impotencia de no hacer nada para ayudar y solo quedarme en mi cama llorando” (Enero)

“...Cuando nos dieron la noticia quedé pasmada y no pensé en reaccionar...” (Febrero)

“... No espere la noticia porque mi madre estaba sana, no tenía enfermedades, era joven se veía fuerte, fue una noticia que primeramente no lo creí... me fui al hospital para confirmar la noticia” (Marzo)

En los mencionados discursos, se observaron significativamente que es común en los familiares, exista como primera reacción ante el fallecimiento del familiar sentimientos de tristeza, incomprensión, culpa, frente al fallecimiento, es así como ellos manifiestan, que nunca se esperaron una noticia tan imprevisible a causa de un virus que aún no se llega a conocer totalmente, en el caso de enero durante el momento de la entrevista se expresaba con inquietud, su voz entrecortada en ciertos momentos cuando nos relataba su experiencia. En cuanto a marzo durante la entrevista se veía triste, sollozando aun mostrando no estar convencido del fallecimiento de su familiar por lo inesperado que sucedió y más aún al no lograr ver el cuerpo del fallecido como anteriormente se realizaba.

Worden menciona a las personas al ser únicas van a presentar un o varios síntomas después del fallecimiento del ser querido el familiar y todas son normales ya que el proceso de duelo inicia desde el momento del conocimiento del suceso. Diversos expertos hacen referencia a las etapas del duelo donde mencionan que la persona es única por la cual no todas pasan por las mismas etapas o por el mismo orden por consiguiente se podrían expresar de diversas formas y momentos por cada persona.⁴⁰

En esta escena, podemos destacar la imposibilidad del contacto físico con los seres queridos en sus últimos momentos. Como ya se ha comentado, la situación de pandemia no permitió ese contacto, el que permite estrechar la mano fuertemente y mirar por última vez a los ojos de aquel que está muriendo, observando que van encontrando la muerte en paz, tranquilos, asumiendo el final de su vida, como sería esperado en el ciclo natural de la vida, Tal como detalla Unamuno en su obra «Niebla» “...entró de puntillas y sin ruido, como un ave peregrina, y se la llevó a vuelo lento, en una tarde de otoño. Murió con su mano en la mano de su hijo, con sus ojos en los ojos de él.”⁴¹

Subcategoría 2: Vivenciando el proceso de duelo.

El duelo es el proceso psicológico que se crea tras una pérdida, un abandono, una ausencia o una muerte. Es diferente en cada persona. Se pueden sufrir diferentes síntomas físicos y emocionales como: ansiedad, culpa, miedo, confusión, depresión, negación, shock emocional, tristeza, etc. El duelo es el proceso psicológico que se produce tras una ausencia, una pérdida, una muerte o un abandono. Es diferente para cada persona. Se pueden sufrir diferentes síntomas emocionales y físicos como: ansiedad, miedo, culpa, confusión, negación, depresión, tristeza, shock emocional, etc. En general se habla de que en el proceso de duelo se diferencian diversas fases, escalones que hay que superar, aunque ello no significa que en todos los casos aparezcan todos.⁴²

“... fue una angustia atormentable en ese momento saber que mi padre está muerto, no se pudo velar como alguna vez todos tenemos pensado hacerlo con alguien especial que ha llegado a su muerte, solo se logró que su carroza pasara por casa, me sentía devastado al ver cómo le echaban tierra al cajón que nunca logre ver lo que había dentro, gritaba para ver si me escuchaba, pero dentro de mí sabía que no habría respuesta, nunca pensé sentir todo esto ...” (Enero)

“... sentía que la vida se acababa, lloraba gritaba porque en ese momento sentir que alguien se va o que le echan tierra y que nunca más lo vas a volver a ver es algo muy doloroso y que no me pasaba, no dejaba de llorar ...” (Febrero)

“... el entierro fue horrible, doloroso, puede haber porque no lo llegamos a ver, no lo velamos, ni siquiera mirar o despedirlo, aunque sea de lejos

no se nos dio la oportunidad de siquiera un día de tenerlo en casa como se acostumbra ... me quebré sentimentalmente, emocionalmente, sentía impotencia, me dio estrés, todo el mundo se me vino abajo porque antes se lograba tener un momento ... con este virus no nos da la oportunidad de despedirse, decirle adiós, decir el cariño que se sentía hacia la persona fallecida...” (Mayo)

“... dijeron que lo iban a cremar por esto del covid ... en el momento que me enteré que ya sería enterrado sentí que moría porque yo siempre pensaba en tenerlo a mi lado mucho tiempo más ...” (Junio)

El duelo puede tornarse difícil para cualquier ser humano, pero existen circunstancias donde adquiere un mayor peso, por ejemplo, la muerte repentina de una persona ya sea en esta situación por covid19 o donde puede darse el caso del fallecimiento de una persona joven o de alguien que gozaba de una inmensa salud antes de presentar dicha enfermedad. En contraposición se encuentra el fallecimiento de una persona de edad avanzada que necesite cuidados paliativos y tenga una muerte senil. Hay que tener en cuenta las relaciones personales existentes, porque dependiendo del grado afectivo o cercanía, se verán afectadas en mayor o en menor medida las personas que les corresponda vivir el duelo.⁴³

En los discursos mencionados, se logró percibir evidentemente que los familiares presentaron negación ante el fallecimiento, ya que a causa de las restricciones de la enfermedad no lograron despedirse como antes se tenía acostumbrado y solo debían quedar con la noticia de su ser querido había fallecido, debían sepultarlo rápidamente para evitar más contagios en su familia o comunidad. En el discurso de mayo nos mencionó de cómo no alcanzó conseguir ver a su familiar, no poder velarlo, esto intensificó sus sentimientos comparándolo con sucesos anteriores relacionados con muerte.

En el modelo de adaptación de Callista Roy nos dice que de acuerdo a las situaciones que se ve enfrentado la persona, este se adapta por consiguiente se convierte en un ser complejo y se obtienen un crecimiento, donde el ambiente es el conjunto de condiciones, circunstancias e influencias que nos rodea como seres los cuales afectan al desarrollo y comportamiento de las personas con su sistema adaptativo.

Categoría 2: Adaptación ante el fallecimiento frente al covid-19

Subcategoría 1: Afrontando la muerte en tiempos de pandemia.

Los autores Lazarus y Foljman, hacen alusión a que existen dos tipos de afrontamientos: Afrontamiento dirigido a las emociones y afrontamiento dirigido al problema. Las estrategias van dirigidas a manipular o modificar el problema son similares a las usadas para resolver el conflicto en el sentido en que ambas llegan a soluciones alternativas que reduzcan o desaparezcan el problema, por otro lado, estas difieren en cuanto a la resolución del conflicto se enfoca en un proceso analítico dirigido al entorno mientras que el afrontamiento va dirigido hacia la emoción, en esto no hay estrategias establecidas ya que depende del problema a afrontar.⁴⁴

“... lo que me ayudó a enfrentar la muerte de mi padre es la motivación de tener a mi madre tranquila y tenerla bien, me enfoque en ella para que no caiga ...” (Enero)

“... su esposa que todavía está en vida y tratamos de ser fuertes por ella si nosotros decaíamos iba a ser peor porque ella también iba a decaer ...” (Febrero)

“... pensamos que con el tratamiento que teníamos con eso nos íbamos a sanar todos, él lo cogió sorpresivamente y se lo llevó...” (Mayo)

De acuerdo a las manifestaciones escuchadas en las entrevistas y luego redactadas en el trabajo de investigación, logramos evidenciar que los familiares al enfrentarse a la muerte de su ser querido llegaron a motivarse, fortalecerse por otra persona ya sea por sus hijos, hermanos, padre, madre, etc. en la cual no decayeron en la tristeza, dolor o desesperanza y así aceptar la muerte como un peldaño más de la vida, asimismo ellos alcanzaron restablecerse emocionalmente y contribuyeron a su entorno para resolver un proceso de duelo.

Cuando la muerte llega inesperadamente, como un acontecimiento precipitado, estamos ante lo que se denomina una muerte traumática. En un tiempo muy breve, los dolientes han pasado de tener una vida normal a una situación de alerta por el virus. Les han comunicado la muerte de un ser querido. Un estrés emocional tan grande hace que las funciones de adaptación a la realidad se vean comprometidas y que sea probable una respuesta de crisis, decir adiós desde la

distancia nunca será lo mismo, pero es necesario buscar rituales y formas de conexión que unan para ponerse en contacto con el ser querido, encontrarse acompañado en los momentos en los que nos enfrentamos a emociones que generan un malestar psicológico puede suponer una gran diferencia al emprender ese camino solo.⁴⁵

La muerte genera una serie de conductas que deben ser realizadas y que, en cierto modo, alargan la “convivencia” del difunto con la comunidad y crean tiempo para la elaboración de la pérdida. Los rituales funerarios son fundamentales para que la comunidad asimile el momento de paso impuesto por la muerte y pueda continuar con su vida, durante los velatorios se tiene en su contenido las llamadas palabras contra la muerte, con el objetivo de sumergir a los presentes en un clima reconfortante y transformador que permita afrontar la prueba evidente. de nuestra propia muerte sacada a la luz por la muerte de quien velamos.⁴⁶

Subcategoría 2: Adaptación de la familia ante el duelo.

