

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

**Experiencia del duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres,
establecidas en el marco de la pandemia por la covid 19 en Colombia.**

Autoras:

María de los Ángeles García Rodríguez
Emely Viviana Parra Salcedo

Director:

Bernardo Castiblanco Torres

Universidad Santo Tomás
División de Ciencias de la Salud
Facultad de Psicología

2022

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Agradecimientos

Emely Viviana Parra Salcedo

“Porque mejor es la sabiduría que las piedras preciosas; Y todo cuanto se puede desear, no es de comparación con ella. Yo, la sabiduría, habito con la cordura, y hallo la ciencia de los consejos” (Reina Valera, 1960, Proverbios 8: 11-12)

En primer lugar, quiero agradecer a **Dios** Padre todo poderoso, que me ha guiado y traído hasta este momento, él que es grande y misericordioso, que en su infinito amor me cuida en mi entrar y en mi salir; el **Espíritu Santo** que me ha consolado en momentos de tormento y desasosiego y **Jesús** mi salvador que demostró su amor por mi dando su vida para que yo pueda ser salva.

En segundo lugar, quiero agradecer a mi esposo **Laureano Jiménez** que me ha apoyado desde hace más de 7 años, me ha animado a estudiar, a formarme como persona y profesional; que me acompaña y aguanta mis malos momentos, él que siempre ha estado allí a su manera. También, agradezco a mi hijo **Ian Jiménez Parra** que con su llegada me dio otro motivo para realizar mis sueños y le dio un nuevo sentido a mi vida. Igualmente, a mi mamá **Mélida Salcedo** y toda mi familia por criarme y hacerme la mujer que soy hoy día.

En tercer lugar, quiero agradecer a mi docente supervisor de tesis **Bernardo Castiblanco** porque sin él este trabajo no sería una realidad, él que siempre nos apoyó, nos guío, fue a nuestro ritmo de trabajo y nos tuvo toda la paciencia del mundo, agradezco ese interés genuino por la enseñanza y compartir sus conocimientos. Indudablemente, debo agradecer a mi compañera de tesis **María de los Ángeles García** porque las dos hemos traspasado y leído lo que nunca, así como me ha aguantado cuando parezco una mamá mandona pero siempre ha estado ahí para escucharme y apoyarme.

Finalmente, quiero agradecer a todos mis docentes y compañeros universitarios, porque me transmitieron todos sus conocimientos y experiencias, pero especialmente quiero agradecer a **María Isabel Rendón** y **Juanita Charria** porque fueron mi guía en mi tiempo de práctica profesional, me formaron, me aconsejaron y me apoyaron para salir al mundo laboral y ejercer esta linda profesión que elegí de una manera honesta y con ética.

Muchas gracias a todos por ayudarme a ser la psicóloga que soy hoy.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

María de los Ángeles García Rodríguez

A mi padre, polvo de estrellas. Un hombre con una paternidad consciente y afectuosa. Un hombre al que le di mis palabras cuando sus labios se durmieron. Al que intente devolverle todo lo que hizo por mi durante 5 largos años de enfermedad, lucha y todo lo que acarrea ser cuidador junto a mi madre.

Desde luego a mi madre, una heroína que apostó por mí desde el momento de mi concepción hasta el día de hoy. Mi puente y la posibilitadora de la vida. La mujer que me dio todo lo que necesité y me ha brindado las herramientas para conseguir mis sueños.

A mis tías, que son mis segundas madres, las cuales me dieron el espacio adecuado para crecer y la compañía imprescindible para mi vida. Mujeres que con cada gesto de amor me han ayudado sin saberlo y han donado su sabiduría a lo largo de la vida. Mujeres a las que les debo miles de visitas y besos.

A estos seres que son mi refugio y mi habitación segura dedico cada uno de mis logros. Gracias y siempre gracias.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Contenido

Resumen	6
Abstract	6
Introducción	7
Justificación	8
Problematización	12
Planteamiento del problema	12
Objetivos	15
Objetivo general	15
Objetivos específicos	15
Marco teórico	15
Marco disciplinar	15
Duelo	16
Experiencia	20
Rito	21
Rituales mortuorios y psicología Social	21
Marco multidisciplinar	21
Duelo	21
Sociología.	21
Antropología.	22
Tanatología.	22
Rito	23
Sociología.	23
Antropología.	23
Teología.	24
Marco legal	24
Metodología	28
Paradigma histórico hermenéutico	28
Constructivismo	28
Enfoque cualitativo	31
Diseño metodológico	31
Instrumentos	32
Participantes	39
Procedimiento	40
Acercamiento a la población y firma de consentimiento informado:	40

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Aplicación	40
Sistematización	41
Análisis de los datos	42
Consideraciones éticas	42
Confidencialidad	43
Consentimiento informado	43
Reducción de riesgos	44
Beneficios	44
Resultados	44
Matriz de análisis de contenido	44
Discusión de resultados	62
Conclusiones	69
Aportes, alcances y limitaciones y sugerencias	71
Aportes	71
Alcances y limitaciones	71
Sugerencias	71
Referencias	72
Anexos	80
Anexo 1. Preguntas de entrevista	80
Anexo 2. Consentimiento Informado	82
Anexo 3. Devolución de resultados	86
Anexo 4. Diario de campo	88
Anexo 4. Lista de códigos	90
Tablas	
Tabla 1. Ejes de indagación rito y duelo	33
Tabla 2. Matriz análisis de contenido experiencia del duelo	45
Figura	
Figura 1. Familia de conceptos sobre la vivencia del duelo	61

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Resumen

Este trabajo de investigación está orientado a conocer las experiencias del duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por la covid 19 en Colombia. Se contó con la participación de 6 personas, las cuales perdieron un familiar en primer grado de consanguinidad a causa de la covid 19. El diseño de investigación es el narrativo de tópicos y se utilizaron como herramientas la entrevista individual, el grupo focal y el diario de campo. Se realizó un análisis mediante el programa Atlas ti, generando códigos que permitieron codificar en categorías los fragmentos más relevantes de las entrevistas.

Posteriormente, se realizó el proceso de interpretación de cada una de las categorías emergentes entre las que sobresalen el papel de la espiritualidad como mecanismo de aceptación en los procesos de muerte por la covid 19 para hacer frente a lo incomprensible de la pérdida y el factor económico visto como un aspecto que genera sobrecarga emocional en los dolientes, estos son componentes importantes en los procesos de duelo, al mismo tiempo que no realizar los ritos fúnebres a causa de la covid 19 puede llegar a afectar el proceso natural del mismo.

Palabras clave: duelo, ritos fúnebres, pandemia, covid 19.

Abstract

This research work is aimed at learning about the experiences of mourning from the new ways of carrying out funeral rites, established in the framework of the covid 19 pandemic in Colombia. There was the participation of 6 people, who lost a relative in the first degree of consanguinity due to covid 19. The research design is the narrative of topics and the individual interview, the focus group and the newspaper were used as tools field. An analysis was carried out using the Atlas ti program, generating codes that allowed the most relevant fragments of the interviews to be encoded into categories. Subsequently, the process of interpretation of each of the emerging categories was carried out, among which the role of spirituality as an acceptance mechanism in the death processes due to covid 19 stands out to face the incomprehensibility of the loss and the factor economic seen as an aspect that generates an emotional overload in the mourners; which are important components in the mourning processes, at the same time that not performing the funeral rites due to covid 19 can affect the natural process of the same.

Keywords: grief, funeral rites, pandemic, covid 19.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Introducción

La presente investigación abordó la experiencia del duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por la covid 19 en Colombia desde una perspectiva constructivista. Al realizar un acercamiento a las investigaciones relacionadas con los procesos de duelo, se encuentra que gran parte de estos ritos se han visto afectados, impidiendo en la mayoría de las ocasiones su realización. El duelo representa un componente importante para lidiar con la muerte y pérdida de nuestros seres queridos y que, a la vez, la situación que ha generado la pandemia puede constituir un elemento que afecta su adecuado desarrollo, ya que impide que los ritos funerarios, en donde las prácticas del duelo se hayan inscritos, se den con normalidad, lo que puede afectar o agudizar la sensación de dolor asociada con la pérdida.

En Colombia existen diversas investigaciones donde se muestra cómo en cada región del país se tienen diferentes ritos para enterrar a los muertos; la iglesia católica tiene celebraciones como la vigilia, la eucaristía y la sepultura en los cuales involucra la presencia de familiares y amigos del difunto. Debido a las características propias del manejo de la covid 19, los cuerpos de quienes fallecieron por el virus no pueden ser enterrados de la misma forma de aquellos que murieron por otras causas, lo que afecta en la elaboración del proceso de duelo, la reorganización psíquica del doliente y la retoma de actividades anteriores a la pérdida. Entonces es relevante conocer estas comprensiones y vivencias alrededor de los ritos, pues, representan un fenómeno al que se le ha dado poca importancia teniendo en cuenta la emergencia sanitaria.

En vista de lo reciente de esta pandemia, se identifica un vacío de conocimiento teniendo en cuenta que aún no existen muchas investigaciones respecto a cómo se está experimentando el duelo en los familiares que pierden a sus seres queridos cuando no pueden realizar el rito fúnebre en estas circunstancias. Por lo que se plantea la pregunta de investigación: ¿Cómo se ha experimentado el duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por la covid 19 en Colombia? Dentro de la investigación se utilizaron los métodos de entrevista individual a los 6 participantes, entrevista por grupo focal con 5 participantes y las dos investigadoras y el diario de campo que resultó del rol de observadora de una de las investigadoras.

Para fines de este trabajo de grado, se tuvieron en cuenta todas las consideraciones éticas establecidas por el código deontológico del psicólogo y la resolución 8430 para la investigación

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

en salud en Colombia y el ejercicio no presentó conflicto de intereses, tales como financieros, intelectuales, de pertenencia y familiares.

En la etapa de resultados se obtuvo la matriz de análisis de contenido, la cual incluye las 13 categorías que emergieron a partir de la codificación de las narrativas de los participantes y dieron paso a la discusión, en la que se denota la espiritualidad, la soledad y la culpa como efecto de la no realización del rito fúnebre. Como parte de la conclusión se evidenció que el cambio en la forma de realizar los ritos y la despedida del cuerpo del ser querido, generan sentimientos y emociones que son más difíciles de procesar al igual que duelos más largos, especialmente en la etapa de negación.

Justificación

Según cifras del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (MinSalud, 2021), hasta la fecha se calcula que alrededor de 2,48 millones de personas han muerto a causa de la covid 19 en el mundo, en Colombia las muertes por este virus ascienden a 59.118 personas a 2021.

Desde el inicio de la pandemia se han tomado medidas para disminuir la propagación del virus con la finalidad de reducir la morbimortalidad asociada al virus, como la suspensión del ingreso aéreo a extranjeros, el cierre de pasos fronterizos terrestres, fluviales y marítimos, la suspensión de eventos masivos y aislamientos preventivos obligatorios, entre otros (MinSalud, 2020a). Una de estas medidas se relaciona con la disposición de cadáveres y el cambio en las prácticas relacionadas con los ritos asociados a la velación de los muertos. Al respecto MinSalud especifica que:

[...] la disposición final del cadáver será preferiblemente mediante cremación y solo en el caso en el que no se cuente con instalaciones para este procedimiento, se practicará la inhumación en sepultura o bóveda [...] en el caso de las velaciones, despedidas o ceremonias religiosas para fallecidos por covid 19, se deben evitar aquellos rituales fúnebres que conlleven reuniones o aglomeraciones de personas. (párr. 7 y 8)

Ahora bien, en Colombia existen diversas investigaciones donde se muestra cómo en cada región del país se tienen diferentes ritos para enterrar a los muertos; la iglesia católica tiene celebraciones como la vigilia, la eucaristía y la sepultura en los cuales involucra la presencia de familiares y amigos del difunto (Arquidiócesis Católica Roma de Atlanta, 2015), también Pinto (2016) señala que el municipio de la Paz, Cesar, tiene prácticas religiosas como realizar las

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

exequias y el novenario, estos rituales son realizados por los familiares y allegados a la persona fallecida.

Del mismo modo, Castiblanco (2019) en su investigación sobre los rituales en San Basilio de Palenque, Bolívar, encontró que los palenqueros realizan un ritual llamado Lumbalú, en el que participan familiares y amigos que lloran alrededor del difunto y funciona como una catarsis colectiva haciendo que la comunidad y su familia lidien con el dolor, al igual que la investigación de Jaramillo y León (2018), sobre la cultura afro, que encontró que estas comunidades ven la muerte como una transformación e inmortalización, frente a la que realizan el ritual llamado Axéxé, que integra el saber de una persona reconocida por los habitantes y otras deidades en conjunto con la comunidad.

Nájera y Santos (2009), describen que los Wayúu, tribu indígena ubicada en la Guajira, ven la muerte como una trascendencia hacia el Jepira, por lo que llevan a cabo un primer ritual funerario llamado Alapajaa, que es una reunión donde se incorpora el llanto, repartición de alimentos y bebidas, en el que todos los animales del difunto deben ser consumidos para que estos lo acompañen en su transición.

En Colombia, en algunos municipios se realiza una práctica en donde hay mujeres y hombres a los cuales se les paga por llorar, los que realizan esta práctica se les conoce como plañideras, esta práctica tiene sus inicios en el país alrededor de los años 20, a raíz de un agüero infundado por los arrieros que decía que en los campos salía una mujer (la llorona) que no fue llorada por sus familiares y por esto vagaba en busca de lágrimas, así que, para que el alma de su familiar o amigo no vagara era necesario llorar mucho con lo que se empezó a contratar personas para llorar (El Tiempo, 1993).

Con lo anteriormente mencionado, se observa que estos ritos tienen en común el hecho de la participación colectiva de familiares, allegados y la comunidad, práctica que en un contexto de pandemia resulta de riesgo para las personas que participan en ella, al mismo tiempo se evidencia la importancia que tienen los ritos fúnebres en el proceso de despedida de los seres queridos por parte de sus familiares y allegados. Al respecto, se han iniciado nuevas investigaciones que buscan entender el proceso de duelo en pandemia cuando no se pueden realizar rituales fúnebres.

Lee y Neimeyer (2020) exponen el uso de escalas como la de duelo pandémico (PGS), que evalúa de forma breve la salud mental para identificar casos probables de duelo disfuncional asociado con la muerte por la covid 19. De acuerdo con esto Eisma y Tamminga (2020) concluyen que, entre todas las personas de su estudio que están en duelo, no existió una

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

diferencia significativa en cuanto a la experiencia de dolor antes o durante la pandemia. Sin embargo, experimentar una pérdida durante la pandemia provocó reacciones de duelo agudo más intensas que antes.

Skalski et al. (2021) recalcan que el apoyo social percibido y la resiliencia pueden jugar un papel protector en la salud mental de los dolientes, es decir, el apoyo social está relacionado con la reducción del sufrimiento, porque fortalece el sentido de resiliencia de una persona.

Adicional a lo anterior, la investigación hecha por Torres (2006a) indica que:

Los rituales funerarios actúan como estrategias para reforzar el sentido de supervivencia social y ayudar a los individuos a entender su relación no sólo consigo mismo, sino también con sus semejantes y con el mundo que está a su alrededor. (p. 107)

Wallence et al. (2020) mencionan que algunos procesos de duelo son nuevos por su relación con el distanciamiento social o el aislamiento, la incertidumbre relacionada con la infección y la incapacidad para implementar entierros o funerales de forma habitual. También Oliveira et al. (2020) afirman que “[...] la supresión o abreviación de rituales fúnebres es vivida como una experiencia traumática, ya que los familiares se encuentran impedidos para cumplir los últimos homenajes al ser que se fue súbitamente, generando sentimientos de incredulidad e indignación” (p. 1).

La muerte es un evento que ha impactado a los seres humanos a lo largo de la historia, y es precisamente este fenómeno el que ha promovido la celebración de los rituales funerarios, es así como lo indica Torres (2006a):

La celebración de los rituales funerarios permite estrechar vínculos de fraternidad y de apoyo para superar el dolor por la pérdida del ser querido, y las funciones simbólicas aluden al mito que se escenifica con el rito: si se ejecutan los rituales, según la creencia de quien los practica, se pueden alcanzar los objetivos por los cuales ellos se realizan. (p. 111)

Como se ha expuesto, el fenómeno de la covid 19 ha afectado los ritos funerarios alrededor del mundo, propiciando una nueva forma de vivir la experiencia del duelo.

Para llevar esta investigación a cabo, se realizó una búsqueda en bases de datos que incluyen a portales como: Redalyc, Scielo, Ebsco Host, Science Direct, entre otras, se recopilaron de esta forma alrededor de 50 artículos que permitieron identificar el estudio de categorías de duelo como lo son: dolor, tipo de vínculo, características de la muerte, redes de apoyo familiar,

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

creencias familiares, estilos de afrontamiento, duelos previos, proceso emocional del doliente, efectos de la supresión de rituales fúnebres y los factores que ejercen influencia sobre dicho fenómeno (Rico, 2017).

En vista de lo reciente de esta pandemia, se identifica un vacío de conocimiento teniendo en cuenta que aún no existen muchas investigaciones respecto a cómo se está experimentando el duelo en los familiares que pierden a sus seres queridos cuando no pueden realizar el rito fúnebre en estas circunstancias.

En conexión con lo mencionado por Torres (2006b):

[...] el sentido de los ritos funerarios reside en la manifestación de la solidaridad del grupo haciendo del acontecimiento natural de la muerte un rito social al convertirse en ocasión para poner en marcha una serie de obligaciones sociales. Por otra parte, los rituales funerarios benefician tanto a los deudos como al difunto: en el caso de los familiares del fallecido, la celebración de ritos fúnebres les permite aceptar la realidad al abrigar la esperanza de retorno del pericido, recordarlo y honrarlo. Y para el muerto, los rituales son las vías para alcanzar su descanso y su renacimiento. (p. 289)

Debido a las características propias del manejo de la covid 19, los cuerpos de quienes fallecieron por el virus no pueden ser enterrados de la misma forma de aquellos que murieron por otras causas, lo que afecta en la elaboración del proceso de duelo, la reorganización psíquica del doliente y la retoma de actividades anteriores a la pérdida. Entonces es relevante conocer estas comprensiones y vivencias alrededor de los ritos, pues, representan un fenómeno al que se le ha dado poca importancia en vista de la emergencia sanitaria.

En estudios como el de Lara y Castellanos (2020) mencionan la importancia que tiene hacer acompañamiento a las personas en duelo ya que cuando el doliente no se puede despedir de su familiar se recrudece el duelo, adicionalmente hay otros aspectos que pueden hacer más difícil este proceso como lo es la parte económica. Así mismo, Ceberio (2020) menciona la soledad en la que queda la persona infectada por el covid cuando está en la clínica, además de la impotencia por parte de los familiares y amigos de no poder acompañar su ser querido en sus últimos días y cargar con la sensación de dejar solo a esa persona la cual termina convirtiéndose en culpa.

Fiotti y Borensztein (2020) hablan del impacto que tiene las redes sociales y la tecnología en el proceso de duelo, ya que estas permiten expresar emociones y palabras de aliento para los dolientes, al mismo tiempo que se pueden hacer videollamadas. Así como la tecnología, hay

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

estrategias que usan los dolientes para sobrellevar su duelo como lo menciona Castillo y Orrala (2020) donde las estrategias que más se utilizan son el apoyo de quienes lo rodean, en el ámbito familiar, laboral y religioso, teniendo los medios digitales como mediador y las estrategias menos usadas son la asistencia eventos sociales y la búsqueda de ayuda profesional en psicología.

En este orden de ideas, la presente investigación busca aportar a la disciplina, nuevos conocimientos psicológicos relacionados con las comprensiones y vivencias en los ritos funerarios a raíz de la covid 19, los cuales permitan identificar y explicar algunas de las consecuencias de la ruptura de estas prácticas funerarias, teniendo en cuenta que es por medio de las mismas que se representan los modos de vida de una sociedad y también la expresión de la vivencia del duelo, con la intención de generar nuevas movilizaciones en la disciplina con respecto al tratamiento del fenómeno mencionado.

Ahora bien, frente a los aportes a la Universidad Santo Tomás por medio de esta investigación, se brinda a la Universidad a través de sus estudiantes, la oportunidad de tener estudios actualizados en este marco social y que además sean congruentes con las necesidades investigativas actuales.