La adaptación considera aprender a desarrollarse en una nueva vida, donde se desvinculan doliente y fallecido para reconstruir un mundo nuevo sin olvidar el antiguo, en el cual se desarrollen nuevas habilidades y aceptar labores que conduzcan al familiar a tener una vida plena. Apoyar a la persona afligida para confrontarse a la incertidumbre de la vida y tomar decisiones sin el fallecido; definitivamente, es hacerse cargo de las exigencias del medio. El esfuerzo que supondrá esta tarea variará mucho en función de la relación del doliente con el difunto y de su papel que desempeñaba. Además, cuando la persona fallecida es la principal fuente de apoyo emocional, consejo, compañía, ingresos o responsable de la organización del hogar y el doliente lo considera imprescindible para “vivir y ser feliz”. En otras ocasiones el doliente siente la necesidad de hacer grandes cambios en su vida para poder reajustarse; bajo estas circunstancias es aconsejable ser precavidos y no anticipar decisiones irreversibles o de difícil resolución. Cuando sea posible es mejor posponer ciertas decisiones para un momento en que la persona esté más capacitada para pensar no sólo en el alivio inmediato del sufrimiento sino en las consecuencias que pueda tener el tomar determinadas decisiones.⁴⁷

“... Gracias a mi familia y todas las personas que me rodean, logré adaptarme, continúe con mis estudios, continúe con mi vida porque lo

último que me dijo mi padre fue... si tú eres feliz, yo también estaré feliz, pensaba todas las noches en despertar y estar bien porque eso es lo que él hubiera querido...” (Enero)

“...Me siento como que más tranquila, quería soltar esto, tenía todo esto en mi corazón y siento que me he logrado adaptar por mi familia, sobre todo por mi abuelo nos cuidara desde el cielo y gracias a ellos lo he superado...” (Abril)

“...Logré adaptarme porque tenía que hacerlo, mi familia me hizo entender que la vida sigue, la vida continua, dios todavía no nos elige, yo traté de salir adelante, salir adelante y sobreponerse, la vida continua...” (Mayo)

“... Ya pasó un año exactamente de lo que paso con mi hermano, sinceramente me da mucha pena hablarlo, pero en estos momentos ya nos hemos adaptado y lo recordamos con alegría porque es lo que él quería, fue un gran padre, gran hijo y ahora estamos conllevando las riendas de la familia junto a mi madre y mis hermanos, estamos saliendo adelante poco a poco como la familia que siempre hemos sido...” (Junio)

De lo expuesto, se deduce que, aunque una persona tenga buenas habilidades personales y/o una personalidad fuerte, orientada al progreso y a la superación, esto no fue suficiente frente a un proceso de duelo. El individuo no logró vivir, desarrollarse y desplegar sus capacidades solo, se necesitó de una familia sólida y unida. El paradigma encontrado dentro de las entrevistas fue la fuerza familiar, el amor y la unión que se alcanzaron después de una pérdida para adaptarse a la situación que se enfrentaron diariamente dentro o fuera de su entorno familiar.

Los autores Araujo M. y García S. con el estudio “Abordaje del duelo y de la muerte en familiares de pacientes con COVID-19” Identifican a los familiares y su necesidad de adaptarse como acto fundamental en el proceso de duelo. Aquellos que no han podido vivirlo así lo expresan como un trauma, por otro lado, señalan el sentimiento de soledad el fin de vida de su ser querido. Otro de los aspectos que se destaca se relaciona con la falta de asesoramiento e implicación por parte de los profesionales sanitarios con la familia, la inadecuada información recibida por estos, a veces contradictoria, los estudios seleccionados coinciden, como necesidad prioritaria, en la formación y el acompañamiento, ya que ellos hubieran necesitado mayor información y apoyo emocional.¹¹

Categoría 3: Espiritualidad y esperanza en dios.

El término espiritualidad es creer y tener fe en un ser divino, todopoderoso, es por ello que la persona encuentra paz, alivio y esperanza frente a tanto infortunio o crisis emocional, por el que está atravesando, siempre buscando en sus plegarias el bienestar. La espiritualidad puede ser considerada un recurso de afrontamiento que emplean las familias frente a diversas situaciones complejas tanto a nivel personal y familiar, se entiende por afrontamiento el mecanismo de defensa que la persona puede adoptar conscientemente para hacerle frente al fallecimiento de la persona amada. Por ende, la espiritualidad y esperanza ayuda al afrontamiento y a los procesos de adaptación, ya que hace referencia al uso de lo cognitivo, emotivo, comportamental para cambiar y así darle un sentido a la situación.⁴⁸

“... Me siento reconfortado después de todo este tiempo pienso que el destino lo quiso así, Dios tiene preparado todo tanto como para nacer y morir, entonces solo queda seguir viviendo, enorgulleciendo a las personas que quedan en esta vida terrenal y a la persona que se fue a otro plano espiritual...” (Enero)

“... tengo mucho miedo por eso rezo para que no pase estas cosas ...” (Febrero)

“...Eh salido adelante con la ayuda de nuestro señor, pero la vida continua tengo que demostrarles a mis hijos que tenemos que salir adelante lo único que tenemos que hacer es orar bastante y orar a dios que desaparezca ese virus que nos llevó a nuestros seres queridos...” (Mayo)

“...le pedía a dios que me ayude a sanar mi dolor y gracias a él mejore ...” (Junio)

Dentro de esta categoría revelaron el significado de una actitud de fe y esperanza, el cual corresponde a quienes son creyentes de Dios, se evidencio en los discursos de mayo y enero que ellos depositaron su confianza en un ser supremo y así continuaron con su vida después del fallecimiento de su familiar.

De acuerdo a Colunga, menciona que el ser humano fue creado por Dios como consumación de la creación, tanto en su forma material como en su forma espiritual. En este mismo sentido la fe de los cristianos es quienes siempre confían en el poder

celestial de Dios, de esta manera siguen hasta el final esperando que se produzca algún tipo de milagro.⁴⁹

Se consideró a la espiritualidad como un instinto que buscaron las personas o familias y así hallaron el significado de la vida. Esa voluntad por vivir y la fe de creer en un ser superior, el cual es el único que tiene el don de la vida es por ello que también es el único que nos la puede quitar. La espiritualidad y la esperanza desarrollaron un rol que destacaron el bienestar psicológico, el confort holístico en el ambiente familiar. Por ende, se interpretó que la espiritualidad, es un elemento innato de la persona que incentivo y permitió encontrar sentido a la vida; la esperanza consolida las capacidades de adaptación en las diferentes disposiciones.

Joffe muestra cómo los credos religiosos estimulan la superación de las pérdidas de seres queridos por medio de la fe, la plegaria, la meditación, los rituales, las creencias sobre la vida y la muerte, buscando ayudar a los que sufren a superar su malestar y aumentar los sentimientos positivos y el bienestar psicológico, afectivo y espiritual. Pargament y Koenig tomaron la noción de Lazarus y Folkman de 1986 de afrontamiento y desarrollaron el concepto de afrontamiento religioso, definiéndolo como aquel tipo de afrontamiento donde se utilizan creencias y comportamientos religiosos para prevenir y/o aliviar las consecuencias negativas de sucesos de vida estresantes, tanto como para facilitar la resolución de problemas.⁵⁰

3.2 Consideraciones finales

Finalizada la investigación se consiguió comprender el proceso de duelo de los familiares frente al coVID19, suele tener diferentes etapas consecuentes desde el aturdimiento por la noticia, hasta darse el proceso de aceptación de la realidad; teniendo en cuenta que la duración de este proceso es variable, obedece igualmente a las estrategias de afrontamiento que tengan los familiares y puede variar en meses hasta años, donde los primeros meses, son más difíciles para estas familias; es que sin duda la muerte se constituye en un proceso que puede llevar a un desequilibrio significativo en la vida de las personas que han tenido estas pérdidas y requiere de un tiempo para la respectiva recuperación.

Se obtuvieron 3 categorías en la primera se encontró el impacto por la muerte del familiar frente al covid-19, la segunda corresponde a la adaptación ante el fallecimiento frente al covid-19, la tercera la espiritualidad y esperanza en Dios, todo ello nos dio a conocer el proceso de duelo como también el desempeño adaptativo, a partir de la valoración que le fue otorgada al inicio del suceso, la validación emocional que permitió favorecer este proceso hacia una fácil adaptación, inclusive ante grandes pérdidas. Por lo tanto, es importante observar, cómo los familiares tuvieron fortalezas que les permitieron sobreponerse a momentos difíciles, que tienen que vivir, resistiendo y validando emocionalmente esos momentos ante experiencias tan dolorosas como es la muerte de un familiar, puesto que los vínculos afectivos generalmente son fuertes y hay toda una historia vivida a lo largo del ciclo vital que los llena de experiencias conjuntas que son recordadas y traídas al presente cuando se presenta la muerte, otro apoyo importante para los familiares fue la espiritualidad por la pérdida importante, los familiares intentaron reconstruir el significado y el sentido a través de la búsqueda de respuestas y/o explicaciones aferrándose en Dios a lo que sucedió, luego de la vivencia dolorosa; por lo tanto, todos los familiares sostuvieron la creencia de que su ser querido están en un lugar llenos de paz, generaron en ellos un sentimiento de tranquilidad.