Con respecto a los aportes que esta investigación proporciona a la facultad de psicología, la pandemia ha traído consigo síntomas psicológicos como la ansiedad, el estrés, algunos cuadros que se conectan a la depresión y, como esta investigación pretende mostrar, a los procesos de duelo generados por la muerte de seres vinculares significativos.

De acuerdo con la línea de investigación Calidad de Vida y Bienestar en Contextos de Salud de la Universidad Santo Tomas (2017) se logró obtener conocimientos relacionados con el duelo como lo es la importancia de tener redes de apoyo, el papel que jugó la tecnología y redes sociales al igual que la espiritualidad como mecanismo de aceptación, que se ha llevado a cabo en tiempos de covid 19, y tener en cuenta en la prácticas y formas de intervención el área económica como aspecto relevante en el proceso de duelo.

Conectando lo anterior, al tema específico del trabajo de grado, es decir los ritos funerarios, se reconoce como aporte a la disciplina el hecho de que el duelo masivo que se ha llevado a cabo debido a la covid 19, se liga con una novedad que transforma a la psicología en sus prácticas y formas de intervenir.

Problematización

Planteamiento del problema

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Esta investigación, surge de la necesidad de comprender a profundidad cómo los cambios en la forma en que se ritualiza la muerte en el contexto del coronavirus han tenido repercusiones en la forma que habitualmente las personas viven o experimentan el duelo por la pérdida de un ser querido a causa de la covid 19.

Los conceptos centrales para el desarrollo de este ejercicio investigativo son, Rituales funerarios, Duelo y la pandemia por covid 19 que se definirán a continuación para establecer un marco de referencia en el análisis del problema.

Con relación a la definición de ritos fúnebres, Torres (2006b) afirma que:

Los rituales funerarios constituyen actividades humanas que se ponen en práctica a fin de expresar, a través de ellos, la complejidad de símbolos existentes en torno a la concepción sobre la vida y la muerte. Involucra, por ende, tanto al difunto como a sus deudos. (p. 289)

Para Calvo (2005):

Los duelos son un proceso, un proceso normal, dinámico y activo y no un estado; es un proceso íntimo y privado, pero a la vez un proceso público (rituales, luto...). El duelo es un proceso tendente a la reorganización y elaboración, con dimensiones individuales, familiares y sociales. (p. 81)

Por su parte, la pandemia por covid 19 según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (2020) se define como:

[...] la crisis de salud global que define nuestro tiempo y el mayor desafío que hemos enfrentado desde la Segunda Guerra Mundial. Desde que su aparición en Asia a finales del año pasado, el virus ha llegado a cada continente, excepto a la Antártida. Pero la pandemia es mucho más que una crisis de salud es también una crisis socioeconómica sin precedentes. Al poner a prueba a cada uno de los países que toca, la pandemia tiene el potencial de crear impactos sociales, económicos y políticos devastadores que dejarán profundas y duraderas cicatrices. (p. 5)

Antes de la pandemia, los ritos fúnebres tenían un papel importante en el proceso de duelo y constituían prácticas cotidianas para las personas y las familias que afrontan la situación de muerte. Yoffe (2014) menciona que, cada cultura da una atribución de significado tanto a la vida como a la muerte, cada creencia religiosa da una forma de recordación de una persona fallecida, bien sea mediante funerales, prácticas y rituales de duelo, teniendo estos como fin un apoyo social, religioso y espiritual para que los deudos puedan expresar su dolor, disminuir su pena al

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

mismo tiempo que el encuentro social ayude a mitigar la soledad y la tristeza que genera la pérdida.

Sin embargo, como resultado de las condiciones propias de la pandemia por covid 19 que se viven en la actualidad, gran parte de estos ritos se han visto afectados, impidiendo en la mayoría de las ocasiones su realización.

Pérez y Lucena (2000) explican que los ritos fúnebres cumplen una función de ayuda a los familiares y allegados al fallecido a asumir la realidad de la pérdida e iniciar el período oficialmente declarado de duelo. Lo anterior indica que estos espacios resultan importantes para la despedida de los seres queridos y en parte contribuyen a su elaboración.

Jaramillo y León (2018) valiéndose de una teoría fundamentada en el dato, estudian el fenómeno de los rituales fúnebres en la cultura afro, encontrando que la realización de rituales trae elementos como la cohesión y unión de las comunidades que ayudan a contener la tristeza y sentir del otro, generando un apoyo mutuo.

También, desde una mirada cualitativa, Torres (2006a) realizó un estudio en el marco de una investigación documental, llegando a la conclusión de que se ritualiza el acto de morir con el fin de hacerlo más comprensible, al mismo tiempo que regula las relaciones de los grupos que intervienen en dicho acto. Esta misma autora en otro estudio, realizó una revisión bibliográfica, donde dio cuenta de la relevancia de los mitos y de los ritos como un tema universal donde para las comunidades, estos tienen un significado específico en su conciencia social (Torres, 2006b).

Lacasta et al. (2020) en sus objetivos de favorecer el proceso de duelo en pandemia realizaron un estudio descriptivo, donde incluyeron a 208 familias y concluyeron que: “La información y comunicación efectiva con los familiares afectados, la formación en la muerte y el duelo de los profesionales implicados y la disponibilidad de atención psicológica se consideran de gran importancia en una situación covid 19” (p. 201).

Lee y Neimeyer (2020) a través de la aplicación de la Escala de Duelo Pandémico (PGS) en 831 adultos encontraron que, si bien, no existían diferencias significativas entre los niveles de duelo de las personas que lo experimentaron antes o durante la pandemia, estas últimas experimentaron un dolor más agudo en comparación con los otros grupos. De igual manera, Skalski et al. (2021) usaron la versión polaca de esta misma escala (PGS) que contó con la participación de 286 adultos llegando a sugerir la necesidad de centrarse en mejorar la resiliencia y apoyo social percibido para mejorar la salud mental de las personas que perdieron un familiar o ser querido en pandemia.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

De la misma forma Eisma y Tamminga (2020) realizaron un estudio mediante una encuesta transversal con una muestra de 1600 adultos en duelo, este estudio concluyó que la gravedad del dolor es igual en pandemia, pero sí puede haber alteraciones en el proceso de duelo, lo que sugiere que lidiar con la pérdida durante la pandemia puede ser más difícil.

De acuerdo con lo anterior, puede decirse que el proceso de duelo representa un componente importante para lidiar con la muerte y pérdida de nuestros seres queridos y que, a la vez, la situación que ha generado la pandemia puede constituir un elemento que afecta su adecuado desarrollo, ya que impide que los ritos funerarios, en donde las prácticas del duelo se hayan inscritos, se den con normalidad, lo que puede afectar o agudizar la sensación de dolor asociada con la pérdida.

Teniendo esto como referente, este ejercicio investigativo pretende resolver el siguiente interrogante:

¿Cómo se ha experimentado el duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por covid 19 en la ciudad de Bogotá?

Objetivos

Objetivo general

Analizar la experiencia del duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por covid 19 en Colombia.

Objetivos específicos

Describir la experiencia del duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por covid 19 en Colombia.

Identificar las repercusiones de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, sobre la vivencia del duelo establecido en el marco de la pandemia por covid 19 en Colombia.

Marco teórico

Marco disciplinar

Con el fin de dar cuenta de los elementos centrales que orientan este ejercicio investigativo, se recurren a algunos referentes teóricos para poder explicar el proceso del duelo, el significado de experiencia y las nuevas maneras de realizar los ritos fúnebres debido a la pandemia por covid 19.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Duelo

Es importante conocer desde qué momento una persona comienza el proceso del duelo, para ello, Freud (1917), citado en Pelegrí y Romeu. (2011), explica el duelo como “[...] una reacción ante la pérdida de una persona querida, de una abstracción equivalente como la patria, la libertad, un ideal, etc. Freud va más allá, no solo hace referencia al duelo como consecuencia de haber perdido algo tangible, sino que lo relaciona también con la pérdida de ideales o ideas que uno presupone” (p. 135). Es decir, el duelo comienza en el momento en que hay una pérdida de algo con gran valor sentimental para la persona lo cual ocasiona la expresión emocional. Así mismo, Freud “[...] distingue entre el duelo propiamente dicho, que significa la pérdida que finalmente es aceptada como una parte de la vida, y la melancolía” (Alcaide, 2010, p. 26), esta última entendiéndose como un duelo que no se resuelve y que queda en el tiempo.

La pérdida de un vínculo genera el inicio del duelo, un vínculo como lo menciona Lacub (2011) genera sostén y da una continuidad a la construcción de identidad, teniendo en cuenta la implicación emocional, cognitiva e instrumentales que se ven involucradas en esa relación; el cual es complejo al punto de enfrentar a los dolientes con su existencia, como lo menciona Yalom (1984) citado en Cabodevilla (2007) “[...] nos recuerda que el duelo es tan devastador y aterrador porque confronta a la persona con los cuatro conflictos básicos de la existencia: la muerte, la libertad, la soledad y la falta de significado” (p. 174).

Chajud y Estremero (2004) definen que el duelo es “[...] un proceso y no un estado, por lo tanto, se irá dando en el tiempo y requerirá de la realización de tareas psíquicas llamadas "trabajo de duelo"” (p. 110). Del mismo modo Cid (2011) define que “[...] el duelo es el proceso emocional que atraviesa una persona tras sufrir algún tipo de pérdida [...] el duelo no es estático, es un proceso en movimiento que implica cambios en el estado físico, psicológico y social del doliente” (p. 65).

Fonnegra (2013) describe el duelo desde un punto de vista más dinámico, como “[...] un proceso activo (y no un estado ni un momento) de adaptación ante la pérdida de un ser amado, un objeto o un evento significativo, que involucra reacciones de tipo físico, emocional, familiar, conductual, social y espiritual” (p. 67).

Vargas (2003) hace referencia a cómo la cultura influye en la creación del significado de duelo y la vivencia de su proceso. De esta manera, menciona que el duelo es un sentimiento subjetivo el cual aparece después de una pérdida. Es así, como según Vargas el proceso del duelo “[...] ocurre o se inicia inmediatamente después, o en los meses siguientes a la muerte de un ser

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

querido y está limitado a un período de tiempo que varía de persona en persona” (p. 48). También explica que el duelo no siempre es un proceso que sigue al fallecimiento, “[...] en múltiples casos el carácter previsible de la muerte del ser querido provoca una reacción emocional que se denomina duelo anticipado” (p. 48). Dicho proceso, implica deshacer los lazos que se tenían con el ser querido y así poder enfrentarse al dolor de la pérdida.

Worden (1982) desde otra perspectiva, reconoce el duelo como un proceso activo, cuya superación está determinada por la realización de tareas con el fin de que exista una elaboración efectiva, el duelo comienza aceptando la realidad de la pérdida del ser querido, luego de esto se debe experimentar el dolor de dicha pérdida, adaptarse nuevamente al medio en el que ya no está el otro y finalmente retirar la energía emocional de la persona que falta, destinándola a otras acciones.

Según Bucay (2006) el duelo es un proceso que se da después de una pérdida bien sea de un ser querido, algún bien físico, la salud o relaciones, entre otras. En relación con lo anterior, se puede deducir que el proceso de duelo se da siempre que tiene lugar una pérdida significativa para el sujeto, es decir, siempre que se pierde algo que tiene valor, real o simbólico, para quien lo pierde.

Para Lukas (2002) el duelo está en lo más interno y recóndito de una persona y no puede ser sacado de allí de ninguna forma mágica, porque el duelo es mucho más que un sentimiento, es saber que se ha perdido algo valioso y nada puede borrarlo, ni siquiera el uso de medicamentos puede hacer que al despertar este dolor ya no exista.

Engel citado por Worden (1982), menciona que:

La pérdida de un ser amado es psicológicamente tan traumática, como herirse o quemarse gravemente lo es en el plano fisiológico. [...] el duelo representa una desviación del estado de salud y bienestar, e igual que es necesario curarse en la esfera de lo fisiológico para devolver al cuerpo su equilibrio homeostático, así mismo es necesario un período de tiempo para que la persona en duelo vuelva a un estado de equilibrio similar. Por esta razón, Engel ve al proceso de duelo similar al proceso de curación. [...] del mismo modo que los términos sano y enfermo se aplican a los cursos en el proceso de curación fisiológica, también se pueden aplicar al curso que toma el proceso del duelo. (pp. 32-33)

Rodríguez et al. (2008) desde una óptica constructivista entienden el duelo como:

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

[...] la reconstrucción de un mundo de significados que se ha visto amenazado por la pérdida. Está implícito en la definición, el papel activo que el doliente desempeña en este proceso normal. El duelo es un proceso tanto social como individual y que se necesita prestar más atención a cómo las familias y otros grupos sociales pueden propiciar o impedir la adaptación de sus miembros. (p.195)

Adicionalmente, el duelo puede denominarse normal o patológico dependiendo de la cultura donde se produzca la muerte y de la respuesta del deudo, el tipo de duelo se definirá por la intensidad y duración de su vivencia. Flórez (2002) menciona que “[...] el duelo normal o duelo no complicado es una respuesta normal, con un carácter predecible de sus síntomas y de su desarrollo” (p. 80). Mientras que el duelo patológico o anormal “[...] puede adoptar diversas formas, que van desde la ausencia o el retraso en su aparición, hasta el duelo excesivamente intenso y duradero, pasando por el duelo asociado a ideaciones suicidas o con síntomas claramente psicóticos” (p. 82).

Kaplan y Sadok (1999) quienes son citados por Flórez (2002) mencionan que el duelo no complicado cumple unas fases, las cuales son:

La fase 1 es la fase de “shock”, caracterizada por aturdimiento, perplejidad, nudo en la garganta, suspiros, vacío en el estómago, sentido de irrealidad, negación, y desconfianza. La fase 2 ó de preocupación, se caracteriza por rabia, tristeza, insomnio, anorexia, debilidad, agotamiento, culpabilidad, sueños y pensamientos sobre el difunto, anhedonia e introversión. La fase 3 ó de resolución, en la cual la persona en duelo puede recordar el pasado con placer, recupera el interés por otras actividades y se establecen nuevas relaciones. (p. 80)

Payas (2010) señala que hay autores enfocados en modelos dinámicos de fases y tareas, entre los que se encuentran:

Bowlby (1986): Aturdimiento, añoranza y búsqueda, desesperanza y desorganización, reorganización.

Parkes (1972): Aturdimiento, añorar y retener, depresión, recuperación.

Kübler-Ross (1969): Negación, ira/negociación, depresión, aceptación.

Horowitz (1986): Protesta, negación y aturdimiento, trabajo de duelo, completar.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Worden (1997): Aceptar la realidad de la pérdida, experimentar el dolor del duelo, ajustarse a un ambiente donde el fallecido no está y recolocar al fallecido emocionalmente. (p. 51)

Con lo anterior, Payas (2010) define el duelo como “[...] un proceso de elaboración realizado a partir de la integración de la vivencia difícil y a veces traumática de la muerte de un ser querido, y que puede conducir a la persona afectada a experimentar una transformación profunda” (p. 103).

Así como sugiere la integración de los modelos de fases y tareas, ya que existen diferentes fases en el duelo y en estas fases se pueden realizar diferentes tareas. Las fases para Payas (2010) son: Aturdimiento y choque, evitación y negación, conexión e integración, crecimiento y transformación. Las cuales son definidas de la siguiente manera:

Aturdimiento y choque: la conmoción causada por la noticia de la muerte de un ser querido amenaza la capacidad reactiva de la persona, poniendo en marcha reacciones como descreimiento, confusión, aturdimiento, disociación, etc., cuya función es alterar o distorsionar el input, reprimiendo, suprimiendo o mitigando el impacto de la información sobre la realidad de la muerte del ser querido. En el otro extremo suelen darse reacciones agudas de llanto, desesperación, angustia o miedo.

Evitación y negación: las personas en duelo empiezan a prevalecer respuestas de evitación, todas ellas maniobras inconscientes generadas en el proceso emocional en un intento de eludir la magnitud del impacto. Para ello, la persona puede negar los hechos o minimizar la importancia del evento, o bien mantenerse activa para manejar la sintomatología, o sustituir la pérdida, o experimentar una culpa excesiva que se expresa en rumiaciones improductivas.

Conexión e integración: a medida que va disminuyendo la necesidad de negación-rechazo, la persona está más preparada para afrontar la realidad de la ausencia del ser querido [...] en esta etapa se ponen en marcha respuestas de afrontamiento orientadas a conectar con la muerte del ser querido [...] que permite llevar a la conciencia aspectos de la relación con el ser fallecido y explorarlos con el objetivo de asimilar la vivencia de pérdida y dotarla de significación emocional y cognitiva.

Crecimiento y transformación: una vez elaborados los aspectos más traumáticos, defensivos y relacionales del duelo, de forma progresiva va produciendo la

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

reorganización del mundo interno con relación al ser querido perdido, a uno mismo y a la vida en general [...] todo ello se ve sacudido y es necesario una reorganización [...] algunas creencias deberán ser sustituidas por nuevos esquemas mentales que incorporen todo el peso y la significación emocional de la pérdida. (pp. 104-109)

Experiencia

Según Galimberti (2002), el término experiencia “[...] se introdujo en el ámbito de la filosofía antigua para indicar el elemento sensible del acto cognoscitivo” (p. 471). Así mismo, este término adquirió en la psicología dos significados, primero, la organización científica de la observación y segundo, la intuición directa de los contenidos emocionales.

Según Dilthey (1894), citado en Galimberti (2002), “[...] de todo objeto ‘se tiene experiencia’ en forma adecuada a su naturaleza” (p. 471). Por lo tanto, el concepto de experiencia no puede entenderse de manera unívoca, puesto que el fenómeno se presenta de diferentes maneras tanto en las ciencias de la naturaleza como en las ciencias del espíritu.

En relación con lo anterior, Dilthey llama *Erfahrung*, que significa “[...] recorrer las modalidades con las que en cada ocasión se presenta el fenómeno” (Galimberti, 2002, p. 471), al tipo de experiencia que es necesario para aquellos fenómenos que se presentan desde afuera, como por ejemplo la inducción, las operaciones matemáticas y el experimento. Dicha experiencia va dirigida hacia la acción y al material objetivo. Por el contrario, para aquellos fenómenos que se presentan desde adentro, es necesario aquel “[...] tipo de experiencias que se reúnen alrededor del *Erlebnis*, que literalmente significa experiencia” (Galimberti, 2002, p. 471), la cual, es utilizada en fenómenos como la descripción, análisis y en la hermenéutica; y va dirigida hacia la experiencia subjetiva.

Así mismo, sería posible comprender la verdadera esencia del otro, sin la necesidad de acudir a las divisiones propias de aquellas ciencias que ven sus fenómenos desde afuera. Puesto que, la relación con los demás y con la realidad natural es primordial para el sujeto en el sentido de que lo anterior, forma parte de su personalidad.

Por otra parte, Oyarzún (1998) en su texto *Indagaciones sobre el concepto de experiencia*, señala que la experiencia “[...] se trataría de aquello que da qué pensar, sin darse jamás a sí mismo de igual modo y al mismo tiempo que aquello que da a ser pensado” (p. 127), es decir, la experiencia se muestra como el límite del concepto, entendiendo límite como “[...] el tópico de la intransferibilidad de la experiencia” (p. 127), es así como nadie puede transmitir su experiencia a los demás.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Rito

Según Erikson (1966), citado en Yoffe (2014) dice que “[...] el ritual permite una autoafirmación personal que aumenta el sentido de seguridad y de conexión con los demás, incrementa el sentido, reduce el estrés, la ansiedad y la impulsividad” (p. 147). Es así como favorece los lazos sociales, permitiendo dirigir las emociones destructivas a través de maneras controlables. Todos los rituales tienen funciones interpersonales, puesto que ayudan a restablecer los vínculos sociales y a reducir o evitar el sentimiento de soledad.

Así mismo, Torres (2016a), menciona que desde la psicología “[...] los ritos funerarios se erigen como las terapias más idóneas para canalizar estos sentimientos, como son la ira, el dolor, la rabia, la impotencia, entre otros” (p. 111). Es así, como las funciones psicológicas de los rituales funerarios están vinculadas a la disminución de los sentimientos mencionados anteriormente, los cuales llegan con la pérdida.

Rituales mortuorios y psicología Social

Según Folkman y Moscovici (2004), citados en Yoffe (2014) mencionan que “[...] los rituales mortuorios permiten la regulación de la afectividad negativa al reducir la ansiedad de manera directa e indirecta” (p. 148). Por lo tanto, los rituales suelen ser una forma de unión y consenso entre aquellos que participan y comparten creencias religiosas, sociales, culturales, etc., y están pasando por el proceso del duelo.

Marco multidisciplinar

El proceso del duelo, así como el rito no sólo son analizados desde la disciplina psicológica, también se estudian desde la medicina, la sociología, la filosofía y otras disciplinas que abordan al ser humano en relación con su contexto y cultura. Por ende, mirar otras perspectivas de estos procesos es importante para entender cómo se han ido transformando en el contexto de la pandemia por covid 19.

Duelo

Sociología.

Desde la sociología, De Miguel (1995), menciona que ya casi no existen manifestaciones externas al duelo, debido a que la muerte, en la mayoría de las veces es discreta. Así mismo, señala que dentro de la sociología se han creado movimientos y grupos sociales, con el fin de “[...] deshumanizar no sólo la atención sanitaria, sino también la muerte y el duelo” (p. 113). Dichos movimientos obligan a que el deudo controle y tenga decisión sobre el dolor y su propio sufrimiento. Además, De Miguel (1995) menciona que es importante una sociología del morir, en

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

donde se desmitifique el tema, y los sujetos que están presentando el duelo, puedan llevarlo de la manera más adecuada.

Así mismo, Giddens (1998), afirma que “[...] una de las razones por las que el proceso de la muerte no ha ocupado un lugar más central en la sociología es que éste señala el final de la participación de un individuo en el mundo social” (p. 354). Puesto que, aunque las personas mueran, las sociedades siguen su proceso de evolución, y este proceso, es decir, el desarrollo social es el principal interés de la sociología.

Antropología.

Desde una mirada antropológica Caycedo (2007) define el duelo como “[...] el sentimiento subjetivo provocado por la pérdida, generalmente asociado con la muerte de un ser querido” (p. 333). Así mismo, Allué (1998) entiende la muerte como:

Un proceso biológico y social. Todas las sociedades construyen, según sus sistemas de valores y creencias, una interpretación cultural del fenómeno reflejándolo en la actividad ritual. Morir es un tránsito, un proceso de separación que afecta al individuo que parte y al grupo que lo pierde. (p. 67)

Para Pacheco (2003), el duelo es “[...] una respuesta universal a una pérdida (o separación) a la que se enfrentan los seres humanos de todas las edades y de todas las culturas. Es una respuesta normal y natural; quizá no sería natural la ausencia de respuesta” (p. 33). De igual forma menciona que el comienzo del duelo se da “[...] como reacción ante el sentimiento de pérdida” (p. 33), bien sea por la muerte de un ser querido, un divorcio, una enfermedad, una pérdida de objetos materiales de gran valor afectivo, entre otros. Dicha respuesta, según el autor, es una experiencia que afecta a las personas en su totalidad.

Tanatología.

Meza (2008) et al. mencionan que el duelo es:

La reacción natural ante la pérdida de una persona, objeto o evento significativo; o, también, la reacción emocional y de comportamiento en forma de sufrimiento y aflicción cuando un vínculo afectivo se rompe. Incluye componentes psicológicos, físicos y sociales, con una intensidad y duración proporcionales a la dimensión y significado de la pérdida. (p. 28)

Consecuentemente, De León y Cuetos (2004) definen duelo como: “[...] la capacidad emocional para superar las pérdidas (pérdida de partes del cuerpo y funciones debido a la

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

enfermedad, pérdida del rol familiar y social, de sus proyectos y expectativas) y las separaciones” (p. 18).

En relación con lo anterior, Pangrazzi (1993), menciona que el duelo es una respuesta natural, inherente al ser humano, es una reacción después de la pérdida bien sea de una persona cercana o de algún objeto o posesión; reuniendo respuesta a bienes materiales, roles sociales, lazos afectivos, separación de personas queridas, entre otros. Así mismo, menciona que “[...] la elaboración del duelo de una pérdida es un proceso largo, lento y doloroso cuya magnitud dependerá en gran parte de la dimensión de lo perdido y de las características peculiares de cada persona” (p. 12).

Rito

Sociología.

Durkheim (2001) hace referencia a que “[...] los ritos son maneras de actuar que no surgen más que en el seno de grupos reunidos y que están destinadas a suscitar, a mantener o rehacer ciertos estados mentales de esos grupos” (p. 38). Es decir, sirven para intensificar aquellas emociones que son compartidas, así como formar lazos de unión por medio de la solidaridad.

Según Torres (2006a) “[...] las funciones sociológicas que subyacen en la realización de los rituales funerarios tienen que ver con los lazos de solidaridad que se establecen entre los deudos del difunto y sus allegados” (p. 111). Así mismo, citando a Genep (1981) quien habló por primera vez sobre los rituales de paso, los cuales se relacionan con la transición de un estado a otro, es decir de la vida a la muerte, estos rituales de transición se clasifican en mágicos y religiosos.

Antropología.

Según Allué (1998), los ritos son “[...] una unidad simbólica de expresión, definida culturalmente por los miembros de una sociedad dada, que designa actos o sucesión de actos no instintivos que no pueden explicarse racionalmente como medios” (p. 69), para lograr un propósito. Leach (1976), citado por Allué (1998), define el rito en un sentido amplio como “[...] una unidad simbólica de expresión, definida culturalmente por los miembros de una sociedad dada, que designa actos o sucesión de actos no instintivos que no pueden explicarse racionalmente como medios para la consecución de un fin” (p. 69).

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Por otra parte, Gennep (1981) menciona que aquellos procedimientos profilácticos animistas son los que facilitan la partida del espíritu, y los contagiositas son los que preservan al superviviente de la impureza de la muerte como es el luto, los baños, etc.

Teología.

Tremmel (1997), citado en Yoffe (2014), identifica tres funciones principales en los ritos religiosos:

- a) La función meta tecnológica, a través de la cual, el ritual atrae el poder de la fuerza sobrenatural al mundo natural a través de la magia, los milagros, las fuerzas designadas para brindar apoyo a las personas en su vida cotidiana; b) la función sacramental, por medio de la que se convoca el poder divino para que ayude y alivie a los individuos a través del ejercicio del autocontrol y de la protección que éste ofrece ante la muerte y las amenazas a la vida; y c) la función experimental, que estimula la identificación con el propio Dios, y busca atraer el poder de éste hacia la vida cotidiana. (p. 148)

Por otro lado, Spilka et al. (2003), citados en Yoffe (2014), afirman que aparte de las sensaciones positivas de los rituales religiosos, también “[...] existen aspectos negativos de los mismos cuando se convierten en una obsesión, en una compulsión y en una conducta rígida y dogmática que ocupa toda la vida del individuo” (p. 148). En relación con lo anterior, dichos efectos negativos pueden ser la preocupación excesiva sobre el pecado y la limpieza. Esto se puede dar, cuando la persona que está en el proceso del luto tiene dudas y angustias sobre si ha pecado.

Marco legal

Desde que mundialmente se tuvo conocimiento del nuevo coronavirus, el Gobierno Nacional mediante el Ministerio de Salud y Protección Social, comenzó a tomar medidas preventivas en el país a través de la Resolución 0000380 de 10 de marzo 2020 tales como la orientación para la prevención, contención y mitigación del coronavirus covid 19, lineamientos para la detección y manejo de casos por los prestadores de servicios de salud y también se da una orientación para el tamizaje de viajeros procedentes de zonas con circulación de coronavirus.

En la Resolución 385 del 12 de marzo del 2020 MinSalud declaró la emergencia sanitaria por causa del coronavirus. Posteriormente la circular 0000005 de 2020 dio las directrices para la detección temprana, el control ante la posible introducción del nuevo covid 19 y la implementación de los planes de preparación y respuesta ante este riesgo.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Del mismo modo, desde la el Ministerio del Interior a través del Decreto No. 457 del 22 de marzo de 2020 Artículo 1, se ordena el aislamiento preventivo obligatorio de todas las personas habitantes de la República de Colombia, y la resolución 1003 del 2020 (MinSalud) en el artículo 1 menciona que “[...] no se podrán habilitar eventos de carácter público o privado que impliquen aglomeraciones de personas, durante el término de la emergencia sanitaria” (p.3), lo que incluiría la celebración de eventos religiosos como ritos relacionados con la muerte y el duelo de familiares.

Colombia, mediante el Ministerio de Salud y Protección Social, diseñó las orientaciones para el manejo, traslado y disposición final de cadáveres por covid 19 (MinSalud, 2020c), estableció algunas de sus especificaciones para los prestadores de salud y los servicios funerarios en el traslado y disposición final del cadáver que se presentan a continuación:

Queda restringida la realización de necropsias sanitarias, viscerotomias o similares, prácticas de embalsamamiento y tanatopraxia en casos con diagnóstico presuntivo o confirmado de infección por la covid 19.

El cadáver debe mantenerse íntegro y limitar al máximo su manipulación.

Se deben minimizar los procedimientos que generen aerosoles.

En el área hospitalaria donde ocurrió el deceso, el prestador de servicios de salud debe realizar la limpieza y desinfección.

Los prestadores de servicios de salud deben colocar el cadáver en doble bolsa específica para cadáveres de 150 micras o más de espesor.

La disposición final del cadáver será preferiblemente mediante cremación.

El transporte, la cremación o inhumación, según sea el caso, se efectuará en el menor tiempo posible.

En caso de que ocurra un deceso en casa que no haya recibido atención médica, del cual la autoridad sanitaria tenga conocimiento sobre la existencia de enfermedad o confirmado de infección por la covid 19, deberá coordinar con la Entidad Administradora de Planes de Beneficios de salud para que esta asigne el equipo de salud para desplazarse al domicilio [...] y dar la emisión del certificado de defunción y embalaje del cadáver para entrega al servicio funerario.

El equipo de salud brindará las orientaciones dirigidas a familiares o responsables del sitio del deceso sobre los procedimientos de limpieza y desinfección.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Para los casos de muerte hospitalaria por un presunto cuadro respiratorio no diagnosticado, el prestador de servicios de salud debe realizar la toma de muestras de secreción respiratoria, dentro de las primeras 6 horas postmortem, y remitirlas de manera inmediata al Laboratorio de Salud Pública Departamental o Distrital.

En casos de muertes violentas o por establecer, se debe seguir el procedimiento de inspección técnica a cadáver determinado por las autoridades judiciales.

En Colombia todo cadáver que ingrese al país debe ser cremado en el país de origen y sólo podrán ser ingresadas las cenizas.

El prestador de salud que atiende casos de covid 19, será el encargado de notificar la muerte a través de la ficha epidemiológica 348 Infección Respiratoria Aguda, de forma inmediata a la Secretaría Territorial de Salud y al INS [Instituto Nacional de Salud].

El alistamiento del cadáver será realizado en el ámbito hospitalario del mismo sitio del deceso.

Con relación a los servicios funerarios y manejo del cadáver posterior se establecen las siguientes consideraciones:

El personal del servicio funerario con el apoyo del prestador de servicios de salud realizará el proceso administrativo para el retiro del cadáver de las instalaciones de salud.

El personal del servicio funerario se encarga de delimitar el área externa para el retiro de cadáver [...] en el menor tiempo posible, aislando la zona de transeúntes o personal no relacionado al alistamiento y traslado del cadáver.

El cadáver se trasladará en el vehículo fúnebre de uso exclusivo para tal fin, utilizando la ruta más corta y rápida hacia el cementerio o servicio crematorio.

Luego de la entrega del cadáver, se debe realizar inmediatamente el procedimiento de desinfección del vehículo y los elementos empleados para el traslado. (pp. 6-11)
Asimismo, el Ministerio de Salud y Protección Social (2020b) menciona unas indicaciones para los familiares, amigos y allegados:

En el caso de las velaciones, despedidas o ceremonias religiosas para fallecidos por la covid 19, se deben evitar aquellos rituales fúnebres que conlleven reuniones o aglomeraciones de personas, teniendo en cuenta que el transporte, la cremación o inhumación se deben realizar en el menor tiempo posible y cumpliendo las medidas de bioseguridad y las orientaciones que establezcan el personal de salud y las administraciones de los cementerios. (párr. 9)

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Estas medidas son tomadas para garantizar la disminución de eventos adversos o situaciones de riesgo en el personal que trabaja en los centros de salud, sector salud, funerarios, autoridades policiales, judiciales, familia y comunidad en general y que buscan la prevención de nuevos casos, ya que se trata de un virus de una alta transmisibilidad.

Adicionalmente, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) redactó unas recomendaciones para el manejo de cadáveres en el contexto de la enfermedad por el nuevo coronavirus del 2019 (covid 19) en el que especifica que:

[...] embalaje y traslado del cuerpo desde la sala de aislamiento, el pabellón u otro entorno a una funeraria, crematorio o entierro.

Asegúrese que el personal del servicio funerario y el equipo de sepultura apliquen precauciones estándares en todo momento (es decir, realizar la higiene de las manos y la limpieza ambiental) incluido el uso adecuado de elementos de protección personal (EPP), como bata de manga larga, guantes y protección facial si existe riesgo de salpicaduras de líquidos corporales del paciente o secreciones en el cuerpo o la cara del miembro del personal.

No es necesario guardar el cuerpo en una bolsa para cadáveres. Envuelva el cuerpo en un paño o cualquier otra tela para trasladarlo y retirarlo lo antes posible al depósito.

Mover y manejar el cuerpo lo menos posible.

Los requisitos de EPP para el equipo de transporte (si es un equipo diferente del que envuelve el cuerpo) incluyen guantes y bata o delantal.

No se requiere ningún vehículo especial.

Servicios funerarios:

Use el EPP apropiado (guantes, bata, máscara, protección ocular) cuando prepare el cuerpo del difunto (por ejemplo, limpieza del cuerpo, arreglo del cabello, recorte de las uñas y afeitado). Se debe informar el riesgo biológico al personal de la funeraria y los organizadores del funeral.

Tenga en cuenta y muestre sensibilidad hacia el contexto cultural. Si la familia del paciente desea ver el cuerpo después de retirarlo de la sala de aislamiento o el área que corresponda, se le puede permitir hacerlo con las siguientes precauciones estándares en todo momento e higiene de las manos. Dé a la familia instrucciones claras de no tocar ni besar el cuerpo.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Las bolsas de cadáveres vacías deben desecharse como residuos infecciosos.

No se recomienda el embalsamamiento.

Entierro:

Las personas fallecidas con covid 19 pueden ser enterradas o cremadas.

Verificar los requisitos estatales y locales que pueden contener recomendaciones para el manejo y disposición de los cadáveres de personas que han muerto con covid 19. (pp. 1-2)

Metodología

Paradigma histórico hermenéutico

Para esta investigación, se retoma el paradigma histórico-hermenéutico en el cual se busca reconocer la diversidad, entender la realidad y dar sentido partiendo de una mirada histórica del mundo simbólico. Por esto, la importancia de participar y conocer el contexto como una necesidad para realizar investigación. No es posible comprender un fenómeno desde una mirada lejana, neutral, no es posible entender algo en lo que no se ha participado. Algo esencial en el proceso de conocimiento es vivir y conocer el contexto, así como experimentar y relacionarse (Quintero, 2011).

Desde la mirada de Planella (2005) la hermenéutica es la forma en que los seres humanos están en el mundo, y cómo, mediante nuestra experiencia podemos interpretar lo que nos sucede, lo que hay a nuestro alrededor, las interacciones con las demás personas y hasta los discursos que mediante el diálogo los otros sujetos comparten con nosotros, llevando a la hermenéutica más allá de la metodología.

Teniendo en cuenta que esta investigación busca analizar, describir e identificar cómo se vivencia el duelo en tiempos de pandemia, el paradigma histórico hermenéutico ayuda a dar una mirada más amplia del suceso que se va a investigar, permitiendo explorarlo desde algunos aspectos como los diálogos con los sujetos y la interpretación de lo sucedido, validando también la subjetividad del investigador. Del mismo modo, lo histórico ayuda a enmarcar en espacio y tiempo en el que está inmerso el fenómeno que se desea analizar.

Constructivismo

La presente investigación está basada y entendida desde el paradigma constructivista, el cual es definido por Maturana y Valera (1994) como aquel modelo en el que la experiencia es el principal medio para la construcción del conocimiento y la forma en cómo el ser humano conoce el mundo.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Por lo tanto, la construcción de realidades opera desde la base de la experiencia; lo anterior hace referencia a que el mundo mediante el cual las personas transitan se encuentra interconectado con su propio marco de referencia, el cual se crea, se transforma y cambia y sobre todo surge mediante la experiencia vivida; es por lo anterior, con relación al trabajo de grado, que el motivo por el cual se asume una postura constructivista, está directamente relacionada con que la vivencia del duelo en cada individuo es única, teniendo en cuenta el hecho de que no existen dos historias de vida iguales, porque cada persona tiene un pasado, una historia de vida diferente, lo cual hace que no existirán dos experiencias de duelo idénticas, al respecto Ortiz (2015) dice:

Las transformaciones del sujeto en su entorno son necesariamente congruentes o conmensurables con él, cualesquiera sean las conductas y los entornos que describamos, ya que las transformaciones de un ser humano dependen de su configuración, y ésta depende de su historia de articulación configuracional. (p. 187)

Respecto a lo anterior, es posible mencionar entonces, que existe también una interacción que fluye constantemente entre el mundo interno y externo y está permeado por la autorreferencia de los sujetos, una interacción que se implica en la observación del sujeto; “[...] el observador se hace en la observación y, cuando el ser humano que es el observador muere, el observador y la observación llegan a su fin” (Maturana, 1994, p. 158).

Ahora bien, por otra parte, Maturana y Varela (1984), explican cómo funciona la organización y generación de los seres vivos en el planeta, llamando a esto “autopoiesis”, en otras palabras, hace referencia a la capacidad sincronizada que tiene la vida en el planeta tierra sobre sí misma para regenerarse y reorganizarse de acuerdo con lo que sucede dentro de ella misma.

Cuando un animal fallece, las células de su cuerpo se deshidratan y su cuerpo al estar en un bosque, va a ser absorbido por los hongos, volviendo a ser nuevamente parte del bosque, conectándose así con el flujo natural que circula en la naturaleza y que es autosuficiente.

A partir de lo anterior, es posible entonces, reconocer un ciclo que se sustenta a sí mismo, siendo autosuficiente, tal cual sucede en los procesos de duelo, los sujetos tienden a ser su propia esfera cíclica que atraviesa por distintos periodos, como la negación, la depresión, la aceptación, etapas que pueden surgir, extinguirse y resurgir hasta que finalmente, se cierran, pero a su vez dejan una huella en la vida de los individuos, tal cual como el cuerpo del ser vivo dejó una huella en el bosque y el bosque se acomodó a dicha huella y la hizo parte de sí, la vivencia del duelo

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

deja una huella en las personas, quienes reconfiguran su vida mediante la experiencia vivida y a su vez transforman su entorno y son transformados.

Por otra parte, es posible mencionar que para Maturana y Varela (1994), el lenguaje es un acto vital como un proceso integral para generar conocimiento, ya que cuando se lenguaje es posible interactuar y por lo tanto, co-construir con el otro; el lenguaje “[...] es un modo de convivir en coordinaciones de coordinaciones conductuales consensuales” (p. 219), en otras palabras, el ser humano se forma en relación a las conductas que cada uno tiene en consenso con el otro, en donde dichas conductas se dan por medio del lenguaje.

Maturana (1999) afirma que el lenguaje no sólo permite describir la realidad, sino que también inscribe en generar realidades y seres. Si una persona ha sido reconocida como líder y a lo largo de toda su vida este ha sido el discurso que ha permeado su realidad, en la construcción de su mundo interno esta persona se comprenderá a sí misma como líder.