Respecto a la intervención durante la pérdida y el duelo es una competencia de enfermería que, en la actualidad de esta pandemia, retoma una especial atención. La familia y el tejido social que rodea a la persona fallecida, por lo que nuestra práctica debe estar orientada a suplir este fenómeno, incidiendo en un acompañamiento del paciente y familiar que favorezca un afrontamiento eficaz, así como una preparación al duelo. De la misma forma debemos trabajar en equipo, favoreciendo un abordaje multidisciplinar, así como una adaptación metodológica ante la nueva situación. Si el contacto físico, la reunión entre personas, la comunicación directa entre paciente y familia es imposible de llevarse a cabo, debemos utilizar estrategias virtuales que suplan las intervenciones presenciales. La experiencia de unidad, de sentirse parte de un grupo, de trabajar de manera unánime con otras disciplinas, así como de tomar decisiones de manera consensuada, suponen elementos preventivos en el abordaje del duelo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Araujo M, García S, García B. (2020) Abordaje del duelo y de la muerte en familiares de pacientes con COVID-19: revisión narrativa [en línea]. 2020. Elsevier Public Health Emergency Collection. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7236700/>
2. Orús A. (2020) COVID-31: número de muertes a nivel mundial por continente 2020 [en línea]. Statista. Estado de salud. Disponible en <https://es.statista.com/estadisticas/1107719/covid19-numero-de-muertes-a-nivel-mundial-por-region/>
3. Marín L. (2020) Intervención de Enfermería en el abordaje del duelo tras la muerte de familiares víctimas del COVID-19 [en línea]. 2020. Ocronos. Vol. III. Nº 5 Disponible en <https://revistamedica.com/intervencion-enfermeria-abordaje-duelo-familiares-covid-19/>
4. MINSA: Casos confirmados por coronavirus Covid-19 ascienden a 794 584 en el Perú (Comunicado N°251) Plataforma digital única del Estado Peruano. [en línea]. 2020, septiembre, 25 [Citado: 2020 septiembre 27]; Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/304668-minsa-casos-confirmados-por-coronavirus-covid-19-ascienden-a-794-584-en-el-peru-comunicado-n-251>
5. Pighi P. Coronavirus en Perú: 5 factores que explican por qué es el país con la mayor tasa de mortalidad entre los más afectados por la pandemia. BBC News Mundo [en línea]. 2020, agosto, 25. [Citado: 2020 septiembre 27]; Disponible en <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-5394004>
6. Vadillo J. Coronavirus y los cambios que produce en los entierros. El peruano. [publicación periódica en línea]. 2020, mayo, 22 [Citado: 2020 septiembre 27]; Disponible en <https://elperuano.pe/noticia/96197-coronavirus-y-los-cambios-que-produce-en-los-entierros>
7. Torres D. (2020) Los rituales funerarios como estrategias simbólicas que regulan las relaciones entre las personas y las culturas. [en línea]. 2006. Sapiens. Revista Universitaria de Investigación, vol. 7, núm. 2, diciembre, 2006, pp. 107-118. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/410/41070208.pdf>
8. Análisis epidemiológico de la situación actual de COVID-19 en Hospital Regional de Lambayeque – Agosto – 2020. [en línea]. Gerencia Regional de Salud. 2020, agosto, 4 [Citado: 2020 septiembre 27]; Disponible en <http://covid19.hrlamb.gob.pe/analisis-epidemiologico-de-la-situacion-actual-de-covid-19-en-hospital-regional-de-lambayeque/>
9. Plan de contingencia para prevención y atención de personas afectadas por covid 19 Hospital Regional de Lambayeque mayo 2020. DOCUMENTO TÉCNICO. [en línea]. Gerencia Regional de Salud. 2020, mayo [Citado 8 de octubre del 2020]. Disponible en <http://covid19.hrlamb.gob.pe/comunicados-publicos/>

10. Kentish-Barnes N, Cohen-Solal Z, Morin L, Souppart V, Pochard F, Azoulay E. Experiencias vividas de familiares de pacientes con COVID-19 grave que fallecieron en unidades de cuidados intensivos en Francia. JAMA Red Open 2021. Disponible en: https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85108504140&origin=reflist&sort=plf-f&src=s&st1=duelo&sid=97b4708967276aa87f3715036d9bb4ec&sot=b&sdt=b&sl=12&s=TITLE%28duelo%29&featureToggles=FEATURE_NEW_DOC_DETAILS_EXPORT:1,FEATURE_EXPORT_REDESIGN:1#metrics
11. Acioli D, Santos A, Santos J, Souza K. Impactos de pandemia de COVID-19 para a saúde de enfermeiros COVID-19 en la salud de enfermeros. Rev Enferm UERJ. 2022 disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-136156>
12. Araujo M, García S, García E. Abordaje del duelo y de la muerte en familiares de pacientes con COVID-19: revisión narrativa. Enferm Clin. 2021. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-191716>
13. Aguiar A, Pinto M, Duarte R. A qualitative study on the impact of death during COVID-19: Thoughts and feelings of Portuguese bereaved adults. PLoS One [Internet]. 2022 [citado el 4 de agosto de 2022];17(4):e0265284. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-35390013>
14. Mesia R, Duelo y estrés postrumático en familiares de personas fallecidas por Covid - 19 en Tarapoto, 2021. Disponible en https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91116/Mesia_RF-S-D.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Diaz L, Duran M, Gallego P. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy Aquichan. [en línea] SciELO. vol.2 no.1 Bogotá Jan./Dec. 2002. Disponible en http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004
16. Colell R. Enfermería y cuidados paliativos. Lleida. España: Edicions de la Universitat de Lleida. 2013. Disponible en <https://elibro.net/es/ereader/bibsiapan/54478?page=18>.
17. Torres A, Castillo L, Sauri S, Martínez B. El proceso del duelo. Un mecanismo humano para el manejo de las pérdidas emocionales. Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas [Internet]. 2008; 13 (1): 28-31. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47316103007>
18. Fundación Mario Losantos del Campo. Guía De Duelo Adulto Para Profesionales Socio-Sanitarios [Internet]. 2015 Disponible En: <https://www.fundacionmlc.org/wp-content/uploads/2020/03/Guia-Duelo-Adulto-Fmlc.Pdf>
19. Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Duelo. SECPAL. Madrid.2014. Disponible en: https://www.secpal.com/biblioteca_guia-cuidados-paliativos_16-duelo

20. Díaz B. El Duelo. Julia Pascual, Barcelona. Disponible en: <https://www.juliapascual.com/duelo/#:~:text=El%20duelo%20es%20el%20proceso,tristeza%2C%20shock%20emocional%2C%20etc.>
21. Asensi L. ¿cómo elaborar un proceso de duelo en tiempos de COVID - 19? ,CEPSIM.Madrid 2020 [Internet]. Disponible en: <https://www.psicologiamadrid.es/blog/articulos/psicologia-y-coronavirus/como-elaborar-el-duelo-en-tiempos-de-covid-19>
22. BBC MUNDO, Cuáles son las 5 fases del duelo y por qué no es algo que necesariamente tienes que dejar atrás. 2018 [Internet]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-43893550>
23. Calviño I, Hermosín A y Pereira E. El Duelo y sus etapas. Intervenciones de enfermería.Revista Electrónica de Portales Médicos. Madrid. 2017. Disponible en : <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/duelo-etapas-intervenciones-de-enfermeria/#:~:text=Intervenciones%20de%20Enfermer%C3%ADa%3A%20los%20objetivos,control%20durante%20todo%20el%20proceso.>
24. Varela L y Reyes C y García J. Tipos de duelo y estrategias de afrontamiento. Universidad Cooperativa de Colombia, Bogotá. 2017 [Internet]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14552/1/2017_duelo_estrategias_afrontamiento.pdf
25. Guillem V y Romero R y Oliete E. Manifestaciones del duelo. Unidad de Psicooncología, Valencia, 2006 [Internet]. Disponible en: <https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/sociosyprofs/documentacion/manuales/duelo/duelo08.pdf>
26. Vera L. La investigación cualitativa. Ponce. 2008
27. Clemente C. Definición de familia según la OMS.2009. Disponible en : <http://cbtis149ctsv3lc2.blogspot.com/2009/10/definicion-de-familia-segun-la-oms.html#:~:text=La%20OMS%20define%20familia%20como,por%20sangre%2C%20adopci%C3%B3n%20y%20matrimonio.>
28. García E, Rodríguez G, Gil J. Metodología de la investigación cualitativa. Málaga: Editorial Aljibe; 1996.
29. García M. Principios de la Bioética Personalista. [Sitio web]- 2009 Disponible en: <http://bioeticapersonalista.blogspot.pe/2009/11/principios-de-la-bioeticapersonalista.html>
30. Busquets A. Principio de autonomía y beneficencia. Dos principios en tensión [Sitio web]- 2008 Disponible en: <http://www.bioeticaweb.com/autonomasa-y-beneficiencia-dos-principios-entensiasn>
31. Noreña A, Alcaraz N, Rojas J, Rebolledo D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. Aquichan (Col.) 2012; Vol 12 (3): 263-274
32. CDC. Pérdida y duelo. [Sitio web] Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/stress-coping/grief-loss.html>. Actualizado el 11 de junio del 2020