Además, el constructivismo como paradigma interpretativo del hecho psicológico nos permite entender cómo la realidad, a través del lenguaje, es construida y transformada de afuera hacia adentro, tal como lo reconocen Vygotski et al. (1995) a continuación:

En el lenguaje interno observamos un proceso de sentido opuesto, un proceso que parece dirigirse de fuera a dentro, un proceso de evaporación del lenguaje transformándose en pensamiento [...] El lenguaje interno es dinámico, inestable, variable, se mueve entre los dos extremos definidos y estables del pensamiento verbal que estamos estudiando, fluctúa entre la palabra y el pensamiento verbal que estamos estudiando, y en un instante pasa de uno al otro polo. (p. 339)

Lo anterior sugiere que el lenguaje realiza entre el mundo interno y el mundo externo una especie de tránsito y constantemente está fluyendo entre dos mundos; lo cual posibilita una significación particular entre lo que hay afuera y adentro y permite así, una atribución, en ocasiones única de los fenómenos que viven las personas. Para el caso de este ejercicio de investigación esta es una perspectiva útil puesto que el duelo es comprendido según Rodríguez et al. (2008) como: “[...] un proceso tanto social como individual y que se necesita prestar más atención a cómo las familias y otros grupos sociales pueden propiciar o impedir la adaptación de sus miembros” (p. 196).

De acuerdo a ello, se menciona nuevamente, que la vivencia del duelo puede ser comprendida desde el mundo interno, el cual en este caso entrelaza sus raíces con el constructivismo, entendiendo que, la vivencia del duelo tiene relación con lo social, pero quizá se

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

liga aún más con lo personal considerando claro, que la perspectiva de cada sujeto permea la experiencia llevada a cabo frente al propio fallecimiento de un familiar y dicha experiencia será particular, inclusive se existe entre dos personas una mutualidad frente al familiar fallecido, reconociendo de esta forma a las movilizaciones del mundo interno.

Enfoque cualitativo

Para el desarrollo de esta investigación cuyo objetivo es analizar cómo se ha experimentado el duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por covid 19 en la ciudad de Bogotá, se decide utilizar el enfoque de investigación cualitativo, ya que, como lo postula Creswell y Poth (2018) la investigación cualitativa es un proceso interrogativo, el cual se puede entender desde diferentes metodologías de indagación las cuales buscan comprender los problemas sociales y humanos. Asimismo, el investigador crea un panorama complejo y holístico, estudia el análisis del discurso, narra detalladamente la visión de los informantes y su estudio es llevado a cabo en un entorno natural.

Adicionalmente, Denzin y Lincoln (2008) dan una visión multi-metodológica a la investigación cualitativa, lo cual implica una mirada interpretativa y naturalista de su objeto de estudio. Esto quiere decir, que los investigadores cualitativos realizan sus estudios en entornos naturales dando sentido e interpretando fenómenos en relación con el significado que las personas le otorgan. También, compilan material empírico que describe momentos, sentidos rutinarios y problemáticas en la vida de los seres humanos.

Mason (2006) destaca que, la solidez de la investigación cualitativa está en el conocimiento que proporciona sobre las dinámicas de los procesos sociales, procesos de cambio y contexto social. Respondiendo en esas áreas el cómo y el por qué sin olvidar que cada enfoque cualitativo tiene en sí mismo, reglas y procedimientos analíticos y explicativos.

Desde la mirada cualitativa, esta investigación busca analizar la experiencia del duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, producto de un nuevo acuerdo social relacionado con los ritos alrededor de la muerte.

Diseño metodológico

Con respecto al diseño metodológico, para esta investigación se toma el diseño narrativo, el cual busca comprender el orden de los hechos, fenómenos, situaciones, eventos y procesos en los que se ven incluidos sentimientos, pensamientos, interacciones y emociones mediante las experiencias de las personas que lo vivieron (Sampieri et al., 2014). Este diseño se centra en las

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

narrativas las cuales son estructuras que las personas usan frecuentemente para contar una historia, suelen tener un tema, personajes que se relacionan por medio de hechos y sucesos que forman un argumento que se desarrolla en forma secuencial en tiempo y espacio dando explicación o resultado final (Domínguez y Herrera, 2013).

Así mismo, la investigación narrativa se centra en el estudio de la experiencia como un relato, el cual recoge los datos a través de la recopilación de historias, informes de experiencias individuales y discutiendo el significado de esas experiencias con el individuo (Creswell y Poth, 2018). Es importante tener en cuenta, que la investigación narrativa se utiliza cuando los individuos que se tienen están dispuestos a contar sus historias y el investigador desea documentar dichos relatos. De igual manera, es utilizada cuando los relatos llevan la cronología de los eventos.

Estas narrativas pueden referirse según Sampieri et al. (2014) a: “a) las biografías o historias de vida de personas o grupos b) pasajes o épocas de sus vidas y c) uno o varios episodios, experiencias o situaciones vinculadas cronológicamente” (p. 488). Para esta investigación se tiene en cuenta el apartado c, ya que el interés de este trabajo está basado en la historia de diversas personas con respecto a una situación particular. Así mismo, Mertens (2010) citado por Sampieri et al. (2014) dan una clasificación para los estudios narrativos y para efectos de esta investigación, se toma el tipo narrativo de tópicos el cual hace referencia a una temática, suceso o fenómeno específico.

Se conecta lo anterior con el hecho de que es a través del relato que las personas pueden darle pie a su mundo interno y sin esta narrativa no sería posible acceder a su vivencia. También se propone que al ser el duelo un fenómeno subjetivo que se vive de manera personal también puede darse la oportunidad de escuchar relatos que surjan desde la individualidad. Según López (2011), de alguna manera somos lo que narramos de nosotros mismos y esta frase en particular brinda especial sentido al uso de las narrativas.

Instrumentos

Como parte del diseño de esta investigación, se construye la siguiente matriz de análisis de sentido, en la que se incluyen las definiciones que orientan esta investigación y en las que se basarán las preguntas que se utilizarán en la entrevista y el grupo focal.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Tabla 1*Ejes de indagación rito y duelo*

Ejes de indagación	Definición	Sub-eje	Definición	Preguntas
Rito funerario	Torres (2006a) afirma que: “Los rituales funerarios constituyen actividades humanas que se ponen en práctica a fin de expresar, a través de ellos, la complejidad de símbolos existentes en torno a la concepción sobre la vida y la muerte. Involucra, por ende, tanto al difunto como a sus deudos” (p. 289).	N. A		¿Qué significado para usted como familiar no poder acompañar a su ser querido o a la familia durante el duelo? ¿Cuáles son los cambios más significativos que ha vivido a partir de la pérdida de su ser querido?

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

<p>Rodríguez et al. (2008) desde una óptica constructivista entienden el duelo como:</p> <p>La reconstrucción de un mundo de significados que se ha visto amenazado por la pérdida. Está implícito en la definición, el papel activo que el doliente desempeña en este proceso normal. El duelo es un proceso tanto social como individual y que se necesita prestar más atención a cómo las familias y otros grupos sociales pueden propiciar o impedir la adaptación de sus miembros. (p. 196)</p>	<p>Aturdimiento y choque</p> <p>Aturdimiento y choque: La conmoción causada por la noticia de la muerte de un ser querido amenaza la capacidad reactiva de la persona, poniendo en marcha reacciones como descreimiento, confusión, aturdimiento, disociación, etc., cuya función es alterar o distorsionar el <i>input</i>, reprimiendo, suprimiendo o mitigando el impacto de la información sobre la realidad de la muerte del ser querido. En el otro extremo suelen darse reacciones agudas de llanto, desesperación, angustia o miedo. (Payas, 2010, p. 104)</p>	<p>¿Cuál fue su reacción cuando se enteró de la muerte de su ser querido?</p> <p>¿Cómo se sintió, con respecto a la forma en como fue informado de la muerte de su ser querido?</p>
	<p>Evitación y negación</p> <p>Evitación y negación: Las personas en duelo empiezan a prevalecer respuestas de evitación, todas ellas maniobras inconscientes generadas en el proceso emocional en un intento de eludir la magnitud del impacto. Para ello, la persona puede negar los hechos o</p>	<p>¿De qué manera ha impactado en su vida la muerte de (fallecido)?</p> <p>¿Cuánto le afecta no hacer las cosas que hacía antes o no ver esa persona que solía ver?</p> <p>¿En algún momento ha</p>

<p>minimizar la importancia del evento, o bien mantenerse activa para manejar la sintomatología, o sustituir la pérdida, o experimentar una culpa excesiva que se expresa en rumiaciones improductivas. (Payas, 2010, p. 105)</p>	<p>sentido rabia o enfado por la muerte de (fallecido)? ¿Ha sido difícil para usted seguir adelante con su vida o interesarse por nuevas cosas?</p>
---	---

Conexión e integración

<p>Conexión e integración: A medida que va disminuyendo la necesidad de negación-rechazo, la persona está más preparada para afrontar la realidad de la ausencia del ser querido [...] en esta etapa se ponen en marcha respuestas de afrontamiento orientadas a conectar con la muerte del ser querido [...] que permite llevar a la conciencia aspectos de la relación con el ser fallecido y explorarlos con el objetivo de asimilar la vivencia de pérdida y dotarla de</p>	<p>¿Cómo hizo frente al proceso de muerte de su ser querido? ¿Cómo se dio el proceso de aceptación de la muerte de su ser querido? ¿Cuáles fueron las primeras emociones del pasado que vinieron a su mente, luego de la pérdida de su ser querido?</p>
---	---

significación emocional y cognitiva.

(Payas, 2010, p. 106)

**Crecimiento y
transformación**

Crecimiento y transformación: Una vez elaborados los aspectos más traumáticos, defensivos y relacionales del duelo, de forma progresiva va produciendo la reorganización del mundo interno con relación al ser querido perdido, a uno mismo y a la vida en general [...] todo ello se ve sacudido y es necesario una reorganización [...] algunas creencias deberán ser sustituidas por nuevos esquemas mentales que incorporen todo el peso y la significación emocional de la pérdida. (Payas, 2010, p. 109)

¿De qué forma la muerte de su ser querido le ha cambiado la manera de ver y entender el mundo?

¿Cuál fue su papel/rol dentro de la familia después de la muerte de su ser querido?

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Experiencia	<p>Dilthey (1894), citado en Galimberti (2002), lo define cómo: Utiliza el aspecto afectivo del fenómeno psíquico y el sentido que éste asume para el sujeto. Como tal, se trata de una experiencia cualitativa, irrepetible, procesual o dinámica, interpretable más en</p>	Sentido	<p>"[...] se refiere al significado que para cada uno asumen su existencia y el mundo en el que se manifiesta" (Galimberti, 2002, p. 993). Capacidad de reconocer la realidad circundante y de relacionarse con ella (Real Academia Española, s.f, definición 1)</p>	Transversal en los sub- ejes de indagación
	<p>términos de finalidad que de causalidad. La experiencia varía de un sujeto a otro, por lo que es posible una comparación transversal, poniendo a diferentes sujetos en situaciones presuntamente parecidas, y una comparación longitudinal, en relación con las diversificaciones de la experiencia en el curso del desarrollo psíquico del mismo sujeto. (p. 472)</p>	Aspecto afectivo	<p>“Es la facultad psíquica por la que las vivencias conscientes nos afectan. Esas vivencias de la consciencia pueden ser percepciones, imaginaciones, recuerdos, pensamientos, deseos y comportamientos” (Sarráis, 2015, p. 21).</p>	Transversal en los sub- ejes de indagación

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Para esta investigación se utilizó como instrumento la realización de entrevistas, la entrevista consiste en una conversación con estructura y propósito por parte del investigador. Es una interrelación profesional que trasciende las conversaciones cotidianas, con preguntas y una escucha que se realiza con la finalidad de obtener conocimiento que ha sido comprobado. En la entrevista de investigación cualitativa se busca la construcción de nuevo conocimiento, que permite explorar cómo las personas experimentan y entienden su mundo, dando un acceso único a cómo viven los sujetos sus experiencias, actividades y experiencias desde sus propias palabras (Kvale, 2014).

Olabuénaga (2013) habla de tipos de entrevistas como:

a) Las entrevistas sostenidas con un solo individuo (Individual) o con un grupo de personas (de Grupo) b) Las entrevistas que cubren un amplio espectro de temas (biográficas) o las monotemáticas. c) Las entrevistas dirigidas (Estructurada) en las que el actor lleva la iniciativa de la conversación o aquellas en la que el entrevistador sigue un esquema general y flexible de preguntas, en cuanto a orden, contenido y formulación de las mismas (No estructurada). (p. 168)

Típicamente, el tipo de entrevista utilizada en la investigación cualitativa es la semiestructurada, individual y holística. Cuando se refiere a semiestructurada se habla de que el investigador tiene una organización general para llevar a cabo el tema de discusión, pero estas preguntas no tienen un orden específico o son redactadas de un modo específico. El objetivo de esta entrevista es motivar al entrevistado a hablar en sus propias palabras para obtener una versión en primera persona, esta entrevista normalmente es grabada y transcrita (Packer, 2013). por individual se entiende que la conversación es llevada a cabo entre el entrevistado y el entrevistador. Del mismo modo se entiende por holístico no es necesario que en la entrevista se deba hablar de toda la vida social de la persona entrevistada, pero se abordan aspectos variados de esta (Olabuénaga, 2013).

Otra técnica que se utilizará en esta investigación es el grupo focal, el cual, según Pérez et al. (2011) es un tipo de grupo de discusión, el cual se utiliza para reconocer las opiniones y percepciones de grupos de personas las cuales comparten características comunes y, mediante la interacción construyen nuevas interpretaciones diferentes o complementarias a las individuales.

Adicionalmente, Escobar y Bonilla (2011) afirman que la técnica de grupo focal es muy versátil, por lo que puede ser aplicada a varios contextos de investigación y a diferentes

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

poblaciones, como grupos de edad, nivel socioeconómico, nivel educativo, entre otros. Los grupos focales privilegian la profundización de la información recabada tanto de cada uno de los participantes del grupo, como la construcción colectiva de todos como unidad, por esto los resultados son poco generalizables. Una de las características de estos grupos es el intercambio libre de ideas y opiniones, razón por la cual no es un ejercicio tan estructurado como una entrevista, sin embargo, esta particularidad da lugar a la construcción de nuevas categorías que no fueron previstas por el investigador y de ahí la riqueza en su desarrollo.

Finalmente, se utilizará el diario de campo a partir de lo observado en el grupo focal, el cual es definido por Bonilla y Rodríguez (1997) como:

El diario de campo debe permitirle al investigador un monitoreo permanente del proceso de observación. Puede ser especialmente útil [...] al investigador en él se toma nota de aspectos que considere importantes para organizar, analizar e interpretar la información que está recogiendo. (p. 238)

Participantes

Para el desarrollo de este ejercicio investigativo se contó con la participación de 6 familiares de personas que hayan fallecido por covid 19 durante el periodo de pandemia, y que hayan vivido cambios en las prácticas rituales relacionadas con la muerte y el duelo de su ser querido, lo que haya implicado cambios en la forma de experimentar este proceso.

Se tomó como estrategia de selección de los participantes un muestreo por bola de nieve el cual parte de la identificación de casos específicos, que a su vez identifiquen o refieran otros potenciales casos que compartan las características que se desea analizar (Sampieri et al.,2014) en este caso haber vivido una experiencia de duelo por covid 19.

Dentro de los criterios de inclusión para la participación en esta investigación se consideran los siguientes:

- Haber perdido un ser querido por motivos de covid en periodo de pandemia
- Ser familiar en primer grado de consanguinidad o tener un vínculo cercano con el familiar que haya fallecido.
- Ser mayor de edad
- No presentar una alteración grave del estado de ánimo derivado de la experiencia de muerte del ser querido

Con relación a los criterios de exclusión se consideran los siguientes:

- Ser menor de edad

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

- presentar alguna alteración grave del estado de ánimo derivada de la experiencia de muerte del ser querido o estar asistiendo a psicoterapia
- Ser un familiar en segundo o tercer grado o no tener vínculo cercano con la persona fallecida
- Que hayan hecho ritos fúnebres para despedirse del ser querido

Procedimiento

La investigación fue abordada de la siguiente manera, desde el acercamiento a la población hasta el término de esta.

Acercamiento a la población y firma de consentimiento informado:

Después de hacer contacto con los que serían los participantes se procedió a hacer la presentación de los objetivos de la investigación, en este momento a cada persona se le aclaró cuál era el fin de la investigación y que se pretendía con ella. Se les entregaron los consentimientos informados en los cuales se aclara el procedimiento a realizar, la justificación, los objetivos, los riesgos, los beneficios, la garantía de respuesta a cualquier pregunta o duda, la no obligación de participar en la totalidad del ejercicio pudiendo retirarse en cualquier momento, el anonimato de su identidad y el compromiso de entregar resultados de la investigación, también se aclararon dudas con respecto a todo el proceso (ver anexo consentimiento informado).

Aplicación

Seguido a esto, se acordó con cada participante un primer encuentro en el que se realizó la entrevista individual semiestructurada siguiendo los criterios establecidos para su aplicación de acuerdo con Bonilla y Rodríguez (1997) según la cual se desarrolla en cuatro fases. La primera fase es la *fase de inicio*, en este momento se le expuso el objetivo general al entrevistado y se le solicitó permiso para grabar la entrevista, la cual se realizó por la plataforma Meet. Después se explicó de forma breve la técnica de entrevista semiestructurada, y se presentó el tópico central inicial, en este caso la experiencia del duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres en el marco de la pandemia por covid 19. En la segunda fase llamada *narración principal*, el entrevistado empezó a realizar su narración sobre su vivencia del duelo por la muerte de su familiar a causa del covid 19. Al momento en que hubo un corte en la narración de la historia, el entrevistador mediante señales verbales y no verbales anima al entrevistado a seguir con su narración. Para la fase tres, denominada *fase de preguntas*, el entrevistador empezó a realizar las preguntas de la entrevista con el fin de obtener datos concretos adicionales y darle un cierre completo a la historia. Finalmente, la cuarta fase llamada *conclusión del diálogo*, que se

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

dio al finalizar la entrevista formal, allí el entrevistado dio información valiosa para la interpretación de los datos, con el fin de no perder esa información, se toman apuntes en una libreta de notas.

En un segundo encuentro, se realizó la entrevista de grupo focal. Se acordó día, hora y medio por el cual se realizaría la entrevista, al mismo tiempo que se informó un tiempo promedio de la misma que fue alrededor de dos horas. Con anterioridad se realizó una guía para la entrevista de grupo focal. El rol de los investigadores en esta entrevista fue tomado de la siguiente manera: una investigadora fue la entrevistadora y la otra investigadora tomó el papel de apoyo como observador-asistente, su principal tarea fue tomar nota sobre el proceso de interacción de los miembros del grupo y registrarlo en una guía de observación de entrevistas focales. En el desarrollo de las entrevistas, en el primer momento el entrevistador se presentó y propició un primer acercamiento del grupo indicando que cada uno debía presentarse, paso seguido el entrevistador explicó los objetivos de la reunión, su rol, la del observador y lo que se espera de los entrevistados; se establecieron las reglas de la discusión, se aclaró porque se iba a grabar la sesión y se reitera la confidencialidad de los datos. A continuación, se inició la conversación, comentando un tema que fuera familiar para todos con el fin de ir generando un clima de participación en los entrevistados, después se empieza a hablar sobre el tema que convoca la reunión. Cuando se concluyó la reunión, se les dijo a los participantes que expusieran sus dudas o preguntas que hayan aparecido en el proceso, estas preguntas son contestadas y se despide y cierra la reunión. Cuando ya terminó la reunión, las dos investigadoras se reunieron para revisar y completar las anotaciones realizadas durante la entrevista.

Sistematización

Luego de hacer las entrevista individual semiestructurada y la entrevista de grupo focal, se procedió a la transcripción textual de las entrevistas realizadas, que fueron subidas como documentos independientes en el software Atlas TI, posteriormente se realizó una codificación de la información basadas en los elementos relevantes y comunes en las narrativas tanto de las entrevistas y el grupo focal, luego se procedió a la elaboración de familias de conceptos y categorías emergentes que sirvieran como base para dar respuesta a la pregunta de investigación y los objetivos planteados. Las categorías emergentes como producto suponen la generación de contenidos conceptuales a partir de las narraciones de los participantes derivados del ejercicio de análisis de contenido de los instrumentos aplicados.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Análisis de los datos

Para el análisis de los datos se utilizó la técnica de análisis de contenido el cual es definido por Bardin (2002) como:

Un conjunto de técnicas de análisis de comunicación tendente a obtener indicadores (cuantitativos o no) por procedimientos sistemáticos y objetivos de descripción del contenido de los mensajes, permitiendo la inferencia de conocimientos relativos a las condiciones de producción / recepción (variables inferidas) de estos mensajes. (p. 32)

Con la técnica de análisis de contenido, se elaboraron las categorías emergentes que fueron utilizadas para dar respuesta a la pregunta de investigación. Con estas categorías se realizó un análisis de la información basada en los antecedentes investigativos, se discutieron los resultados, se plantearon conclusiones, alcances y limitaciones, y finalmente se establecieron las recomendaciones propias del ejercicio investigativo.

Consideraciones éticas

Esta investigación se realizó teniendo en cuenta los lineamientos éticos y legales que están establecidos en la Resolución No. 8430 de 1993 y en la Ley 1090 de 2006 del Código Deontológico y Bioético, en el cual se reglamentó el ejercicio Psicología como profesión, donde se menciona que la psicología es “[...] una ciencia sustentada en la investigación y una profesión que estudia los procesos de desarrollo cognoscitivo, emocional y social del ser humano” (p. 1).

Para fines de este trabajo de grado, se tiene en cuenta el reconocimiento de los principios éticos: respeto de la dignidad humana, el principio de benevolencia, la no maleficencia y la autonomía. Al mismo tiempo, es necesario tener en cuenta: los protocolos para el manejo de datos y las estrategias de reducción de riesgos.

En cuanto a la autonomía, se tuvo en cuenta que los participantes tienen el derecho de elegir y tomar sus propias decisiones. Es decir, la capacidad de las personas de accionar libremente y actuar con independencia de las influencias que puedan controlarlo (Siurana, 2010). En la investigación, los participantes pueden tomar la decisión de participar de manera totalmente voluntaria. En caso de decidir no participar en la investigación, no habrá ninguna consecuencia desfavorable para ellos, su familia o conocidos.

De igual manera, con el principio de beneficencia, la investigación en todo su proceso buscó el mayor bienestar posible para los participantes, la promoción de su bienestar y proteger

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

sus intereses. Según Siurana (2010) menciona que se debe “[...] prevenir el daño, eliminar el daño o hacer el bien a otros” (p. 125).

En consecuencia, y para garantizar los principios anteriormente mencionados, se establecen los siguientes elementos:

Confidencialidad

La información que recolectamos para este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información acerca de los participantes, recolectada por la investigación será aislada y solo los investigadores podrán verla. Cualquier referencia al nombre del participante será reemplazada con un número de identificación. Solamente los investigadores sabrán el vínculo entre el número y el nombre lo cual permitirá un manejo confidencial y seguro de la información. No se compartirá la información ni se le dará a nadie excepto al equipo de investigación.

Con el fin de proteger la información, los investigadores principales: Emely Viviana Parra Salcedo y María de los Ángeles García Rodríguez, mantendrán protegido el registro. Sólo los miembros del equipo de investigación tendrán acceso a la información.

Consentimiento informado

En este sentido, se tuvo en cuenta la Ley 1090 de 2006 dictada por el Congreso de la Republica, la cual se legitima a la disciplina psicológica, recordando los deberes del psicólogo en relación con los sujetos participantes quienes como objetos del ejercicio profesional tienen derechos que se deben hacer cumplir y estos se ven reflejados en el consentimiento informado. De igual forma, el Colegio Colombiano de Psicólogos (Colpsic, 2018) en su doctrina número 3 habla del manejo y custodia de la información, el secreto profesional, el deber por parte de los profesionales y el derecho fundamental que tiene el sujeto participante; viéndose esto reflejando en el consentimiento informado. En la Resolución 008430 del 4 de octubre de 1993 (MinSalud), en cuanto a los artículos 14 y 15 en los cuales se precisa sobre el procedimiento para la elaboración del consentimiento informado a las personas participantes en una investigación, con el fin de que conozcan el proceso, objetivos, los riesgos y beneficios que trae consigo su participación en la investigación, respetando la dignidad y el bienestar de las personas que participan y con pleno conocimiento de las normas legales y de los estándares profesionales se busca garantizar las respuestas a dudas o cuestionamientos que las personas participantes tengan sobre el desarrollo de esta, el derecho a retirarse en cualquier momento de la investigación si así lo decide, dejar de participar de está sin ningún tipo de restricción, por ende es importante resaltar

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

la privacidad de los datos de las personas participantes así como información que brinde a la investigación teniendo en cuenta el procedimiento de confidencialidad anteriormente descrito.

Con los participantes, se realizará la entrega y lectura del consentimiento informado desde el primer encuentro virtual de manera individual, aclarando los propósitos de la investigación, el procedimiento, los espacios y tiempos de aplicación de las estrategias (entrevista individual, grupo focal y resultados de la investigación), formas de obtención de datos (grabaciones en audio y video), los beneficios, riesgos, el manejo de sus datos, la confidencialidad y los compromisos adherentes.

Reducción de riesgos

La presente investigación es de riesgo mínimo, la cual “[...] emplea el registro de datos a través de procedimientos comunes” (Resolución 8430 de 1993, p. 3) como la entrevista psicológica. Donde se pueden presentar ciertas expresiones emocional como consecuencia de las entrevistas, sin embargo, las estudiantes a cargo están en la capacidad de manejar estas situaciones para minimizar cualquier tipo de riesgo o malestar. Igualmente, los participantes cuentan con la opción de acudir al Servicio de Atención Psicológica (SAP) de la Universidad Santo Tomás, su Entidad Promotora de Salud (EPS) u otras entidades que brinden acompañamiento psicológico.

Beneficios

Como beneficios, los participantes contarán con los resultados de la investigación los cuales dieron a conocer vía e-mail. También se incluye la posibilidad de hablar sobre el proceso de muerte y duelo del familiar, permitiendo la adecuada expresión de emociones durante los encuentros. Adicionalmente se espera conocer más sobre el proceso de duelo en condiciones como las establecidas por la pandemia por covid 19, siendo los resultados una fuente de información para las familias, las investigadoras y la disciplina con el fin de identificar aspectos claves para la intervención en estas situaciones.

Resultados

Matriz de análisis de contenido

A continuación, se presenta el análisis de contenido realizado a partir de las entrevistas individuales, el grupo focal y el diario de campo. La realización del análisis se realizó utilizando la aplicación Atlas ti donde se identificaron 62 códigos que se tomaron como base para la creación de las 13 categorías emergentes. El cuadro a continuación resume las principales categorías, sus definiciones y las narrativas que soportan su creación.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Tabla 2*Matriz análisis de contenido experiencia del duelo*

Ejes y sub-ejes de indagación	Narrativas	Categorías emergentes
Rito funerario	<p>ELP3: "Hizo falta ciertas cosas me hizo falta ver los con los ojos cerrados sin respirar ni a mi tía ni a mi tío".</p> <p>ELP4: "Pues debe ser importante ver a la otra persona, poder despedirse, verlos morir y despedirse".</p> <p>EWP1: "Hacer algo en pro de despedir el cuerpo físico de alguna manera hacer algo en estar con esas personas allegadas".</p> <p>ELP2: "Nos entregaron una cajita y pues se supone que entregaron el cuerpo, tampoco vimos el cuerpo, solamente que seguimos a un carro hasta la funeraria y ya le entraron a un horno crematorio y luego nos entregaron fue la cajita".</p>	<p>No ver el cuerpo del ser querido y solo recibir sus cenizas, hace que la etapa de negación sea más fuerte.</p> <p>Dadas las medidas de bioseguridad y aislamiento que tomó el gobierno nacional por la covid19, los cuerpos de los fallecidos debieron ser cremados y sus cenizas entregadas a sus familiares, por lo que los ritos y ceremonias que se realizaban anteriormente se vieron afectados generando en los dolientes un estado de negación de la muerte de su ser querido ya que no vieron sus cuerpos además de incertidumbre por lo que vendría en el proceso de sepultura y despedida de los difuntos al no poder hacer una despedida según sus creencias.</p> <p>Esta categoría alude a la importancia de la presencia del otro aún en la muerte para poder dar inicio al proceso de duelo. Al no encontrarse con un otro a quien despedir, o ver al familiar luego del fallecimiento, se genera cierta incertidumbre (la duda de saber si el familiar está allí o no) frente a la pérdida que impide que las personas asuman completamente la muerte, razón por la cual la negación surge como una alternativa previa a la aceptación de la pérdida del ser querido. Una vez se finaliza el proceso de entrega de las cenizas, las personas sienten que se pierde un momento importante en el proceso de despedida del familiar.</p>

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EOP2: "Cosas que no hicimos, cosas que quedaron pendientes y ahora qué voy a hacer sí son como muchos vacíos y muchas preguntas, ¿qué hago? qué va a pasar? ¿él tiene su mamá viva, pensé mucho en mi suegra, ella cómo se va a sentir?".

EWP1: "Era mucha incertidumbre porque unos no le iban a dejar ver el cuerpo, porque no lo dejaron ver porque sólo era firmar para que hicieran un proceso que uno no sabía que iban a hacer".

EAP3: "Algo que le dolió mucho a mi familia fue el hecho de cargar el ataúd, eso es un rito también muy fuerte en la familia y cuando dijeron que no se puede o no se puede, todos quedaban como no sé qué hacer, no se pueden las flores" "porque no todos tienen el recurso para irse a Chía, ni el tiempo porque en el trabajo general no dan esos tiempos".

EWP6: "Su muerte me cogió en una situación económica no muy buena y tocaba pagar la cremación. y no se sabía qué tocaba hacer o cuándo entregaban el cuerpo".

La incertidumbre y las dificultades en la realización del rito fúnebre, como sensaciones significativas en el familiar a raíz de los cambios por la pandemia del covid 19.

La pandemia por la covid 19 trajo consigo nuevos cambios que causaron incertidumbre y dificultades en la realización de la sepultura y los duelos que tuvieron que adecuarse a las medidas de bioseguridad que se fueron implementando. Aspectos como el económico o las limitaciones del contacto físico con los demás familiares o amigos, dificultaron sin duda los procesos de velación y realización de los ritos, que debieron ser adaptados a la situación.

La categoría habla de varios elementos asociados al hecho de perder a un familiar más allá del dolor por el fallecimiento, especialmente cuando la persona que muere hacía parte activa del núcleo no solo desde el orden afectivo sino también desde lo económico. La pérdida no solo supone un desajuste en términos de la muerte del familiar, sino que se conecta a otros aspectos como el de no tener el apoyo que representaba la persona fallecida o la asunción de nuevas dificultades económicas que se suman a las condiciones que ya se vivían producto del efecto de la pandemia sobre la economía nacional. La suma de todas estas condiciones genera un escenario de incertidumbre y pérdida de control de la situación que afecta de forma significativa el proceso de duelo.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EWP1: "Llegue a orar y decir es tu voluntad, pues acepto no puedo hacer, nada ni pelear ni nada, pero hay una eternidad que esto es algo pasajero en la tierra y que hay una eternidad".

EOP2: "Como católicos uno siente como que hace falta ese pedacito de la misa para que su alma descanse".

EAP6: "Quien quita que la religión sea la que está diciendo la verdad, y hay un cielo hay un infierno, entonces qué pasa ahí o que los budistas tienen la verdad, nadie sabe que tiene la verdad".

ELP4: "Es bonito, es conectar con Dios para acercarnos a él y acompañar al ser querido a que llegue a donde tenga que llegar, pero pues nosotros no pudimos hacerle misa recién murió".

Las creencias como facilitadores o barreras en el proceso de duelo debido a los cambios en la realización del rito fúnebre en tiempo de pandemia por covid 19.

Las creencias que se tienen sobre la disposición de los cuerpos de un fallecido o que rituales deben realizarse para que el alma del difunto trascienda, pueden facilitar o hacer más difícil el proceso de vivir el duelo por la muerte de un ser querido, ya que algunos creen que hasta que el cuerpo no sea sepultado en un lugar santo o se le realice el ritual de despedida este no descansará, o algunos en sus creencias piensan que el no realizar la despedida del cuerpo como se tiene acostumbrado no interfiere con la liberación del alma para ir al lugar a donde debe estar.

Esta categoría hace alusión a como el tipo de creencias que tengan los dolientes de la persona fallecida facilita el proceso de aceptación en el duelo por dicha pérdida. Es decir, que en algunos casos el no realizar el ritual ya establecido socialmente hace que el doliente sienta que no se puede despedir o que no se hizo una despedida que ayude a descansar al difunto, haciendo aún más difícil el proceso de aceptación y en algunos casos generando un sentimiento de culpa en el doliente. Por otro lado, hay creencias de que la trascendencia del alma no tiene nada que ver con el cómo se despidió el cuerpo, facilitando el proceso de aceptación de la pérdida lo cual genera en las personas que quedan un alivio emocional.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Duelo	EWP1: "Yo hasta el final fue que sentí el vacío porque yo siempre tuve esa esperanza esto no es posible él se va a parar yo lo sé".	La espiritualidad como mecanismo de aceptación en los procesos de muerte por la covid:
Aturdimiento y choque	EJP2: "Yo quedé como en shock, no lloré, pero en mi cabeza había un remolino de pensamientos".	Dentro del proceso de duelo, la espiritualidad constituye un mecanismo de amplio reconocimiento en las mayorías de las personas entrevistadas para hacer frente a lo incomprensible de la pérdida de los familiares por la covid 19. Dado que los familiares no cuentan con un escenario para elaborar con normalidad el proceso de duelo, ideas como tener fe, pensar en la trascendencia de la persona fallecida, evaluar la pérdida en términos del legado y asumir una posición desde la espiritualidad son herramientas que facilitan la aceptación de la pérdida.
Evitación y negación	EWP6: "Incredulidad, es la única sensación que se me viene a la cabeza, no esto no está pasando, esto es un sueño esto es imposible".	
Conexión e integración	EWP1: "No, él es muy fuerte, él se va a recuperar, el día de mañana va a estar aquí riéndose de nosotros y todo va a estar muy normal".	

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

transformación

ELP4: "El hecho de no poder abrazarnos, el contacto físico que uno quisiera tener" "pues nos veíamos virtualmente, eso también me parece a mí que qué pues es un avance".

EAP3: "No sentir el abrazo tan fuerte de la familia, que nos estamos transmitiendo ese apoyo mutuo yo creo que eso es algo, el contacto físico".

EOP2: "Está la cercanía de por lo menos ver a los familiares así sea por una pantalla y acompañarnos en oración que es como una energía toda espiritual".

EWP1: "Uno no se hablaba antes con la familia virtuales, entonces estamos aprendiendo y pues obviamente era raro era un algo nuevo, pero era el único medio que teníamos".

La virtualidad como nueva herramienta para el fortalecimiento de los vínculos y las redes de apoyo en tiempos de covid 19.

Las redes de apoyo son vistas como un aspecto importante para sobrellevar la noticia del fallecimiento y acompañar al doliente en el proceso de duelo, por las condiciones de pandemia no se pudieron dar los encuentros sociales que fortalecen dicho proceso de vinculación y presencia de redes de apoyo, por lo que las personas entrevistadas hicieron uso de la virtualidad y los recursos a su alrededor para fomentar dicho sustento y activar las redes de apoyo necesarias para favorecer el proceso de duelo en los dolientes.

En esta categoría se hace alusión a la ayuda que resultó ser la virtualidad, ya que esta sirvió como un medio para acercar a los familiares y allegados del doliente lo cual favorece el fortalecimiento de los vínculos entre ellos, al mismo tiempo que se genera una red de apoyo emocional la cual ayuda al proceso de duelo, dado que estar vinculado con un otro actúa como sostén emocional para aliviar el dolor por la pérdida.

EAP3: "Yo sentía un vacío por dentro, como te digo yo tenía que hacer como una pared, así siendo un poquito metafórica, como una pared que está hueca por dentro y por fuera súper fuerte, súper fuerte, pero por dentro literalmente no tiene absolutamente ningún sentimiento, ninguna sensación".

Mostrarse emocionalmente fuerte como recurso para el cuidado del otro en el proceso de duelo.

Los dolientes que soportan una carga familiar o que se muestran fuertes ante los demás, sienten que deben ser el pilar sobre el que recaiga el peso de la estructura y si ellos se derrumban, pueden ocasionar dolor a sus seres queridos. Roles como ser cuidadores y recursos como la fortaleza pueden provocar un efecto contraproducente en el proceso de duelo.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EJP5: "No soy muy inteligente emocional entonces me guardo todo, nunca me expreso, me guardo las cosas, entonces eso lo transformó en ira y también lo hacía porque si mi mamá o mi hermana me veían llorar ellas también lloraban".

EWP6: "Yo soy la chispa, yo soy el que está enfrentando un poco, a mi familia a veces le muestro frialdad, pero les muestro que sí soy diferente a mi padre".

EWP6: "Soy maduro y puedo llevar la situación de que él ya no este y puedo apoyar a los que lo extrañan porque yo soy fuerte ante eso".

EAP3: "Entonces yo era como uf tengo que ser fuerte, pero de verdad está esto me está superando, llegó un momento en que dije, esto me supera".

En esta categoría se habla de los dolientes que toman un rol de fortaleza ante la familia, en cada núcleo familiar se puede encontrar diferentes tipos de roles que ayudan al funcionamiento del sistema, para el caso de las muertes por la covid 19, se encontraron personas que tuvieron que tomar el rol de cuidador del otro o el rol del que da fortaleza emocional o espiritual, que en su momento estos roles actuaron como una forma de evitar el sentimiento o expresión del dolor por la pérdida, pero al no procesar este dolor desde los primeros momentos del fallecimiento, en algunos casos hizo que el duelo no fuese procesado adecuadamente, alargando el proceso de duelo.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EAP3: "Y tú al ver a la persona que amas así, tú dices no más no más, entonces al final ya cuando lo pensé más, dije para dentro de mí, descanso".

ELP4: "Y si lo tienen sufriendo tanto, gracias a Dios ya está descansando".

EOP2: "A veces siento que nosotros también descansamos de todos y todo su proceso traté de acompañarlo hice todo lo que pude hacer".

ELP4: "Entonces me parecía muy cruel, muy cruel, lo tienen sufriendo, lo están matando, también era como un descanso, aunque no quiero que se muera y me sorprende totalmente que se muera".

La muerte como sensación de alivio para el doliente que ha visto a su familiar padecer una larga agonía en la enfermedad por covid.

La enfermedad de la covid 19, produce en los familiares del fallecido un gran desgaste emocional y físico. En la mayoría de los casos de los participantes, las muertes de sus familiares duraron alrededor de 3 a 5 días, pero este tiempo implicó que la persona que falleció tuviera que soportar dolor físico y desgaste emocional, por estas razones las familias dolientes al momento de la muerte de su ser querido experimentaron un descanso o sosiego, ya que esto implicó que para el enfermo dicho proceso de dolor y sufrimiento terminara.

Esta categoría habla de cómo para algunos familiares la muerte fue vista como un descanso necesario, tanto para el fallecido como para el doliente. Ya que, esta enfermedad trajo consigo mucho dolor físico y agotamiento emocional, haciendo que los familiares desearan que cesará el sufrimiento de su familiar para que así pudiera descansar y al mismo tiempo el doliente pudiera empezar su proceso de duelo y despedida.

 EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EOP2: "Yo hasta el final fue que sentí el vacío porque yo siempre tuve esa esperanza esto no es posible él se va a parar yo lo sé".

EAP3: "Siempre fue incredulidad junto con la esperanza de que se pudiera recuperar".

EWP1: "Fue una noticia fuerte, uno queda en silencio, en silencio no supe qué hacer".

EJP5: "Y yo quede como en shock, no llore, pero en mi cabeza había un remolino de pensamientos. Mi mente estaba en blanco, todavía bloqueado, no entendía nada, es que todo fue también de la noche a la mañana".

Incredulidad, shock y negación como primeras reacciones de los dolientes ante la noticia de la pérdida de un familiar.

Teniendo en cuenta los diagnósticos de los pacientes en algunos casos era esperada la muerte de este, pero en otros casos había esperanza de mejora, por lo que al momento de enterarse de la muerte de su ser querido la reacción de aturdimiento y choque puede ser más intensa, sin embargo, cuando la muerte puede preverse el doliente suele expresar alguna reacción de negación.