33. Coronado. L. Enfoque Etic – Emic. [Internet]. Ciudad de Habana. Scielo. 2018; [Citado el 1 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002018000400022
34. Diaz B; Blog Julia Pascual. Disponible en: <https://www.juliapascual.com/duelo/>
35. Hernández Sampieri. R, Fernández. C, Baptista. L. Metodología de la Investigación. 7ma. México: McGraw- Hill; 2018.
36. Alvarez E, Cataño L; Universidad de Antioquia. Medellin. Proceso de duelo y estrategias de afrontamiento. 2019. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/16345/1/AlvarezEsteffani_a_2019_ProcesoDueloEstrategias.pdf
37. Charles G. Morris. Psicología. México, 2004.
38. PRINCIPIOS Y GUÍAS ÉTICOS PARA LA PROTECCIÓN DE LOS SUJETOS HUMANOS DE INVESTIGACIÓN [Sitio web] Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf> [Citado 8 de octubre del 2021].
39. Unamuno M. Niebla. Madrid: Renacimiento; 1914.
40. INFORME BELMONT; Actualizado el 28 Diciembre 2017 [Sitio web] Disponible en: https://www.incmnsz.mx/descargas/investigacion/informe_belmont.pdf
41. Castaganola C, Cotrina J, Aguinaga D, Vista de La resiliencia como factor fundamental en tiempos de Covid-19 [Internet]. Edu.pe. Available from: <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/1044/1319>
42. vrizuela J, Aires M, Duque A. Hospital Virgen Macarena. Intervención familiar del duelo. Disponible en: <https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/sociosyprofs/documentacion/manuales/duelo/duelo13.pdf>
43. Ávila Á. Gutiérrez G. la espiritualidad como recurso de afrontamiento ante la enfermedad crónica en dos sistemas familiares. 2017 PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA. Disponible en: http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/8372/Espiritualidad_recurso_afrontamiento_enfermedad.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Rivas J, Intervención del profesional de enfermería para brindar apoyo al familiar acompañante en etapa de duelo en un hospital público de Lambayeque, 2020. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3363>
45. De La Cruz M, Inocente P, Ansiedad ante la muerte en adultos afectados con COVID-19 que acuden al Centro de Salud Virgen del Pilar, Lima, 2021. Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/90058/DeLaCruz_FMV-Inocente_QPS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Rubio I, Zumaeta J; Vivencias de familiares de paciente oncológico en proceso de duelo anticipado, Hospital Regional Docente las Mercedes, Chiclayo, 2021. Universidad Privado Antenor Orrego. Disponible en:

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5951/1/RE_SE.ENFERMERIA_ISABEL.RUBIO_JUDITH.ZUMAETA_VIVENCIAS.FAMILIARES_DATOS.pdf

47. Cabodevilla I. Las pérdidas y sus duelos. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2007. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000600012&lng=es
48. El duelo durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. Investigación y Ciencia. [citado el 9 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.investigacionyciencia.es/revistas/mente-y-cerebro/mi-verdadero-yo-804/el-duelo-durante-la-%20pandemia-de-covid-19-18792>
49. Dantas C de R, Azevedo RCS de, Vieira LC, Côrtes MTF, Federmann ALP, Cucco L da M, et al. O luto nos tempos da COVID-19: desafios do cuidado durante a pandemia. Rev Latinoam Psicopatol Fundam [Internet]. 2020 [citado el 9 de agosto de 2022];23(3):509–33. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlpf/a/SgtgR9xSwqBSYjr5Mm3WSwG/?lang=pt>
50. Duelo y espiritualidad - José Carlos Bermejo [Internet]. José Carlos Bermejo. 2013 [citado el 10 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.josecarlosbermejo.es/duelo-y-espiritualidad/>

ANEXOS

1. RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.
2. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
3. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA LOS FAMILIARES DURANTE EL PROCESO DEL DUELO FRENTE AL COVID19
4. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCIÓN N°0003- 2021/FCS-USS**

Pimentel, 11 de enero del 2021

Visto:

El proveído del decano de la Facultad de Ciencias de la Salud al oficio N° 0009-2021/EE-USS de fecha 11 de enero del 2021, mediante el cual se remiten los **PROYECTOS DE TESIS**, correspondiente a la asignatura de Investigación I periodo 2020-II, para aprobación.

CONSIDERANDO:

Que la ley Universitaria N° 30220, establece en su artículo 48° que la investigación constituye una función esencial y obligatoria de la Universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones públicas o privadas.

Que, el Artículo 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: "El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional".

Que, mediante documento de vistos se solicita la **APROBACIÓN** de los **PROYECTOS DE TESIS**, para obtener el **Título Profesional**.

Estando dispuesto en el Reglamento de la Universidad Señor de Sipán y en mérito a las atribuciones conferidas.

SE RESUELVE:

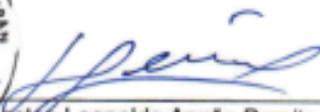
Artículo N°01: **APROBAR** los **PROYECTOS DE TESIS**, para obtener el **Título Profesional**, correspondiente a la asignatura de Investigación I periodo 2020-II, que a continuación se detallan:

TÍTULO	AUTOR
ESTRATEGIA DE CUIDADO PARA DISMINUIR COMPLICACIONES INTRADIALÍTICAS EN PACIENTES HEMODIALIZADOS EN UN CENTRO MÉDICO - CHICLAYO 2020	ACOSTA QUIROZ JESÚS VICTORIA
CUIDADO DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON DIABETES GESTACIONAL DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE - CHICLAYO 2020	PINILLOS RODRÍGUEZ ESTHER GERALDINE - RONCAL GUEVARA RUTH
AUTOCONCEPTO Y ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN CARLOS DE MONSEFÚ CHICLAYO 2020	JESSICA LUCERO LLONTOP LLONTOP
FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES COVID-19 EN UN HOSPITAL PUBLICO 2020	RUGGEL ANACLETO WENDY CAMILA
PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN DE LA SALUD PARA LA REDUCCIÓN DE LA OBESIDAD EN ADULTOS DEL DISTRITO DE PÁTAPO LAMBAYEQUE 2020	ACUÑA YDROGO DIANALY MAITÉ - CAMPOS MACALOPÚ LORENA DEL CARMEN
ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO ACERCA DE LA VACUNA VPH EN ESTUDIANTES INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN MEJIA BACA - CHICLAYO 2020.	CERNA CABANILLAS MARIA BEATRIZ KASSANDRA - IRIGOIN TORRES ERIKA YANIRA

ESTRATEGIAS SANITARIAS PARA EL MANEJO DE PACIENTES CON CÁNCER EN EL CONTEXTO COVID-19 EN UN HOSPITAL PÚBLICO CHICLAYO 2020	VÁSQUEZ OBREGÓN STEPHANY
PROCESO DE DUELO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL COVID19 EN EL PUEBLO JOVEN EL BOSQUE LA VICTORIA - CHICLAYO 2020	JENNIFER HERRERA BENAVIDES - KASSANDRA TESEN ALVITES
PRÁCTICAS ALIMENTARIAS Y ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UNA COMUNIDAD DE NAMBALLE- SAN IGNACIO – CAJAMARCA 2020	CORREA GUEVARA LEXI EDELIN - MACAS CASTILLO MERLY MARÍA
EXPERIENCIA DE LAS MADRES RESPECTO AL CUIDADO DOMICILIARIO DE LAS OSTOMÍAS EN NIÑOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO -2020	GÁLVEZ AHUMADA MIRTHA ANGÉLICA
ACTITUD SOBRE PRÁCTICAS ABORTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL PRIMER CICLO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA CHICLAYO 2020	CHAPOÑAN SÁNCHEZ MÓNICA LETICIA
ESTRÉS Y FACTORES RELACIONADOS POR LA PANDEMIA COVID-19 EN EL PERSONAL SANITARIO DEL CENTRO DE SALUD LA PECA, AMAZONAS 2020.	DÍAZ ORTIZ AIDA - HERNÁNDEZ GALINDO CINTHIA
AFRONTAMIENTO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL DIAGNÓSTICO COVID-19 EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE EN CHICLAYO -2020	ABAD BURNEO EMILY LUPITA - YARLAQUÉ ALBERCA MILAGROS ARACELY
“BIENESTAR PSICOLÓGICO Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTO MAYOR HEMODIALIZADOS DE UNA CLÍNICA DE CHICLAYO – 2021”	MENDOZA CHUMIOQUE ROXANA - NÚÑEZ PINEDO ESMERALDA
“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS MATERNAS SOBRE ALIMENTACIÓN DURANTE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS PACORA LAMBAYEQUE, 2020.”	JAUREGUI LOZANO ESPERANZA EDITH - PÉREZ FERNÁNDEZ HILDA MARICELA
PERCEPCIÓN SOBRE LA FUNCIÓN DOCENTE DE ENFERMERÍA EN LAS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN CHICLAYO 2020	VALLEJOS LUCUMÍ CLAUDIA IVON
FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S ILLIMO LAMBAYEQUE 2020	BRUNO LAMELA, LAURA LIZET - TEJADA BANCES JUANA
PROTOCOLOS DE CUIDADOS PALIATIVOS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA A PACIENTES TERMINALES HOSPITAL PÚBLICO CHICLAYO 2020.	SILVA GONZALES ERIKA - REQUEJO AMAY NADIA
FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHICLAYO 2020	HERNÁNDEZ RODAS GLADYS AYDEE
PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES GERONTOLÓGICOS CON ULCERAS POR PRESION DEL HOSPITAL REGIONAL LAS MERCEDES CHICLAYO 2020	CELIS ROJAS ARELY ERIKA - MAYORGA LAYNES ROSA ISABEL
ESTRATEGIAS DE CUIDADOS PARA PREVENIR LAS COMPLICACIONES DEL COVID 19, EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE CHICLAYO 2020	DELGADO IRIGOIN YOVANI - VIDARTE CORREA DIANA CAROLINA
EFFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA Y CUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN EN MENORES DE UN AÑO EN UN CENTRO DE SALUD - CHICLAYO 2020	BARRERA RACCHUMÍ, JUDITH ARACELY - RÍOS DÁVILA CRISTIAN CÉSAR
NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES CON LACTANTES DEL C.S VILLA HERMOSA-2020	PACHERRES ANTÓN ANGELA - CHAFLOQUE BELLO NERY