En esta categoría se encontró que la forma en que son informados de la muerte de un familiar está muy relacionada en la forma en que reaccionan las personas a la noticia del fallecimiento de su familiar. Algunas personas al ser informadas no tuvieron un procesamiento cognitivo de lo sucedido, esto porque por temas de pandemia no pudieron ver o estar presentes en el proceso de deterioro de la salud de su familiar, o porque los altibajos en la salud del enfermo no confirmaban un diagnóstico de muerte, lo que funcionó como antesala para las expresiones emocionales presentadas al momento de recibir la noticia.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EWP6: "Pienso que la vida sigue siendo bella, que hay que aprovechar cada minuto".	La muerte de un ser querido es vista como un motivante para valorar a las personas allegadas y movilizar al doliente a realizar cambios en su vida.
EAP3: "Ahora siento que tengo que aprovechar el tiempo, que tengo que dar lo mejor de mí a las personas que me rodean y disfrutar la vida, cada minuto cuenta".	Las separaciones provocan un periodo de introspección en el que se piensa en la importancia de valorar lo que se tiene, esto implica agradecer los momentos y recuerdos que nacen alrededor de la historia de vida de cada individuo. Tras la muerte de su ser querido por covid 19 en muchos de los participantes dentro de la investigación, los llevó a cambiar y a ver la vida de una manera diferente, movilizándose a valorar o cambiar su rol ante la vida o personas que los rodean.
EJP5: "Ahora siento que tengo que aprovechar el tiempo, que tengo que dar lo mejor de mí a las personas que me rodean y disfrutar la vida, cada minuto cuenta".	En esta categoría se muestra cómo la muerte de un familiar o un ser querido funciona como un motivante para realizar cambios en el comportamiento de los dolientes. Finalizando el proceso del duelo, los dolientes expanden su comprensión frente a la situación y se empieza a pensar en el legado o aprendizajes que se formaron cuando estuvieron al lado de esa persona fallecida, movilizándose a cambiar sus actitudes y valorar más cada momento y lo que los rodea haciéndolos tomar un sentido diferente frente a la vida.
EWP1: "Al compartir con la familia valorar más los seres queridos personas que uno tiene a su alrededor sentir la necesidad tal vez de compartir más de servir más".	

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EAP3: "Entonces la vida es rápida, entonces si quieres viajar viajo, ahorita mi cumpleaños el 28 de enero, yo voy a viajar sea como sea voy a viajar, entonces creo que eso es un acto físico, que también tiene como esa memoria." "pero al sentir que yo estoy adaptando eso, siento que su memoria sigue viva".

EJP5: "Queda el sentimiento de nostalgia ... hablo a veces con lo que considero que pueda llegar hacer esa esencia que hay de él en mí".

EWP6: "Hicieron unos cambios en la casa y se cortaron unos árboles que sembré con él porque para mi familia estaban siendo ya muy matorrales y fue un cambio muy fuerte para mí".

ELP4: "De hecho cuando me gradué lo primero que hice con el cartón fue ir hasta donde dejamos las cenizas y le mostré el cartón, entonces digamos que significó como este último adiós, como esas últimas palabras que uno le dice, pero es muy entre esta persona y yo".

El legado como una forma de aprendizaje que se adquiere para sobrellevar la muerte del ser querido.

En el proceso de aceptación una de las formas que los participantes utilizan para sobrellevar la muerte de su ser querido, es honrar al fallecido, encontrando en ellos mismos aspectos de la persona que falleció. Esto incluye realizar las actividades que su ser querido realizaba o poner en marcha las enseñanzas que les dejaron en algún momento.

En esta categoría se observa como la muerte también trae aprendizaje a la vida de los dolientes, la sensación de llevar una parte de ese familiar que falleció, o realizar acciones en pro de recordar la memoria de quien falleció hace que para los dolientes funcione como una estrategia para sobrellevar la pérdida, ya que hacer que permanece el legado de quien falleció trae alivio y disminuye el sufrimiento de quienes se quedaron para seguir viviendo.

La soledad como sensación que acompaña al doliente después de la pérdida del ser querido.

EWP6: "Los primeros días lo extrañaba mucho y fue pasando el tiempo y más me hacía falta "No es tan fácil de aceptar, porque llegó un momento en el

En el proceso de duelo, una de las sensaciones que suele acompañar al doliente es la soledad, ya que en la mayoría de los casos de las

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

que comenzó a pasar más tiempo y entre más tiempo pasaba más sentía el vacío. Creo que tiempo, finalmente es tiempo”.

EOP2: "A veces siento como soledad, era mi compañía, mi esposo es como la persona que tú te apoyas y estás ahí".

EWP1: "Me empezó hacer mucha falta porque yo no tenía con quien hablar, cuando yo necesitaba de un amigo lo llamaba y él siempre estaba".

EAP3: "Pero también existe ese sentimiento de dolor, de que ya no tengo a mi abuelo, ya no tengo esa persona con la que hablaba, ya no tengo esa persona que tenía tantas esperanzas y sueños en mí".

personas entrevistadas, la persona fallecida vivía junto a ellos, por lo que al llegar a casa o realizar actividades que antes realizaban con ellos hace que esa sensación de soledad aparezca y esta sea acompañada algunas veces por llanto o estados bajos de ánimo, son más sensibles a las situaciones diarias o se crea una sensación de vacío que va disminuyendo con el paso del tiempo.

Esta categoría resalta el vacío que deja una persona al fallecer, sabiendo que los fallecidos cumplían diferentes roles en sus núcleos familiares, bien fueran como sustento económico y emocional, el rol de acompañante, de amigo, papá, esposo, entre otros. Al momento de partir, dejaron vacíos estos espacios que ocupaban en la vida de sus familiares y amigos generando en los dolientes un sentimiento de soledad o vacío por la ausencia del que ya no está que a su vez dificulta el aceptar y acostumbrarse a su ausencia.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EOP2: "Mi trabajo, mis compañeros, mis amigos, amigos de él que han estado cercanos también, ellos me dan mucha fuerza".

EJP5: "Pero siempre existe esa prima y esa tía que uno dice, son esencial en el momento".

EWP1: "Vino como una voz de parte de Dios diciendo que es para eso, una esperanza de otra vida entonces vino esa fortaleza espiritual, a pesar de que era un golpe duro pues yo lo sentía, tenía espacio para llorar y también para orar, entregarle a Dios ese dolor".

EAP3: "No creo que soy la única que esté cargando con este peso y pues yo creo que tengo las herramientas suficientes para cargarlo".

Estrategias de afrontamiento como herramientas para manejar el proceso de duelo.

Para lograr la aceptación de la pérdida del ser querido, los participantes han implementado algunas estrategias de afrontamiento, entendidas como recursos psicológicos para hacer frente a situaciones estresantes, los cuales les han sido útiles para sobrellevar la pérdida, entre ellos se encuentran: mantener su mente ocupada en actividades diarias, recordar las cosas buenas de la persona fallecida, tener una buena red de apoyo, y manifestar sus emociones con otras personas.

Esta categoría hace alusión a las herramientas que como seres humanos tenemos o construimos para la realización de actividades o procesamiento de las emociones. La pérdida de un ser querido activa todas esas herramientas que cada persona tiene para poder sobrellevar las emociones que pueden llegar a desbordar a los dolientes. Cuando estas herramientas internas no son suficientes para ayudar a sobrellevar la pérdida, es cuando entran en juego las redes de apoyo y herramientas externas.

 EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EOP2: "Cosas que no hicimos, cosas que quedaron pendientes y ahora qué voy a hacer sí son como muchos vacíos y muchas preguntas, ¿qué hago? qué va a pasar? ¿él tiene su mamá viva, pensé mucho en mi suegra, ella cómo se va a sentir?".

EWP6: "El pensar que le faltó cumplir su sueño me daba nostalgia, mucha nostalgia".

EOP1: "Pero hubiera estado ahí acompañándolo y no así por una video llamada con un teléfono, no lo pude acompañar, debí estar ahí".

EAP3: "Y también me imagino que, pues hay personas que también sienten culpa, porque yo vi esta persona no, entonces es bastante complicado".

La culpa como un sentimiento que acompaña a la pérdida de un ser querido en tiempos de pandemia.

Después de la muerte de un ser querido, puede aparecer el sentimiento de culpa en la experiencia del doliente, ya sea porque la culpa está relacionada con situaciones que sucedieron y el doliente considera irreparable o por ideas irracionales que generan angustia y malestar.

En esta categoría se muestra, que, así como la soledad es una sensación que acompaña a la pérdida, también puede encontrarse sensaciones de culpa en los dolientes, culpa por no haber podido hacer algo en pro de la salud de su familiar, o culpa porque en el pasado no aprovechó los momentos junto a esa persona, culpa porque pudo ser o comportarse mejor con esa persona y otras cosas más. Esta sensación puede llegar a hacer que los dolientes pasen más tiempo en las etapas del proceso del duelo, si esta culpa no se procesa. También, el hecho de no poder hacer el ritual de despedido hizo que muchas personas no alcanzaran a pedir perdón así fuera de manera simbólica, o expresar mediante el llanto ese sentimiento que hubiesen podido aliviar ese sentimiento de culpa.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

La categoría emergente no ver el cuerpo del ser querido y solo recibir sus cenizas, hace que la etapa de negación sea más fuerte. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (A-A Negación A-E Incertidumbre S-R Necesidad de ver el cuerpo S-R Despedida S-C Muerte no digna D-S Ritos y ceremonias) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

La categoría emergente la incertidumbre y las dificultades en la realización del rito fúnebre, como sensaciones significativas en el familiar a raíz de los cambios por la pandemia del covid 19. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (A-E Incertidumbre A-A Miedo por la situación S-C Económico S-A Contacto físico A-E Ritos adaptados S-R Insatisfacción) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

La categoría emergente las creencias como facilitadores o barreras en el proceso de duelo debido a los cambios en la realización del rito fúnebre en tiempo de pandemia por covid 19. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (S-R Creencias R-S Resignación S-R Sentido de muerte A-E Ritos adaptados D-S Ritos y ceremonias) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

La categoría emergente la espiritualidad como mecanismo de aceptación en los procesos de muerte por la covid 19. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (A-A Esperanza A-CT Anhelos A-E Aceptación S-A Fe S-CT Legado S-R Espiritualidad) Identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

La categoría emergente la virtualidad como nueva herramienta para el fortalecimiento de los vínculos y las redes de apoyo en tiempos de covid 19. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (S- R Virtualidad A-E Recursos del momento S-C Comunicar sentimientos y sensaciones A-E Redes de apoyo A-E Compañía A-R Fortalecimiento de vínculos) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

La categoría emergente mostrarse emocionalmente fuerte como recurso para el cuidado del otro en el proceso de duelo. Es el resultado de la convergencia entre los códigos

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

(A-CT Mostrarse fuerte S-C Lenguaje no verbal S-R Afrontamiento personal S-R Cambio de rol S-R El dolor de los que se quedan S-T Autocuidado A-A Dolor emocional A-E Apoyo emocional A-E Evitación de sentimientos) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

La categoría emergente la muerte como sensación de alivio para el doliente que ha visto a su familiar padecer una larga agonía en la enfermedad por covid 19. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (S-E Consolación S-E Sosiego S-R Sentido de muerte) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

La categoría emergente incredulidad, shock y negación como primeras reacciones de los dolientes ante la noticia de la pérdida de un familiar. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (A-A Incredulidad A-CT Paso del tiempo A-A Estado de shock S-C Lenguaje no verbal A-A Negación S-A Aturdimiento S-A Esperanza de recuperación) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

La categoría emergente la muerte de un ser querido vista como un motivante para valorar a las personas allegadas y movilizar al doliente a realizar cambios en su vida. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (S-R Sentido de vida S-R Movilizar A-E Nuevo comienzo S-CT Valorar S-C Crecimiento personal S-C Vivencia personal S-R Cambio de rol) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

La categoría emergente el legado como una forma de aprendizaje que se adquiere para sobrellevar la muerte del ser querido. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (S-CT Legado S-C Aprendizaje S-C Crecimiento personal S-CT Valorar S-C Vivencia personal) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

La categoría emergente la soledad como sensación que acompaña al doliente después de la pérdida del ser querido. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (A-R Bajo estado de ánimo A-E Soledad A-R Llanto S-C Vivencia personal A-E Sensibilidad S-R El dolor de los que se quedan S-A Sensación de vacío A-CT Paso del tiempo) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

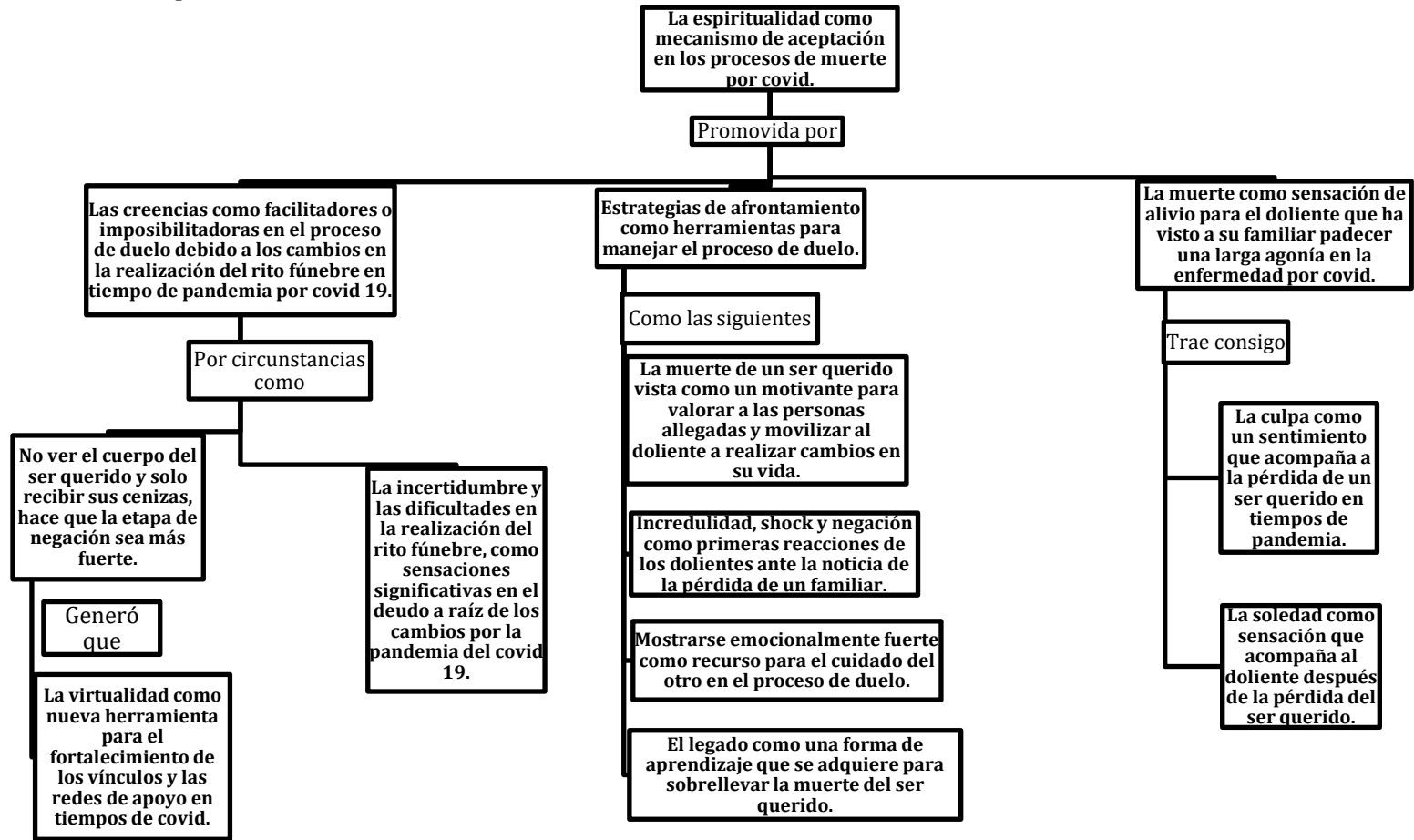
EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

La categoría emergente estrategias de afrontamiento como herramientas para manejar el proceso de duelo. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (S-C Mantener su mente ocupada S-A Fe A-A Esperanza S-R Afrontamiento personal S-A Recuerdos A-E Redes de apoyo A-CT Manifestación de la emoción) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

La categoría emergente la culpa como un sentimiento que acompaña a la pérdida de un ser querido en tiempos de pandemia. Es el resultado de la convergencia entre los códigos (S-R Culpa S-A Recuerdos S-C Vivencia personal S-C Lenguaje no verbal S-A Recuerdos A-R Llanto A-R Bajo estado de ánimo A-CT Manifestación de la emoción A-CT Arrepentimiento) identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes.

Figura 1

Familia de conceptos sobre la vivencia del duelo



Nota. La representación gráfica en el mapa conceptual señala la existencia de las conexiones entre las categorías que emergieron en la investigación. Mostrando las relaciones entre cada una de ellas, de forma jerárquica, las cuales se integran en un solo conocimiento.

Discusión de resultados

Teniendo en cuenta el método de investigación utilizado en este trabajo y la información recopilada en el marco de referencia, en este apartado se realiza la discusión de resultados. Los resultados obtenidos en la presente investigación son producto de 6 entrevistas individuales, un grupo focal y un diario de campo, en los que se describieron y caracterizaron los aspectos centrales de la experiencia del duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por la covid 19 en Colombia que fueron identificados.

Retomando lo dicho por Torres (2006a) quien dice que “[...] ayudar a los individuos a entender su relación no sólo consigo mismo, sino también con sus semejantes y con el mundo que está a su alrededor” (p. 107). Se relaciona con lo encontrado en la categoría **la muerte de un ser querido es vista como un motivante para valorar a las personas allegadas y movilizar al doliente a realizar cambios en su vida**, dado que, después de la muerte de un ser querido la persona se empieza a repensar, a reestructurar su andar y lo que ha logrado hasta el momento, pero también en su relación con las personas y cosas a su alrededor, esto quiere decir que en algunas ocasiones no se tiene presente o se comparte con las personas amadas y que al momento de estas ya no estar, se detecta su real valía. como dice una de las personas entrevistadas.

EAP3: "Ahora siento que tengo que aprovechar el tiempo, que tengo que dar lo mejor de mí a las personas que me rodean y disfrutar la vida, cada minuto cuenta."

La categoría llamada **la incertidumbre y las dificultades en la realización del rito fúnebre, como sensaciones significativas en el deudo a raíz de los cambios por la pandemia del covid 19** se relaciona con lo que mencionan Wallence et al. (2020) de que algunos procesos de duelo son nuevos por su relación con el distanciamiento social o el aislamiento, la incertidumbre relacionada con la infección y la incapacidad para implementar entierros o funerales de forma habitual. Porque, el hecho de no poder realizar lo que habitualmente se hacía, como cargar el ataúd de la persona fallecida, genera entre los familiares mucho dolor e incertidumbre del que se puede hacer y que no, lo cual se ve manifestado en la siguiente narrativa:

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EAP3: "Algo que le dolió mucho a mi familia fue el hecho de cargar el ataúd, eso es un rito también muy fuerte en la familia y cuando dijeron que no se puede o no se puede, todos quedaban como no sé qué hacer, no se pueden las flores"

Igualmente, por las circunstancias propias de la pandemia y su impacto en la economía del país, las personas tuvieron adicional al dolor de la pérdida algunas dificultades económicas que incrementaron su angustia e incertidumbre frente a la situación como se ve en la narrativa.

EWP6: "Su muerte me cogió en una situación económica no muy buena y tocaba pagar la cremación. y no se sabía que tocaba hacer o cuando entregaban el cuerpo"

Tema que refuerza Lara y Castellanos (2020) quienes mencionan que es importante fijarse en la persona que está en duelo ya que hay factores estresores que pueden agravar su duelo como lo son los bienes materiales, los gastos entre otros.

Quienes padecieron covid 19 tuvieron que vivir condiciones de aislamiento y soledad, ya que, los enfermos tuvieron que estar solos sin la compañía de un familiar que estuviera a su lado dándole fortaleza y compañía, en la mayoría de los casos ellos tuvieron que morir solos, esta situación en muchos de los casos generó un sentimiento de culpa en los familiares como lo muestra la siguiente narración.