REGISTRÉSE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE




Mg. Santos Leopoldo Acuña Peralta
Decano Facultad de Ciencias de la Salud




Mg. Jimena Palomino Malca
Secretaría Académica, Facultad de Ciencias de la Salud

Cc: EAP, interesado (s), Archivo

ADMISIÓN E INFORMES
074 481610 - 074 481632
CAMPUS USS
Km. 5, Carretera a Pimental
Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN
ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

“PROCESO DE DUELO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL COVID19 EN EL
PUEBLO JOVEN EL BOSQUE LA VICTORIA - CHICLAYO 2020”

Yo _____, con N° de DNI _____

Declaro que acepto participar en el estudio de investigación que tiene por nombre “El Proceso Del Duelo De Los Familiares Frente Al Covid19 Chiclayo 2020” la cual será realizada por las estudiantes de enfermería de la Universidad Señor De Sipán, con asesoría de la Mg. Mg. Fátima Del Carmen Bernal Corrales. El presente estudio de investigación tiene como objetivo: Comprender el proceso de duelo de los familiares ante la pérdida a causa de Covid19, en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo, Perú, 2020.

Acepto participar voluntariamente del instrumento de Entrevista Semi Estructurada, la cual posteriormente será analizada respectivamente, asumiendo que la información que brindará será de conocimiento estrictamente de las investigadoras quienes garantizan la reserva y respeto a mi privacidad.

Estoy informado que el presente estudio de investigación será publicado, en el cual no se mencionan los datos personales de los participantes, teniendo en cuenta la libertad de retirarme del estudio en la situación del incumplimiento de cualquier punto antes mencionado.

Herrera Benavides Jennifer Anni
Investigadora

Tesen Alvites Kassandra Marisol
Investigadora

FIRMA DEL PARTICIPANTE

**PROCESO DE DUELO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL COVID19 EN EL
PUEBLO JOVEN EL BOSQUE LA VICTORIA - CHICLAYO 2020**

**ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA LOS FAMILIARES DURANTE EL
PROCESO DEL DUELO FRENTE AL COVID19**

CÓDIGO:_____

- I. **OBJETIVO:** La presente entrevista tiene como objetivo recoger información sobre: Conocer, comprender y analizar la forma en la que los familiares del fallecido por Covid-19, desarrolla su proceso de duelo en las familias del Pueblo Joven el Bosque La Victoria, por ello solicitamos su colaboración y participación en esta entrevista, la cual será confidencial y anónima según lo requiera.

- II. **DATOS INFORMATIVOS:**
 - Pseudónimo:
 - Edad:
 - Parentesco:
 - Procedencia:
 - Religión:
 - Fecha del fallecimiento del familiar:

- III. **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**
 1. ¿Qué sentimientos y/o emociones sintió cuando se enteró que su familiar falleció de COVID19?
 2. ¿Qué tan cercano era su familiar?, cuéntenos ¿Qué significa esa persona para usted?
 3. ¿Qué rol se vio afectado al morir su familiar?
 4. ¿Qué cree que le ayudó a afrontar la pérdida de su familiar?
 5. ¿Cuáles fueron las actitudes que tomaron sus familiares ante el fallecimiento de su familiar?
 6. ¿Cómo fue el entierro? ¿Cómo se sintió al respecto frente a este hecho?
 7. ¿Usted cómo ha logrado adaptarse frente a esta pérdida?
 8. ¿Cómo se siente al día de hoy respecto a la pérdida de su familiar?

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS DEL EVALUADOR	
Nombre	Juver Augusto Carrasco Fernández
Profesión	Enfermero
Grados académicos	Doctor en enfermería
Experiencia profesional (años)	16 años
Cargo que desempeña	Enfermero Asistencial
DATOS DE LAS INVESTIGADORAS	
Nombre	Herrera Benavides Jennifer Anni Tesen Alvites Kassandra Marisol
Carrera Profesional	Escuela Profesional de Enfermería
Instrumento Evaluado	Entrevista semiestructurada
Título de Investigación	Proceso de duelo de los familiares frente al covid19 en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo 2020
Objetivo de la Investigación	Comprender el proceso de duelo de los familiares ante la pérdida por causa del covid-19, en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo, Perú, 2020.

Evalúe cada apreciación Marcando "X" en los ítems propuestos, si alguno es insuficiente bajo su validación, por favor especificar sus sugerencias			
Apreciaciones	Ítems		
1. Pertinencia de las interrogantes con los objetivos	a. Suficiente: (X)	b. Medianamente Suficiente: ()	c. Insuficiente: ()
	Sugerencias:		
2. Pertinencia de las interrogantes con la Variable	a. Suficiente: (X)	b. Medianamente Suficiente: ()	c. Insuficiente: ()
	Sugerencias:		
3. Pertinencia de las interrogantes con las dimensiones	a. Suficiente: (X)	b. Medianamente Suficiente: ()	c. Insuficiente: ()
	Sugerencias:		
4. Pertinencia de las interrogantes los indicadores	a. Suficiente: (X)	b. Medianamente Suficiente: ()	c. Insuficiente: ()
	Sugerencias:		
5. Redacción de las interrogantes	a. Suficiente: (X)	b. Medianamente Suficiente: ()	c. Insuficiente: ()
	Sugerencias:		
Promedio	N° S: 5	N° M: 0	N° I: 0
Observaciones:			

Chiclayo, 09 de Diciembre de 2020

Dr. Juver Carrasco Fernande
CEP: 59509 REE: 12139



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS DEL EVALUADOR	
Nombre	Mg Giovanna Larraín Távora
Profesión	Enfermera
Grados académicos	Magíster
Institución donde labora	10 años
Cargo que desempeña	Gerencia Regional de salud Lambayeque
DATOS DE LAS INVESTIGADORAS	

Nombre	Herrera Benavides Jennifer Anni Tesen Alvites Kassandra Marisol
Carrera Profesional	Escuela Profesional de Enfermería
Instrumento Evaluado	Entrevista semiestructurada
Título de Investigación	Proceso de duelo de los familiares frente al covid19 en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo 2020
Objetivo de la Investigación	Comprender el proceso de duelo de los familiares ante la pérdida por causa del covid-19, en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo, Perú, 2020.
Evalúe cada apreciación Marcando "X" en los ítems propuestos, si alguno es insuficiente bajo su validación, por favor especificar sus sugerencias	
Apreciaciones	Ítems
6. Pertinencia de las interrogantes con los objetivos	a. Suficiente: (X) b. Medianamente Suficiente: () c. Insuficiente: () Sugerencias:
7. Pertinencia de las interrogantes con la Variable	a. Suficiente: (X) b. Medianamente Suficiente: () c. Insuficiente: () Sugerencias:
8. Pertinencia de las interrogantes con las dimensiones	a. Suficiente: (X) b. Medianamente Suficiente: () c. Insuficiente: () Sugerencias:
9. Pertinencia de las interrogantes los indicadores	a. Suficiente: (X) b. Medianamente Suficiente: () c. Insuficiente: ()

DATOS DEL EVALUADOR	
Nombre	Daly Margott Torres Saavedra
Profesión	Enfermera - Docente
Grados académicos	Maestro en Docencia Universitaria y Gerencia Educativa
Experiencia profesional (años)	14 años
Cargo que desempeña	Enfermera Asistencial y Docente
DATOS DE LAS INVESTIGADORAS	
Nombre	Herrera Benavides Jennifer Anni Tesen Alvites Cassandra Marisol
Carrera Profesional	Escuela Profesional de Enfermería
Instrumento Evaluado	Entrevista semiestructurada
Título de Investigación	Proceso de duelo de los familiares frente al covid19 en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo 2020
Objetivo de la Investigación	Comprender el proceso de duelo de los familiares ante la pérdida por causa del covid-19, en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo, Perú, 2020.
Evalúe cada apreciación Marcando "X" en los ítems propuestos, si alguno es insuficiente bajo su validación, por favor especificar sus sugerencias	
Apreciaciones	Ítems
11. Pertinencia de las interrogantes con los objetivos	a. Suficiente: (X) b. Medianamente Suficiente: (c. Insuficiente: (Sugerencias:



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS DEL EVALUADOR	
Nombre	Angela Blanca Flor Fernández Cruzado
Profesión	Enfermera
Grados académicos	Magister en gestión de los servicios de la salud
Experiencia profesional (años)	9 años
Cargo que desempeña	Enfermera Asistencial y Docente
DATOS DE LAS INVESTIGADORAS	
Nombre	Herrera Benavides Jennifer Anni Tesen Alvites Kassandra Marisol
Carrera Profesional	Escuela Profesional de Enfermería
Instrumento Evaluado	Entrevista semiestructurada
Título de Investigación	Proceso de duelo de los familiares frente al covid19 en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo 2020

Objetivo de la Investigación	Comprender el proceso de duelo de los familiares ante la pérdida por causa del covid-19, en el Pueblo Joven El Bosque La Victoria - Chiclayo, Perú, 2020.		
Evalúe cada apreciación Marcando "X" en los ítems propuestos, si alguno es insuficiente bajo su validación, por favor especificar sus sugerencias			
Apreciaciones	Ítems		
16. Pertinencia de las interrogantes con los objetivos	a. Suficiente: (X) b. Medianamente Suficiente: () c. Insuficiente: () Sugerencias:		
17. Pertinencia de las interrogantes con la Variable	a. Suficiente: (X) b. Medianamente Suficiente: () c. Insuficiente: () Sugerencias:		
18. Pertinencia de las interrogantes con las dimensiones	a. Suficiente: (X) b. Medianamente Suficiente: () c. Insuficiente: () Sugerencias:		
19. Pertinencia de las interrogantes los indicadores	a. Suficiente: (X) b. Medianamente Suficiente: () c. Insuficiente: () Sugerencias:		
20. Redacción de las interrogantes	a. Suficiente: (X) b. Medianamente Suficiente: () c. Insuficiente: () Sugerencias:		
Promedio	N° S: 5	N° M: 0	N° I: 0
Observaciones:			

Chiclayo, 09 de Diciembre de 2020

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Fernández', written in a cursive style.

Mg. Angela Blanca Flor Fernández Cruzado
Firma de Experto

**PROCESO DE DUELO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL COVID19 EN EL
PUEBLO JOVEN EL BOSQUE LA VICTORIA - CHICLAYO 2020**

CÓDIGO: 001

I. DATOS INFORMATIVOS:

- Pseudónimo: Enero
- Edad: 28
- Parentesco: Hijo
- Procedencia: La Victoria
- Religión: Católica
- Fecha del fallecimiento del familiar: 05/05/2019

II. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Qué sentimientos y/o emociones sintió cuando se enteró que su familiar falleció de COVID19?

Al principio no pude creerlo, sentí un aire escalofriante recorrer mi cuerpo mientras escuchaba por el teléfono a mi cuñada llorando desconsoladamente, sentí nervios a cómo procesar y reaccionar ante la noticia tan trágica que me habían dado, también impotencia de no hacer nada para ayudar y solo quedarme en mi cama llorando hasta que amaneciera, para poder hablarlo con mi mama.

2. ¿Qué tan cercano era su familiar?, cuéntenos ¿Qué significa esa persona para usted?

Teníamos una relación muy estrecha, era mi padre, quien me guiaba día a día, nos veíamos todos los días ya que nuestras casas se encuentran en la misma cuadra, mi padre lo significaba una gran parte de mi existir siempre me apoyaba en diversas situaciones, era mi motor a seguir progresando.

3. ¿Qué rol se vio afectado al morir su familiar?

Bueno el rol que se vio afectado en mi familia es que él era la cabeza de la familia era la persona con mayor autoridad, quien nos decía si teníamos las decisiones buenas o erróneas y quién nos podía corregir y nosotros, aunque renegando sabíamos que él tenía razón en muchas veces.

4. ¿Qué cree que le ayudó a afrontar la pérdida de su familiar?

Lo que me ayudó a enfrentar la muerte de mi padre es la motivación de tener a mi madre tranquila y tenerla bien, porque mi madre sufre de corazón y es una persona que también es vulnerable y yo me enfoqué

en ella para que no caiga, para que no decaiga teníamos que demostrarle que el "TATA" (padre), así Dios lo decidió y tenemos que ser fuertes.

5. ¿Cuáles fueron las actitudes que tomaron sus familiares ante el fallecimiento de su familiar?

Nuestras actitudes desde ese momento fue cuidarnos más como familia y seguir unidos como a él le hubiera gustado que siguiéramos, sobre todo que mi mamá sigue con nosotros y es a quien debemos de cuidar más, porque para él era su gran amor y una de las personas más importantes en su vida.

6. ¿Cómo fue el entierro? ¿Cómo se sintió al respecto frente a este hecho?

Un caos total, en mayo el covid estaba en su mayor apogeo, nos dieron 24 horas para poder sacarlo del hospital, porque si no lo hacíamos iba a la fosa común como cualquier otro muerto por covid, no teníamos dinero fue una angustia atormentable en ese momento saber que mi padre está muerto y no poder hacer nada, al pasar las horas logramos conseguir el dinero para sacarlo un monto exuberante solo para sacar a un hombre muerto, no se pudo velar como alguna vez todos tenemos pensado hacerlo con alguien especial que ha llegado a su muerte, solo se logró que su carroza pasara por casa, en ese instante subí a la carroza sin pensarlo y me llevaron al cementerio el último lugar donde estaría mi padre, me sentía devastado al ver cómo le echaban tierra al cajón que nunca logre ver lo que había dentro, veía todos los recuerdos pasar por mi mente como si fuera una película, ya no sentía nada en el corazón, solo sentía mis lágrimas correr por mis ojos y no poder contenerlo, gritaba para ver si me escuchaba pero dentro de mí sabía que no habría respuesta, nunca pensé sentir todo esto

7. ¿Usted cómo ha logrado adaptarse frente a esta pérdida?

Gracias a mi familia y todas las personas que me rodean, logré adaptarme, continúe con mis estudios, continúe con mi vida porque lo último que me dijo mi padre fue... si tú eres feliz, yo también estaré feliz, pensaba todas las noches en despertar y estar bien porque eso es lo que él hubiera querido.

8. ¿Cómo se siente al día de hoy respecto a la pérdida de su familiar?

Hablar de esto siento un nudo en la garganta porque recordar es volver a vivir la experiencia, pero también me siento reconfortada después de todo este tiempo pienso que el destino lo quiso así, Dios tiene preparado todo tanto como para nacer y morir, entonces solo queda seguir viviendo, enorgulleciendo a las personas que quedan en esta vida terrenal y a la persona que se fue a otro plano espiritual.

**PROCESO DE DUELO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL COVID19 EN EL
PUEBLO JOVEN EL BOSQUE LA VICTORIA - CHICLAYO 2020**

CÓDIGO: 002

I. DATOS INFORMATIVOS:

- Pseudónimo: Febrero
- Edad: 35
- Parentesco: Hija
- Procedencia: La Victoria
- Religión: Católica
- Fecha del fallecimiento del familiar: 21/07/2020

II. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Qué sentimientos y/o emociones sintió cuando se enteró que su familiar falleció de COVID19?
Destrozada no sabía qué hacer porque cuando nos dieron la noticia me quedé así pasmada y no en ese momento no pensé que cómo reaccionar
2. ¿Qué tan cercano era su familiar?, cuéntenos ¿Qué significa esa persona para usted?
Muy cercano porque era el padre de mi esposo cuando yo llegué a la casa él me recibió con los brazos abiertos, lo consideraba como un padre, una persona que cuando necesitaba algo siempre te lo daba estaba ahí para nosotros problema que yo tenía con mi pareja él siempre estaba ahí sacaba cara por mí
3. ¿Qué rol se vio afectado al morir su familiar?
Afectó mucho porque ya que mi esposo él era su padre y él es el que siempre le ponía las cosas de cómo tenía que hacer, pienso yo que hace mucha falta en la casa para que lo pueda guiar o conversar con él ya que no hay otra persona con la que él tenga esa misma confianza que tenía con él para contarle sus cosas no solo afectó el rol emotivo sino también económicamente porque nos apoyaban nos ayudaba si nosotros necesitábamos algo él estaba ahí para nosotros siempre.
4. ¿Qué cree que le ayudó a afrontar la pérdida de su familiar?
Estamos superándolo de a pocos porque como bien siempre lo escucho o me dicen hay que dejarlo ir para que él también esté tranquilo allá y tratar de salir siempre delante de todo esto, siempre nos acordamos de él, todos los días, desde que amanecemos y le damos gracias y le

pedimos que interceda ante el señor por nosotros y difícil olvidarlo, así pasen los años siempre nos vamos a acordar de él.

5. ¿Cuáles fueron las actitudes que tomaron sus familiares ante el fallecimiento de su familiar?

Tratamos de ver la mejor actitud ya que él ha dejado a su esposa que todavía está en vida y tratamos de ser fuertes por ella porque ella pasaba malos momentos y si nosotros decaíamos iba a ser peor porque ella también iba a decaer y en cuanto a la familia nos unió más nos dio fortaleza para poder salir de eso

6. ¿Cómo fue el entierro? ¿Cómo se sintió al respecto frente a este hecho?