EOP1: "Pero hubiera estado ahí acompañándolo y no así por una videollamada con un teléfono, no lo pude acompañar, debí estar ahí"

Esta situación está enmarcada en la categoría llamada **la culpa como un sentimiento que acompaña a la pérdida de un ser querido en tiempos de pandemia** que va muy de la mano con la idea planteada por Ceberio (2020) cuando menciona que los pacientes con covid 19 tienen sentimientos de soledad, impotencia y desprotección cosa que causa en los familiares esa necesidad de estar y querer acompañarlos, pero al no poderlo hacer genera en ellos una carga de culpa que puede dificultar el proceso del duelo.

Otro hallazgo en esta investigación, es que no son solo sentimientos de culpa los que acompañan a los familiares de las personas que murieron, como lo menciona Ceberio (2020) sino que, así como los fallecidos por covid 19 sintieron soledad, los dolientes después del fallecimiento también se sienten solos, porque esa persona que hacía parte de su núcleo familiar ya no está, dejó un vacío, un espacio que no se puede cubrir, las personas fallecidas jugaban un rol dentro de sus núcleos familiares que al no estar generan esa sensación de soledad como lo dice la siguiente narrativa.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EWP1: "Me empezó hacer mucha falta porque yo no tenía con quien hablar, cuando yo necesitaba de un amigo lo llamaba y él siempre estaba"

Como se ha mencionado anteriormente, la covid generó que hubiese distanciamiento social y que los dolientes no pueden tener contacto físico ni con la persona que estaba contagiada ni después de la muerte con los familiares y allegados, no se podían ver ni reunir. Por lo que, la virtualidad fue una herramienta que ayudó a ese proceso de contactar con los demás, tema que menciona Fiotti y Borensztein (2020) quienes dicen que tanto la tecnología como las redes sociales jugaron un papel importante porque permiten la expresión de las emociones y acompañar al otro mediante videollamadas o mensajes de aliento. La siguiente narrativa ilustra esta idea, la cual está atada a categoría de **la virtualidad como nueva herramienta para el fortalecimiento de los vínculos y las redes de apoyo en tiempos de covid.**

ELP4: "El hecho de no poder abrazarnos, el contacto físico que uno quisiera tener ...pues nos veíamos virtualmente, eso también me parece a mí que qué pues es un avance."

Así como la virtualidad fue una fuente de apoyo para lograr comunicarnos con otros, también se generaron o se pusieron en uso otras herramientas por los dolientes, como se menciona en la categoría **estrategias de afrontamiento como herramientas para manejar el proceso de duelo**, y que está muy de acuerdo con lo dicho por Castillo y Orrala (2020) quienes mencionan que las estrategias más frecuentes entre las personas que pasaban por una pérdida eran la búsqueda de apoyo familiar, de pareja y de amigos mediados por la virtualidad, junto con el apoyo de la religión. narrativas como la siguiente apoyan este hallazgo:

EOP2: "Mi trabajo, mis compañeros, mis amigos, amigos de él que han estado cercanos también, ellos me dan mucha fuerza"

Adicional a estas estrategias en esta investigación también se encontró que muchas de las personas que participaron de este proceso, usaban el hecho de mostrarse fuertes ante los demás para poder hacer frente a esta situación porque ellos no pensaban solo en su proceso de duelo personal sino en sus familiares más cercanos, pero finalmente concluían que usar el mostrarse fuertes los ayudó al principio del proceso y no después de pasar algún tiempo. como se ve en la siguiente narrativa que se encuentra consignada en la categoría de **mostrarse emocionalmente fuerte como recurso para el cuidado del otro en el proceso de duelo.**

EAP3: "Entonces yo era como uf tengo que ser fuerte, pero de verdad está esto me está superando, llegó un momento en que dije, esto me supera"

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Desde el inicio del proceso del duelo hasta etapas más adelante, los entrevistados comentan que la espiritualidad, su fe, fueron fundamentales para poder aceptar el hecho de la muerte de su ser querido, ya que ellos veían en la espiritualidad una forma de disminuir su angustia por la no realización de los ritos fúnebres. Lo que está relacionado con lo que dice Lara y Castellanos (2020):

La espiritualidad de la muerte en la memoria colectiva implica el reconocimiento del otro, el derecho al duelo es no solo un deber y derecho de los deudos, es la transmisión generacional de una cultura que se rinde ante el proceso de agonía, entierro y respeto en una celebración de amor colectiva. (p. 1)

Esta idea está incluida en la categoría denominada **la espiritualidad como mecanismo de aceptación en los procesos de muerte por covid** y se ve reflejado en la siguiente narrativa

EWP1: "Llegue a orar y decir es tu voluntad, pues acepto no puedo hacer, nada ni pelear ni nada, pero hay una eternidad que esto es algo pasajero en la tierra y que hay una eternidad"

La categoría **no ver el cuerpo del ser querido y solo recibir sus cenizas, hace que la etapa de negación sea más fuerte** está relacionada con lo que menciona Lazarus y Lazarus 1994, citados por Rico (2017) “[...] los rituales del funeral, tales como ver el cuerpo, el que la familia se reúna, el entierro o las cenizas, pueden ayudar a los dolientes a asimilar el hecho de la muerte” (p. 1113).

En cuanto a la anterior categoría, es posible mencionar que como menciona Kübler (1975) quien es citada por Llácer et al. (2019), existen 5 fases en el duelo, y las mismas se ordenan de la siguiente forma: Negación, ira, negociación, depresión y aceptación. Aunque con el tiempo esta propuesta frente al duelo ha sido duramente cuestionada teniendo en cuenta que difícilmente una experiencia humana va a ser vivida de la misma forma en distintos individuos, y además de forma lineal, se reconoce sin embargo en cuanto a la etapa de la negación, que la misma fue visualizada en algunas de las historias de los participantes; ahora bien, cuando se habla acerca de la negación, se hace una referencia directa a la dificultad que la persona posee para afrontar y aceptar la muerte de un ser querido.

Dentro de esta etapa, la persona se niega a sí misma aceptar lo acontecido puesto que sus recursos psicológicos que le permiten afrontar dicha situación no están lo suficientemente preparados o fortalecidos para configurarse bajo esta nueva forma de realidad, dentro de la cual ahora la ausencia de esta familiar toma un lugar.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

EAP3: “O sea como que piensas esto no en realidad ... estoy soñando o es una pesadilla o eso es imposible que eso pasó en mi caso muy particular... no estoy creyendo que todo esto esté pasando”.

Es por lo anterior, que cuando un sujeto afronta la pérdida de un familiar, parte de los factores que le permiten empezar a afrontar dicha muerte como una realidad se relacionan con ver el cuerpo de quien falleció permitiéndoles de esta forma, realizar un tránsito, dentro del cual puedan despedirse de sus seres amados, y verlos por última vez. Es por este motivo, que, dentro de las nuevas formas fúnebres, el cortar con esta posibilidad genera en los familiares una forma quizá más fría y distante del común, la cual generalmente le brindaría paso al inicio del resto de las etapas del duelo.

La categoría **la muerte como sensación de alivio para el doliente que ha visto a su familiar padecer una larga agonía en la enfermedad por covid** se relaciona con lo mencionado por Ángela Hernández cuando habla de la propuesta de los estresores normativos.

Barreto, et al. (2012), citados por Rico (2017) dicen:

Ante un diagnóstico de una enfermedad terminal, la familia se enfrenta a muchos cambios, entre los que destacan un incremento de tareas de cuidado, además de prepararse para el momento de la pérdida, lo que supone mucho sufrimiento físico y emocional. (p. 1110)

EOP2: “A la hora de conocer la noticia de la muerte, en lo que pensé fue en descanso, descanso total porque digamos que su enfermedad o sea como te describo mi esposo no tuvo una buena salud, su vida y su salud muy regular entonces digamos que él sufrió mucho, yo siento que el descansó ... a veces siento que nosotros también descansamos de todo y en todo su proceso traté de acompañarlo, hice todo lo que pude hacer”.

Por otra parte, Zilberfein 1999 citado por Rico (2017) mencionando que:

Cuando la muerte es inminente, se puede experimentar lo que se conoce como “[...] duelo anticipatorio”, en el que se empieza a considerar la posibilidad de muerte. El duelo anticipatorio supone un delicado balance entre las mutuamente conflictivas demandas de estar ahí, dejar ir y mantenerse cerca de la persona que está muriendo. Algunas personas responden ante la posibilidad de muerte de su ser querido evitando la experiencia en un intento para evitar el dolor. (p. 1111)

Un duelo anticipatorio no elimina ni disminuye la dimensión del dolor, pero favorece la asimilación de la muerte cuando esta llega y permite planear acciones prácticas que alivian la

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

sensación de pérdida de control, minimizar los asuntos inconclusos, la separación prematura y la pobre comunicación e interacción con la persona querida que está muriendo; facilitar reparar aspectos dolorosos de la relación, planear y prepararse para el desenlace y despedirse.

Lo anterior, es una posibilidad que permite comprender dos versiones, una de ellas corresponde a la muerte de un ser querido provocada por una enfermedad infecciosa no conocida, la cual puede considerarse como un estresor “no normativo” puede llegar a afectar en gran medida a los relacionado con la “normalidad” frente a la muerte. En otras palabras, hace 5 años fallecer por dicho virus no era una posibilidad cercana, ahora las cifras han pasado la cifra de 5,1 millón de muertes en el mundo. A pesar de lo anterior, es posible rescatar que cuando una persona ingresa en una sintomatología crítica respecto al virus, su muerte puede transformarse en un estresor normativo, dentro del cual los miembros de su familia al ver dicho sufrimiento del paciente pueden llegar a sentir algo de alivio, recordando por supuesto que el hecho de ser una muerte un poco más esperada no resta el dolor.

Al inicio del duelo, es razonable que una de las primeras expresiones sea el llamado estado de shock, el cual está “[...] caracterizado por sensaciones de aturdimiento, perplejidad e incapacidad para asumir lo ocurrido” (Aguarón, 2020, p. 3.) Un ejemplo encontrado en las entrevistas fue:

EWPI: “Cuando me informaron que mi mamá había muerto fue una noticia fuerte ... uno queda en silencio, en silencio no supe qué hacer”.

EJP5: “Y el proceso es ese ... ósea uno queda patinando, como procesando las cosas”.

EAP3: “Bueno siento que en mi caso muy particular fue complicado porque yo no lo creía, como dije anteriormente yo dije esto no está pasando”.

La reacción inicial ante la muerte de una persona querida frecuentemente es incredulidad y shock, como lo menciona la categoría **incredulidad, shock y negación como primeras reacciones de los dolientes ante la noticia de la pérdida de un familiar**, donde puede no haber lagrimas; es casi como si el doliente no se hubiera percatado completamente de lo que ha ocurrido o si lo estuviera negando. Enfrentarse a la realidad de que una persona querida ha muerto es un shock para el cuerpo y la mente. Su muerte es demasiado abrumadora. El entumecimiento o parálisis que experimenta es una forma natural de anesthesiarse por un rato del profundo dolor para organizarse tanto física como emocionalmente.

Como se ha mencionado a lo largo del trabajo de grado, la experiencia de duelo es única en cada caso, por lo que realizar una generalización frente al legado exacto que se desprende a

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

partir de todos los casos quizá no es un realista ni favorecedor, sin embargo, existe una posibilidad que refiere a los recursos personales y dificultades que los dolientes pueden llevar consigo, respecto a esto, Zilberfein et al. (1999), citados por Rico (2017), comentan que:

La forma en que las personas experimentan la muerte de un ser querido es única. Existen factores personales del doliente que influyen, entre los que destacan: percepción de la pérdida; fortalezas internas; la historia de pérdida, en especial pérdidas previas no resueltas; tener antecedentes de depresión y otros trastornos psicológicos; dependencia química; pensamientos suicidas; falta de habilidades sociales; baja autoestima; mala salud física y problemas financieros. (p. 1114)

Igualmente, el autor continúa generando otro tipo de propuestas que le apuntan a retomar algunos factores o recursos de la personalidad de los dolientes que les permiten afrontar el duelo con mayor veracidad mencionando lo siguiente:

La respuesta a la pérdida y la manera de afrontar el duelo es análoga a otras respuestas vitales de la persona; depende de: sus comportamientos adaptativos, personalidad, carácter y salud mental; el grado de confianza en sí mismo; el nivel de madurez e inteligencia, relacionados de manera positiva con una buena resolución del duelo, al dar más posibilidades de entender el sentido y aplicaciones de esa muerte; otras pérdidas y forma de afrontarlas; la posibilidad de expresar el duelo; la concurrencia de otras crisis personales, que complican el duelo. Cada una de ellas demanda energía y atención, en momentos en que se está “vacío”. (Rico, 2017, p. 1114)

En la voz de la participante se encontró lo siguiente: EWP1: “Ella fue una persona muy fuerte fue madre soltera de 7 hijos, uno tiene un ejemplo a seguir que es: si ella pudo yo también”.

Las creencias como facilitadores o barreras en el proceso de duelo debido a los cambios en la realización del rito fúnebre en tiempo de pandemia por covid 19.

Existe un factor que ha acompañado a la historia de la humanidad de forma milenaria, son los ritos, gracias a estos, las personas pueden afrontar cierto tipo de vivencias de forma más llevadera, el hacer parte de una comunidad religiosa, por ejemplo, permitirá en los dolientes contar con la idea de que sus seres queridos están descansando en paz, y gracias a esto hacer del duelo un proceso más llevadero. Al respecto, Tovar (2004). Citado por Rico (2017), menciona que:

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Honrar a los muertos, evocar las vidas que se perdieron, expresar el dolor, oficiar rituales de duelo y separación, son parte fundamental de las costumbres de todas las culturas del mundo [...] Algunas funciones de los funerales son: Ayudar en los procesos emocionales de la persona que sufre de cerca una pérdida, registrar dicha pérdida, intercambiar bienes y servicios, proporcionar a los vivos una oportunidad para expresar su gratitud al difunto y realizar actos que se creen provechosos para el fallecido. Para los sobrevivientes, las ceremonias fúnebres facilitan la transición desde una posición y un papel social previos hacia un nuevo papel y posición social; además se dicta un tiempo de duelo permisible. (p. 1113)

Adicionalmente, la autora propone retomando al tópico religioso, que en las creencias religiosas de los latinos hay una gran influencia por parte de la Iglesia Católica, ya que a través de los rezos y las visitas a la tumba de los muertos hace que se mantenga una relación entre la persona fallecida y la persona que sigue viviendo.

“Llegué a orar y decir es tu voluntad, pues acepto no puedo hacer nada ni pelear ni nada ... el hecho de refugiarse en Dios es recibir para uno y también tal vez para darle a los demás y es soltar como aceptar ese dolor”. EPW1.

Para finalizar y concretar lo mencionado, es importante recordar que las formas de afrontar el duelo ya sean mediante el sentir profundo, el dolor, el conectarse con más veras con la religión etc., son formas válidas y necesarias para afrontar la pérdida de un ser querido, y también, tener en cuenta que aspectos como el económico, las redes de apoyo, las habilidades individuales y seguir el legado de la persona fallecida pueden facilitar o interferir en los procesos de duelo de cada doliente.

Conclusiones

De acuerdo con lo planteado en la discusión de resultados, este apartado está enfocado en dar respuesta a lo expuesto en este trabajo de investigación, el cual busca analizar cómo se ha experimentado el duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por covid 19 en la ciudad de Bogotá.

El método de análisis utilizado en esta investigación fue la creación de categorías que emergieron de los códigos identificados tanto en los procesos de entrevistas individuales, grupos focales y diario de campo, como a través del análisis de aspectos comunes y aspectos relevantes. Encontrando, que la forma de llevar el duelo en contexto de pandemia por covid 19 afecta a los dolientes en diversas dimensiones como lo son lo emocional, económico y familiar, entre otras.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Cada uno de los integrantes experimentó el duelo de forma particular, dependiendo de la situación concreta, los recursos personales de cada uno, sus creencias y experiencias de pérdidas anteriores. Sin embargo, la espiritualidad es un aspecto esencial y común entre los dolientes, la posibilidad de un mañana juntos, creer en la trascendencia del cuerpo, la esperanza de una vida mejor, la transformación del espíritu y el descanso del fallecido.

Así mismo, el cambio en la forma en que se realizan los ritos y la despedida del cuerpo del ser querido generó sentimientos y emociones que fueron más difíciles de procesar por parte del doliente. La imposibilidad de ver el cuerpo del fallecido, no realizar la despedida deseada, no tener contacto físico, no reunirse con otros familiares y amigos para recibir las condolencias y expresar las propias emociones generaron en los dolientes duelos más largos especialmente en la etapa de negación, si bien, las otras etapas que acompañan el duelo se vieron reflejadas en los resultados, estas no se ven afectadas significativamente.

Algunas consecuencias además del duelo prolongado fueron la sensación de soledad, teniendo en cuenta que muchas de las personas fallecidas convivían con el doliente y ejercían roles de cónyuge, padres y hermanos, pero al fallecer dejaron un vacío difícil de ocupar en sus núcleos familiares. La incertidumbre dentro del proceso de la sepultura y el duelo fue otro factor derivado de la imposibilidad de realizar el rito fúnebre deseado, debido a que los dolientes se tuvieron que adecuar a las medidas de bioseguridad planteadas por el gobierno, donde a los familiares se les entregan las cenizas de su ser querido y estos no tienen la certeza de lo que les es entregado, ni la oportunidad de realizar el rito funerario consistente a las creencias de los dolientes.

Teniendo en cuenta que por la pandemia no era permitido acompañar en sus últimos días a la persona fallecida, ni dar algún tipo de apoyo emocional, sumado a los recuerdos de lo que se pudo hacer y no se hizo y del tiempo perdido, generaron sentimientos de culpa que acompañaron a los dolientes en el proceso de duelo. Con todo esto, se puede ver como se ha experimentado el proceso colectivo e individual del duelo en tiempos de pandemia y como ha repercutido en la vida de cada una de las personas que perdieron a un familiar.

El ser humano, en su fe encuentra la fortaleza para continuar ya que vivir un duelo con Dios no es lo mismo que vivir un duelo sin Dios.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Aportes, alcances y limitaciones y sugerencias

Después de realizar todo el proceso investigativo, es importante finalizar nombrando los aportes, alcances, limitaciones y sugerencias que puedan ser tenidas en cuenta para futuras investigaciones dentro de la disciplina.

Aportes

Conocer las nuevas vivencias del duelo en los familiares de las personas fallecidas por covid 19, a partir de relatos e historias de vida que emergieron de la experiencia de los participantes en la investigación, descubriendo la ruptura en los ritos fúnebres, como lo fue no ver el cuerpo del ser querido, no realizar la velación o misa de sepultura, no estar acompañado de familiares y amigos, ni tampoco acompañar el cuerpo hasta su lugar de descanso.

Alcances y limitaciones

La crisis provocada por la covid 19, impidió tener un acercamiento presencial con los participantes en el momento de la entrevista individual y el grupo focal, lo que hubiese sido aprovechado para analizar a profundidad las reacciones y conductas expresadas por los participantes, para facilitar la comprensión de las emociones de los participantes.

De igual manera, la conexión a internet no siempre fue estable u óptima, razón por la cual algunos participantes no se podían conectar a tiempo y se debían reprogramar las entrevistas o en algunas ocasiones se tuvieron que hacer entrevistas en dos momentos diferentes, lo que generó que en algunos momentos no se diera continuidad a la relación entre la emoción y el relato.

Sugerencias

Teniendo en cuenta la multiculturalidad y creencias religiosas que hacen parte de nuestro país, se recomienda realizar investigaciones en grupos sociales y culturales de carácter minoritario, como lo son los grupos indígenas, afrodescendientes, raizales, palenqueros, entre otros, teniendo en cuenta que estos grupos poseen sus propios ritos y creencias.

Finalmente, se sugiere investigar alrededor del duelo en tiempos de pandemia relacionado con en el ciclo vital del doliente, permitiendo conocer a profundidad las características de cada una de las etapas del ciclo vital de los individuos en procesos de duelo por la covid 19. Ya que, esto podría ayudar a comprender las vulnerabilidades y oportunidades a intervenir dependiendo de la etapa del desarrollo humano en la que se encuentra la persona.