Fue algo que nunca pensé en mi vida enterrar a alguien y al menos correr por todas esas cosas fue algo que sentía que mi vida se acababa ahí y yo decía qué vamos a hacer de aquí para adelante lloraba gritaba porque en ese momento sentir de que alguien se va o que le echan tierra y que nunca más lo vas a volver a ver es algo muy doloroso y que no me pasaba y lloraba y lloraba, no dejaba de llorar que hasta los párpados me dolían por qué las lágrimas se me venían ya hasta por sí solas y por más que decía me voy a tranquilizar con mis hijitas pero es algo que recordarlo te hace vivir las cosas que uno lo vivió en ese tiempo y dolió mucho y sigue doliendo todavía

7. ¿Usted cómo ha logrado adaptarse frente a esta pérdida?

De a poco si lo estamos haciendo en familia adaptándonos, pero yo pienso que el tiempo lo dirá porque recién ya es 5 meses y lo estamos tratando de superar porque no es algo fácil porque nosotros somos una familia unida y siempre hemos estado ahí juntos todos y estamos tratando de poder pasar esta etapa y continuar con nuestras vidas, pero siempre con el presente y que nos ilumine desde donde el este.

8. ¿Cómo se siente al día de hoy respecto a la pérdida de su familiar?

Algo duro o doloroso y que quizás no quisiera que vuelva a pasar o pierda a una persona así tan cercana porque no sabría cómo iría a reaccionar porque si tengo miedo a la muerte a que se muera alguno de mis familiares tengo mucho miedo por eso rezo demasiado para que no pase estas cosas.

**PROCESO DE DUELO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL COVID19 EN EL
PUEBLO JOVEN EL BOSQUE LA VICTORIA - CHICLAYO 2020**

CÓDIGO: 003

I. DATOS INFORMATIVOS:

- Pseudónimo: Marzo
- Edad: 31
- Parentesco: Hijo
- Procedencia: La Victoria
- Religión: Católica
- Fecha del fallecimiento del familiar: 23/04/2019

II. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Qué sentimientos y/o emociones sintió cuando se enteró que su familiar falleció de COVID19?
Fatal porque no espera la noticia ya que mi madre era sana no tenía enfermedades era joven, se veía fuerte, fue una noticia que primeramente no lo creí pero la persona que me aviso es una persona de confianza igual no lo creí y yo mismo me tuve que ir al hospital a consultar si era verdad la noticia
2. ¿Qué tan cercano era su familiar?, cuéntenos ¿Qué significa esa persona para usted?
Mi madre nos daba consejos siempre nos reñía para seguir por el camino del bien nos daba aliento nos daba motivación y era muy cercana, más que una madre, era una persona con quien yo podía conversar como amigos en si era todo
3. ¿Qué rol se vio afectado al morir su familiar?
El rol que afectó era el más grande de dirigir a la familia, nosotros como hijos de repente cada uno tiene su compromiso y cada uno jalaba para su lado pero ella era la que conducía prácticamente las tres familias porque somos tres hermanos, nos juntaba, nos daba consejos era un rol muy grande
4. ¿Qué cree que le ayudó a afrontar la pérdida de su familiar?
Tras la pérdida de mi madre lo que me llegó en sí de superar es la motivación de tener a mi padre tranquilo y tenerlo bien porque mi padre sufre el corazón y es una persona que también es vulnerable y yo me enfocaba en él para que no decaiga y para que no decaiga teníamos

que demostrarle de qué Dios lo decidió así y tenemos que ser fuertes solamente

5. ¿Cuáles fueron las actitudes que tomaron sus familiares ante el fallecimiento de su familiar?
Hubo muchas actitudes, malas como buenas, pero entre la que más resaltó fue una actitud de tristeza, de pena, de dolor.
6. ¿Cómo fue el entierro? ¿Cómo se sintió al respecto frente a este hecho?
Fue una cosa muy rápida como todos saben fue a inicios de la pandemia la muerte de mi madre y falleció en la noche y al otro día a lo mucho hasta el mediodía nos daba para enterrarla fue algo muy rápido no nos dio el tiempo ni despedirnos ni de verlo siquiera, En si te sientes fatal porque salió el cuerpo de mi madre del hospital y de frente a enterrarla ni siquiera un despido ni siquiera un lloró como muchas personas dicen el llorar te desahoga, no pudimos hacer eso solamente ir y enterrarla.
7. ¿Usted cómo ha logrado adaptarse frente a esta pérdida?
Aún no me adapto del todo pero estamos llevando las riendas de la familia junto a mi padre junto a mis hermanos, adaptarse es difícil todavía pero estamos saliendo adelante poco a poco.
8. ¿Cómo se siente al día de hoy respecto a la pérdida de su familiar?
Ya pasó un año exactamente de lo que pasó con mi madre sinceramente aún no los superamos del todo, pero hablar de ella en estos momentos, lo hablo quizás con un poco de alegría porque ella fue una gran mujer, una gran esposa, gran madre, gran hija también fue y lo único que me acuerdo que dijo mi madre es recordarlo con alegría.

**PROCESO DE DUELO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL COVID19 EN EL
PUEBLO JOVEN EL BOSQUE LA VICTORIA - CHICLAYO 2020**

CÓDIGO: 004

I. DATOS INFORMATIVOS:

- Pseudónimo: Abril
- Edad: 45
- Parentesco: Hermano
- Procedencia: La Victoria
- Religión: Católica
- Fecha del fallecimiento del familiar: 2/08/2019

II. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Qué sentimientos y/o emociones sintió cuando se enteró que su familiar falleció de COVID19?
Bueno fueron los sentimientos más tristes, sentimiento de impotencia por el motivo de la muerte, sinceramente también sentía culpa por el hecho de no puedo hacer mucho por la situación que nos encontrábamos, pero era muy triste, penoso.
2. ¿Qué tan cercano era su familiar?, cuéntenos ¿Qué significa esa persona para usted?
Era muy cercano como le he dicho es mi hermano hemos compartido bastantes cosas, hemos trabajado casi juntos, en mucho trabajo siempre me llevaba, conversábamos un montón, muchos secretos entre hombres como se dice y hoy no se puede compartir lo mismo con otra persona. A pesar de que es mi hermano yo lo veía más como un amigo, un consejero, una persona que siempre le confiaba todo.
3. ¿Qué rol se vio afectado al morir su familiar?
Tal vez el liderazgo de la casa por qué él a pesar de siempre ha sido una persona que nos ha unido a través de su fortaleza en todas esas reuniones que él hacía, todas las cosas que él decía se trataban de darle soluciones a problemas, cosas que ahora mucho no se ve eso
4. ¿Qué cree que le ayudó a afrontar la pérdida de su familiar?
Ya han pasado 7 meses y no lo he superado todavía, lo siento, lo presiento, me duele cada vez que me acuerdo, pero creo que el tiempo también va ir ayudando, el trabajo, mi vida como padre, con mis hijos trato de enfocarme en ellos y velar también por mis hermanos, así como mi hermano lo hizo conmigo.

5. ¿Cuáles fueron las actitudes que tomaron sus familiares ante el fallecimiento de su familiar?

Es un tema de pena como ya he mencionado es triste obviamente porque es una persona muy querida por todos siempre nos aconsejó, nos ayudó, nos apoyó en todo sentido y la misma impotencia que yo he sentido, el mismo sentimiento de culpa que yo he sentido, creo que todo también lo han sentido, más por las circunstancias en lo que se dio su fallecimiento

6. ¿Cómo fue el entierro? ¿Cómo se sintió al respecto frente a este hecho?

El tema del entierro yo no pude participar sinceramente no me sentía preparado, no lo creía, mi mundo se vino abajo, hasta dije Dios mío llévame a mí también, lo pensé en su momento, pero después reflexionando como dije hace un momento tengo a mi familia, mis hijos, mis hermanos... Fue muy doloroso luego me di cuenta que eso estuvo mal de mi parte porque también debí estar ahí en el entierro. Me sentí muy mal, triste, recuerdo en este caso que al salir del hospital al pasar por la casa no se podía velar sentía que se me iba la vida, yo viendo desde mi ventana el carro fúnebre, era horrible la sensación era muy fea quería hasta tirarme encima y la verdad es muy triste ese momento

7. ¿Usted cómo ha logrado adaptarse frente a esta pérdida?

Tomando más responsabilidad en mi vida porque hay cosas que cuando él estaba no dejaba espacios ya que el se encontraba ahí y al no encontrarse el, yo tomaba ese tipo de responsabilidades, he madurado un poco más a lo que ya era anteriormente y ya tomado todo en positivo, ya lo he pensado, meditado a pesar de que el sentimiento sigue de pena, pero es algo bueno tal vez como él siempre decía, las cosas pasan siempre pasan por algo, de repente eso pasó, para darnos cuenta somos unas personas adultas que tenemos hacernos valer por nosotros mismos

8. ¿Cómo se siente al día de hoy respecto a la pérdida de su familiar?

Hoy en día la verdad el dolor que sentía antes no esta tan intenso como antes pero la pena ese sentimiento ahí está, ya no como antes, trato de recordarlo de cómo se reía, los consejos, alegrías, las risas, los buenos momentos porque esos tristes momentos creo que ya no deben de estar, la idea es recordarlo con amor, con cariño y ese respeto que he sentido y sentiré por él siempre.

**PROCESO DE DUELO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL COVID19 EN EL
PUEBLO JOVEN EL BOSQUE LA VICTORIA - CHICLAYO 2020**

CÓDIGO: 005

I. DATOS INFORMATIVOS:

- Pseudónimo: Mayo
- Edad: 53
- Parentesco: Esposa
- Procedencia: La Victoria
- Religión: Católica
- Fecha del fallecimiento del familiar: 16/01/2020

II. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Qué sentimientos y/o emociones sintió cuando se enteró que su familiar falleció de COVID19?
Sentimiento de tristeza de la pena, fue un gran dolor al mismo tiempo una gran sorpresa en la cual nunca pensé que ese virus estaba latente en el ambiente iba a hacer tanto daño, tanto a mi familia como a miles de familias.
2. ¿Qué tan cercano era su familiar?, cuéntenos ¿Qué significa esa persona para usted?
Era mi esposo a quien yo quería, lo amaba, compartimos muchas cosas, era el padre de mis hijos, éramos muy felices, teníamos un hogar muy tranquilo. El es un gran hombre, una gran persona, un gran padre, un gran hijo, un gran abuelo, es la vida de amor de cariño hacia mi persona y hacia nuestro hogar
3. ¿Qué rol se vio afectado al morir su familiar?
El rol que fue afectado fue por eso virus que apareció del covid-19 que pensamos que con el tratamiento que teníamos con eso nos íbamos a sanar todos, pero no fue así contando a las ocho personas que estábamos delicadas con ese virus el tuvo la parte más crítica que a él lo cogió sorpresivamente y se lo llevó
4. ¿Qué cree que le ayudó a afrontar la pérdida de su familiar?
Me ayudó a superar en primer lugar Dios hay quien yo le pedía, le rogaba, le suplicaba todos los días y me ponían de rodillas para que me ayude a tener fortaleza a seguir adelante porque tengo mis hijos, tengo mis nietos y por mí misma, porque desde que Dios se lo llevo yo también pienso que mi esposo pensaba “llévame a mi y no a toda mi familia”

entonces yo le pedí a mi señor que me de fuerzas para seguir adelante, compensar en algo lo que él había pedido o quizás había sentido en ese momento y yo quería salir adelante para verlos a cada uno de mis hijos y que ese virus nuevamente no nos vuelva a atacar

5. ¿Cuáles fueron las actitudes que tomaron sus familiares ante el fallecimiento de su familiar?

Cada uno tenía su dolor porque era su padre, lo amaban, lo querían, tenían sentimientos encontrados que también eran de tristeza, dolor y comenzaron acercarse más hacia mí que soy su madre porque en realidad su padre ya no estaba entonces ese cariño que le tenían a él también lo volcaron hacia mi persona y ahora es un amor ya no compartido sino un amor entero de mis hijos hacia mi persona.

6. ¿Cómo fue el entierro? ¿Cómo se sintió al respecto frente a este hecho?

El entierro fue lo más horrible, lo más doloroso, lo más mal que puede haber porque no lo pudimos ver, no lo pudimos velar, no le pudimos ni siquiera mirar o despedirlo, aunque sea de lejos no se pudo porque ese virus no nos dio la oportunidad de siquiera un día de tenerlo en casa como se acostumbra en la vida y todas las generaciones aunque sea velarlo pero no se pudo porque ese virus era demasiado contagioso que si lo velábamos también nos íbamos a contagiar nuevamente y nosotros estábamos en recuperación. Me sentí muy mal, me quebré sentimentalmente, emocionalmente, tenía impotencia, me dio estrés, todo el mundo se me vino abajo porque aunque sea uno pierde a la familia o pierde la pareja o pierde a alguien, un ser querido pues lo puede tener un momento, un día o dos días y lo ve a esa persona querida que ya lo van a llevar a dónde debe estar porque Dios lo recogió pero con este virus no nos da esa oportunidad de despedirnos o de decirle adiós o de decirle te quisimos mucho y ahora papa Dios te está recogiendo y que vamos hacer entonces por eso es doloroso, por eso a nadie de las familias se les desearía que pasen eso pero lastimosamente lo están pasando miles y miles de familias que están sufriendo lo que nosotros también hemos sufrido.

7. ¿Usted cómo ha logrado adaptarse frente a esta pérdida?

Logré adaptarme porque tenía que hacerlo tenía que salir adelante, la vida sigue la vida continúa, Dios todavía no nos elige, en cualquier momento nos dirá hasta aquí nomás y te voy a recoger pero por eso yo traté de sobreponerme con la ayuda de mi Dios para salir adelante porque en esto de aquí no necesario un psicólogo porque ni los mismos psicólogos a veces tienen las palabras adecuadas o la forma de cómo decirnos al inmenso dolor que uno pasa, porque de la noche a la mañana en forma sorpresiva el ser querido se va y desaparece de

nuestras vida, solo depende de uno mismo como persona de salir delante de sobreponerse para seguir porque la vida continúa.

8. ¿Cómo se siente al día de hoy respecto a la pérdida de su familiar?
He salido adelante con la ayuda de nuestro señor pero en mi corazón llevo un dolor inmenso que quizás pasando los años pueda superarlo pueda quitarme un aunque sea un poquito de lo que yo siento pero eso tiene que ir avanzando en los días, los meses, los años para poder dar crédito y decir que si en realidad aunque sea un poquito de ese gran dolor que se siente dentro de uno mismo pasa o se amenora así pasando los años quizá se puede hablar pero ahora yo me siento dolida, triste pero les decía la vida continúa tengo que demostrarle a mis hijos que tenemos que salir adelante porque yo como cabeza del hogar que ahora soy padre y madre para ellos entonces tengo que darles la fortaleza también y la fuerza de que ellos continúen, sigan adelante con su familia porque cada uno tiene su hogar y que tampoco están pendientes de mí porque yo prácticamente ya tuve mi hogar, mis hijos, ya viví y ahora yo quiero que ellos vivan también su vida de casados, su vida de hogar, su vida que compartan con sus hijos pero siempre con cuidado porque el virus ahora está más fuerte, más latente, más letal y sigue llevándose a las personas, destruyendo familias lo único que tenemos que hacer es orar bastante pedirle a mi Dios que desaparezca ese virus y que nos saque adelante a todos los que estamos sufriendo porque se llevo a nuestros seres queridos.

**PROCESO DE DUELO DE LOS FAMILIARES FRENTE AL COVID19 EN EL
PUEBLO JOVEN EL BOSQUE LA VICTORIA - CHICLAYO 2020**

CÓDIGO: 006

I. DATOS INFORMATIVOS:

- Pseudónimo: Junio
- Edad: 20
- Parentesco: Nieta
- Procedencia: La Victoria
- Religión: Católica
- Fecha del fallecimiento del familiar: 26/08/2020

II. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Qué sentimientos y/o emociones sintió cuando se enteró que su familiar falleció de COVID19?
Sentí tristeza, que mi corazón ya no aguantaba de tanta tristeza, luego a eso mi abuela me fue calmando me hizo entender que el estaba pasando a una nueva vida y esta con Dios, me tranquilizo mi corazón porque ya no quería ni podía hacer nada.
2. ¿Qué tan cercano era su familiar?, cuéntenos ¿Qué significa esa persona para usted?
Era como un padre, él me cuidaba, me protegía. Siempre me hacía sentir feliz a su lado porque lo quería mucho como si fuera un papa para mi.
3. ¿Qué rol se vio afectado al morir su familiar?
Me afectó porque el me ayudaba en mis actividades diarias. me afectó en mi corazón porque ya no podía más y desde ahí empecé a sentirme mal, se me fueron complicando las cosas y ya no podía hacer mis cosas porque sentía que sin él no puedo hacer nada.
4. ¿Qué cree que le ayudó a afrontar la pérdida de su familiar?
Me sentía mal aveces porque mi abuela siempre lloraba pero aun así gracias a ella me fui recuperando y ella me esta ayudando como si mi abuelo estuviera acá
5. ¿Cuáles fueron las actitudes que tomaron sus familiares ante el fallecimiento de su familiar?
Se pusieron muy triste, mas mi abuela porque ella era su esposa, al principio me ocultaron la verdad porque desde la mañana que estuvo mi

abuelo mal me enviaron a mi tía a ayudarlo en algunas cosas que necesitaba después sentí colera, enojo porque no me dijeron la verdad

6. ¿Cómo fue el entierro? ¿Cómo se sintió al respecto frente a este hecho?

Yo no estuve ahí, dijeron que lo iban a cremar por esto del covid pero gracias a mi tía lo llevaron al cementerio a enterrarlo y ahora está ahí. Al momento que me enteré que ya se iban a enterrarlo sentí que me iba a morir porque yo siempre pensaba en tenerlo a mi lado mucho tiempo más. Lo extrañaba todo el tiempo que estaba hospitalizado y pensar que no lo volvería a ver jamás, me sentí fatal.

7. ¿Usted cómo ha logrado adaptarse frente a esta pérdida?

A veces cuando hablan de él me pone triste, me da ganas de llorar pero mi abuela siempre me daba esa fuerza y ya poco a poco me fui acostumbrando a la pérdida, también le pedía a Diosito que me ayude a sanar mi dolor y gracias a él ya me siento mejor

8. ¿Cómo se siente al día de hoy respecto a la pérdida de su familiar? Ahora ya me siento más tranquila, quería soltar todo esto porque a veces sentía rencor al no haberme hablado con la verdad y más que todo pena que lo tenía dentro de mi corazón pero con el tiempo se que ire mejorando para continuar con mi vida.