Referencias

- Aguarón, C. (2020). *La muerte y los familiares: escuchar y apoyar en los procesos de duelo*. [Tesis Pregrado, Universidad Zaragoza]. Repositorio institucional Universidad Zaragoza. <https://zaguan.unizar.es/record/94834/files/?ln=es>
- Alcaide, I. (2010). Duelo y melancolía, complemento del narcisismo. *Revista de Psicología GEPU*, 1(1), 25-31.
- Allué, M. (1998). La ritualización de la pérdida. *Anuario de Psicología*, 29(4), 67-82
- American Psychiatric Association (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Arquidiócesis Católica Roma de Atlanta. (2015). *Guía para los funerales católicos*. <https://archatl.com/es/oficinas/oficina-para-el-culto-divino/las-guias-de-las-ceremonias-catolicas/guia-para-los-funerales-catolicos/>
- Asamblea General de las Naciones Unidas. (1948). *Declaración Universal de los Derechos Humanos*. (217 [III] A). Paris. <http://www.un.org/en/universal-declaration-human-rights/>
- Bardin, L. (2002). *El análisis de contenido* (3a ed.). Ediciones Akal.
- Bonilla, E. y Rodríguez, P. (1997). *Más allá del dilema de los métodos* (3a ed.). Editorial Norma.
- Bucay, J. (2006). *El camino de lágrimas*. Debolsillo.
- Cabodevilla, I. (2007). Las pérdidas y sus duelos. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 30(3), 163-176. <https://doi: 10.23938/ASSN.0209>.
- Calvo, V. (2005). El duelo migratorio. *Trabajo Social*, (7), 77-97.
- Castiblanco, S. (2019). El Lumbalú, puesta en valor y musealización de rituales fúnebres en San Basilio de Palenque, Colombia. Documentos de arqueología y patrimonio histórico. *Documentos de Arqueología y Patrimonio Histórico del Máster Universitario en Arqueología Profesional y Gestión integral del Patrimonio de la Universidad de Alicante*, (4), 165-180.
- Castillo, F. y Orrala, E. (2020). *Estrategias de afrontamiento del duelo en diferentes grupos poblacionales durante la pandemia de covid 19 en ciudad de Guayaquil*. [Tesis Pregrado, Universidad de Guayaquil]. Repositorio institucional de la Universidad de Guayaquil. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/52928>
- Caycedo, M. (2007). La muerte en la cultura occidental: antropología de la muerte. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 36(2), 332-339.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

- Ceberio, M. (2020). Covid 19: la muerte en soledad, aislamiento, miedo al contacto y duelo en pandemia. *Ajayu*, 19(2), 248-268.
- Chajud, S. y Estremero, J. (2004). El duelo. *Evidencia, Actualización en la Práctica Ambulatoria*, 7(4), 110-113.
- Cid, L. (2011). *Explícame qué ha pasado: Guía para ayudar a los adultos a hablar de la muerte y el duelo con los niños* [Folleto].
[http://www.psie.cop.es/uploads/GuiaDueloFMLC\[1\].pdf](http://www.psie.cop.es/uploads/GuiaDueloFMLC[1].pdf)
- Colegio Colombiano de Psicología. (2018, 5 de diciembre). Doctrina No. 03. Consentimiento informado en el ejercicio de la psicología en Colombia. <https://www.colpsic.org.co/wp-content/uploads/2020/12/Doctrina-No.-3-CONSENTIMIENTO-INFORMADO-dic-5-2018.pdf>
- Congreso de la República de Colombia (2006, 6 de septiembre). Ley 1090. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones.
http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1090_2006.html
- Corte Suprema de Justicia (2012). Sentencia C-301-12. (Jorge Ignacio Pretelt Chaljub, M.P.).
<https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2012/c-301-12.htm>
- Creswell, J. y Poth, C. (2018). *Qualitative inquiry and research design. Choosing among five Approaches* (4a ed.). Sage.
- De León, V. y Cuetos, C. (2004). Tanatología: una perspectiva distinta de la muerte. *Boletín Médico - Facultad de Medicina UAS*, 5(1), 13-19.
- De Miguel, J. (1995). El último deseo: para una sociología de la muerte en España. *REIS: Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, (71-72), 109-156.
- Denzin, N. y Lincoln, Y. (2008). *Strategies of qualitative inquiry* (4a ed.). Sage.
- Domínguez, E. y Herrera, J. (2013). La investigación narrativa en psicología: definición y funciones. *Psicología desde el Caribe*, 30(3), 620-641.
- Durkheim, E. (2001). *Las formas elementales de la vida religiosa*. Alianza.
- Eisma, M. y Tamminga, A. (2020). Grief before and during the COVID-19 pandemic: multiple group comparisons. *Journal of Pain and Symptom Management*, 60(6), e1-e4.
<https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.10.004>
- El Tiempo. (1993, marzo 8). Lloronas, lágrimas con precio. *El Tiempo*.
<https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-75566>

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

- Escobar, J. y Bonilla, I. (2011). Grupos focales: una guía conceptual y metodológica. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 9(1), 51-67.
- Fiotti, J. y Borensztein, K. (2020, del 25 al 27 de noviembre). Duelo y tecnología en tiempos de pandemia: un estudio exploratorio [Trabajo libre]. *XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia*, Buenos Aires, Argentina. <https://www.aacademica.org/000-007/236>
- Flórez, S. (2002). Duelo. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 25(3), 77-85.
- Fonnegra, I. (2013). *El duelo en los niños, manual para adultos*. Intermedio Editores.
- Galimberti, U. (Ed.). (2002). *Diccionario de psicología* (1a ed.). Siglo Veintiuno Editores.
- Gennep, A. (1981). *Los ritos de paso*. Taurus.
- Giddens, A. (1998). *Sociología* (6a ed.). Alianza Editorial.
- Gómez, M. (1998). *Medicina paliativa*. Aran Ediciones
- Gómez, A., Arenas, D., Valencia, J. y Gómez, M. (2018). Duelo en la infancia: la constitución de la pérdida y muerte en la niñez. *Revista Textos y Sentidos*, (17), 179-203.
- Jaramillo, L. y León, E. (2018). *Psicología y muerte: rituales fúnebres de matriz afro*. [Tesis Pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio institucional Universidad Cooperativa de Colombia.
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/6293/6/2018_psicologia_muerte_rituales.pdf
- Kvale, S. (2014). *Las entrevistas en investigación cualitativa*. Ediciones Morata.
- Lacasta, M., Zarcero, M., Pérez, Y., Sanchidrián, D., Manrique, T., Sanmartín, C., González, C., Rosado, L., Gutiérrez, N., Bermejo, E., Varela, D. y Esquitino, J. (2020). Impacto emocional en pacientes y familiares durante la pandemia por covid-19. Un duelo diferente. *Medicina Paliativa*, 27(3), 201-208. <http://doi:10.20986/medpal.2020.1188/2020>
- Lacub, R. (2011). *Identidad y envejecimiento*. Paidós.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

- Lara, L. y Castellanos, V. (2020). *Derecho a decir adiós. Muerte en soledad y duelo crónico en la pandemia covid 19*. [Tesis Pregrado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD]. Repositorio institucional UNAD.
<http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/129/1292435007/index.html>
- Lee S. y Neimeyer R. (2020) Pandemic Grief Scale: a screening tool for dysfunctional grief due to a COVID-19 loss. *Death Studies*, 46, Issue 1, 14-24.
<https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1853885>
- Llácer, L., Campos, M., Martín, P. y Marín, M. (2019). Modelos psicológicos del duelo: una revisión teórica. *Calidad de vida y salud*, 12(1), 65-75.
- López, S. (2011). Terapias breves: la propuesta de Michael White y David Epston [Trabajo libre]. *III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Universidad Nacional de Tucumán, Buenos Aires, Argentina.
<https://www.aacademica.org/000-052/224.pdf>
- Lukas, E. (2002). *En la tristeza pervive el amor*. Paidós
- Mason, J. (2006). Mixing methods in a qualitatively driven way. *Qualitative Research*, 6(1), 9-25. <https://doi.org/10.1177%2F1468794106058866>
- Maturana, H. (1999). La organización de los vivos: una teoría de la organización viva. *Revista Internacional de Estudios Humanos y Informáticos*, 51(2), 149-168.
<https://doi.org/10.1006/ijhc.1974.0304>
- Maturana, H. y Varela, F. (1984). *El árbol del conocimiento: las bases biológicas del conocimiento humano*. Editorial Universitaria.
- Maturana, H. y Varela, F. (1994). *De máquinas y seres vivos. Autopoiesis: la organización de lo vivo* (5a ed.). Editorial Universitaria.
- Meza, E., García, S., Torres, A., Castillo, L., Suárez, S. y Silva, B. (2008). El proceso del duelo. Un mecanismo humano para el manejo de las pérdidas emocionales. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 13(1), 28-31.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (1993, 4 de octubre). Resolución 8430. *Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud*.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Ministerio de Salud y Protección Social (2020, 10 de marzo). Resolución 0000380 de 2020. *Por la cual se adoptan medidas preventivas sanitarias en el país, por causa del coronavirus COVID2019 y se dictan otras disposiciones.*

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-380-de-2020.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social (2020, 11 de febrero). Circular 0000005. *Directrices para la detección temprana, el control y la atención ante la posible introducción del nuevo coronavirus (2019-ncov) y la implementación de los planes de preparación y respuesta ante este riesgo.*

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/circular-externa-005-de-2020.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social (2020, 12 de marzo). Resolución 385. *Por la cual se declara la emergencia sanitaria por causa del coronavirus COVID-19 y se adoptan medidas para hacer frente al virus.*

https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=119957

Ministerio de Salud y Protección Social (2020, 19 de junio). Resolución 1003. *Por medio de la cual se adopta una medida en el marco de la emergencia sanitaria declarada por el nuevo Coronavirus que causa la COVID — 19.*

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%201003%20de%202020.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020a, 06 de abril). *Medidas para afrontar la covid-19 tras un mes de su llegada al país* [Comunicado de prensa].

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Medidas-para-afrontar-la-covid-19-tras-un-mes-de-su-llegada-al-pais.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020b, 11 de abril). *Orientaciones para la disposición de cadáveres frente a la pandemia de la covid-19* [Comunicado de prensa].

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Orientaciones-para-la-disposicion-de-cadaveres-frente-a-la-pandemia-de-la-covid-19.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020c). *Orientaciones para el manejo, traslado y disposición final de cadáveres por covid-19* [Folleto].

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPG08.pdf>

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Ministerio de Salud y Protección Social. (s. f.). *Coronavirus (Covid 19)*.

https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19_copia.aspx

Ministerio del Interior (2020, 22 de marzo). Decreto No. 457. *Por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus COVID-19 y el mantenimiento del orden público.*

<https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO%20457%20DEL%202%20DE%20MARZO%20DE%202020.pdf>

Nájera, M. y Santos, J. (2009). Curar la carne para conjurar la muerte. Exhumación, segundo velorio y segundo entierro entre los wayuu: rituales y prácticas sociales. *Boletín de Antropología Universidad de Antioquia*, 23(40), 11-31.

Olabuénaga, J. (2013). *Metodología de la investigación cualitativa* (5a ed.). Deusto.

Oliveira, E., Silva, B., Santos, J., Lotério, L., Accoroni, A. y Santos, M. (2020). The effect of suppressing funeral rituals during the COVID-19 pandemic on bereaved families. *Revista Latino - Americana de Enfermagem*, 28e (3361), 1-9. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4519.3361>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Manejo de cadáveres en el contexto de la enfermedad por el nuevo coronavirus del 2019 (COVID-19)*.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52000/OPSPHEIHMCovid1920002_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Ortiz, A. (2015). La concepción de Maturana acerca de la conducta y el lenguaje humano. *Revista CES Psicología*, 8(2), 182-199. <https://www.redalyc.org/pdf/4235/423542417011.pdf>

Oyarzún, P. (1998). Indagaciones sobre el concepto de experiencia. *Seminarios de Filosofía*, (11), 123-134.

Pacheco, G. (2003). Perspectiva antropológica y psicosocial de la muerte y el duelo. *Revista de enfermería y humanidades Cultura de los Cuidados*, (14), 27-43.

Packer, M. (2013). *La ciencia de la investigación cualitativa*. Ediciones Uniandes.

Pangrazzi, A. (1993). *El duelo: cómo elaborar positivamente las pérdidas humanas*. San Pablo.

Payas, A. (2010). *Las tareas del duelo, psicoterapia de duelo desde un modelo integrativo relacional*. Paidós.

Pelegrí, M. y Romeu, M. (2011). El duelo, más allá del dolor. *Desde el Jardín de Freud*. (11), 133-148.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

- Pérez, A., Navarrete, M. y Da Silva, M. (2011). *Introducción a las técnicas cualitativas de investigación en salud*. Programa Editorial Universidad del Valle.
- Pérez, P. y Lucena, R. (2000). Duelo: una perspectiva transcultural. más allá del rito: la construcción social del sentimiento de dolor. *Psiquiatría Pública*, 12(3), 259-271.
- Pinto, N. (2016). Antropología de la muerte: ritos donde se llora, canta y ríe con la muerte. *Boletín Antropológico*, 34(92), 113-124.
- Planella, J. (2005). Pedagogía y hermenéutica. Más allá de los datos en la educación. *Revista Iberoamericana de Educación*, 36(12), 1-12.
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2020). *Covid-19: la pandemia. La humanidad necesita liderazgo y solidaridad para vencer al coronavirus*.
<https://www.undp.org/content/undp/es/home/coronavirus.html>
- Quintero, A. (2011). Diseño de proyectos de investigación cualitativa. *Revista Tendencias & Retos*, (16), 313-316.
- Real Academia Española, (s.f.). *Diccionario de la lengua española* (23 a ed.).
<https://dle.rae.es/sentido?m=form>
- Rico, N. (2017). Cuando muere un ser querido... variables asociadas a la vivencia ante la muerte. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(3), 1103-1123
- Rodríguez, A., García, M. y Toledo, C. (2008). Hacia una visión constructivista del Duelo. *Index de Enfermería*, 17(3), 193-196.
- Sampieri, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a. ed.). McGraw-Hill.
- Sarráis, F. (2015). *Afectividad y sexualidad*. Ediciones Universidad de Navarra.
- Siurana, J. (2010). Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Veritas*, (22), 121-157. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>
- Skalski, S., Konaszewski, K., Dobrakowski, P., Surzykiewicz, J. y Lee, S. (2021). Pandemic Grief in Poland: Adaptation of a Measure and its relationship with Social Support and Resilience. *Current Psychology*, (24), 1-9. <https://doi.org/10.31234/osf.io/es3rd>
- Torres, D. (2006a). Los rituales funerarios como estrategias simbólicas que regulan las relaciones entre las personas y las culturas Sapiens. *Revista Universitaria de Investigación*, 7(2), 107-118.
- Torres, D. (2006b). Ritos de paso: ritos funerarios (La búsqueda de la vida eterna). *Paradigma*, 27(1), 283-298.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

- Universidad Santo Tomas. (2017). <https://facultadpsicologia.usta.edu.co/index.php/investigacion-pregrado1>
- Vargas, R. (2003). Duelo y pérdida. *Medicina Legal de Costa Rica*, 20(2), 47-52.
- Vygotski, L., Kozulin, A. y Abadía, P. (1995). *Pensamiento y lenguaje*. Paidós.
- Wallence, C., Wladkowski, S., Gibson, A. y White, P. (2020). Grief during the covid-19 pandemic: considerations for palliative care providers. *Journal of Pain and Symptom Management*, 60(1), 70-76. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.04.012>
- Worden, J. (1982). *El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia* (4ª ed.). Paidós.
- Yoffe, L. (2014). Rituales funerarios y de duelo colectivos y privados, religiosos o laicos. *Avances en Psicología*, 22(2), 145-163. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2014.v22n2.182>

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Anexos

Anexo 1. Preguntas de entrevista

Rito fúnebre		Preguntas de rito fúnebre
CATEGORÍA	SENTIDO	¿Qué significó para usted como familiar no poder acompañar a su ser querido o a la familia durante el duelo?
		¿Cómo ha cambiado el sentido de la vida luego de haber vivido esta experiencia? ¿Cómo ha cambiado el sentido de muerte?
		¿Qué significó para usted el hecho de no realizar el rito fúnebre que quería para su ser querido?
		¿Cuál es el significado que tiene el rito de la despedida de su ser querido?
	AFECTIVO	¿Cuáles son los cambios más significativos que ha vivido a partir de la pérdida de su ser querido?
		¿Qué sensación le produjo el haber tenido que despedir a su ser querido de una forma diferente a la que tradicionalmente se usa en los actos fúnebres?
Duelo		Preguntas de Aturdimiento y choque
CATEGORÍA	SENTIDO	¿Cuál fue su reacción cuando se enteró de la muerte de su ser querido?
	AFECTIVO	¿Cuando recibió la noticia de la muerte de su ser querido, qué fue lo primero que sintió?
		¿Cómo se sintió, con respecto a la forma en como fue informado de la muerte de su ser querido?
CATEGORÍA	SENTIDO	Preguntas de Evitación y negación

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

		Teniendo en cuenta la evolución del estado de salud de su ser querido ¿Cuál fue su pensamiento a la hora de conocer la noticia de su muerte?
	AFECTIVO	¿Qué sensaciones experimentó durante los primeros días después de la pérdida de tu familiar?
		¿Qué cambios ha identificado o identificó en relación con sus emociones luego del fallecimiento de su ser querido?
CATEGORÍA	SENTIDO	Preguntas de Conexión e integración
		¿Cómo hizo frente al proceso de muerte de su ser querido? ¿Cómo se dio el proceso de aceptación de la muerte de su ser querido?
		¿Cuáles fueron las principales dificultades para vivir esta pérdida en un contexto como el de la pandemia?
		¿Qué piensa de toda la experiencia que vivió relacionada con la muerte de su ser querido?
		¿En qué momento empezó a aceptar realmente la pérdida de su ser querido?
	AFECTIVO	¿Cuáles fueron las primeras emociones del pasado que vinieron a su mente luego de la pérdida de su ser querido?
		¿Qué sentimientos o emociones quedan ahora después de haber vivido todo este proceso durante la pandemia?
		¿Actualmente qué siente usted frente a la experiencia de duelo por la muerte de su ser querido?
CATEGORÍA	SENTIDO	Preguntas de Crecimiento y transformación
		¿De qué forma la muerte de su ser querido le ha cambiado la manera de ver y entender el mundo?
		¿Qué recursos ha empleado para hacer frente a la situación de la pérdida de su ser querido?

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

	AFECTIVO	¿Qué cambiaría usted de la experiencia que vivió relacionada con la muerte de su ser querido?
		¿Cuál fue su papel/rol dentro de la familia después de la muerte de su ser querido?
		¿Cómo han cambiado sus sentimientos en relación con la muerte después de esta experiencia? ¿cómo han cambiado sus pensamientos?

Anexo 2. Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

VIGILADA MINEDUCACIÓN - SNIES 1704



Consentimiento informado para la participación en la investigación titulada:
“Experiencia del duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por covid 19 en Colombia”.

Este documento de consentimiento Informado tiene dos partes:

1. Información: proporciona información sobre el estudio para usted.
2. Formulario de Consentimiento: para obtener la firma si usted está de acuerdo en participar.

Fecha: _____.

Investigadoras:

Emely Viviana Parra Salcedo C.C.

María de los Angeles García Rodríguez C.C.

Director de investigación:

Bernardo Castiblanco Torres C.C.

Parte 1. Información:

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

El presente estudio es propuesto por un equipo de estudiantes de la facultad de psicología de la Universidad Santo Tomás, le vamos a dar información e invitar a usted a que participe en esta investigación. Puede que haya algunas palabras que no entienda, por favor solicite explicación cuando lo considere necesario. Si usted tiene preguntas después, puede realizarlas al equipo de investigación.

Propósito

El estudio tiene la finalidad de analizar cómo se ha experimentado el duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por covid 19 en Colombia.

En la actualidad existen diversas estrategias para abordar el fenómeno de duelo y el proceso de afrontamiento en el caso de la muerte de un ser querido. Sin embargo, hay muy poco referido a las personas que han experimentado una pérdida en las actuales circunstancias. Con la actual investigación se busca conocer de forma individual y grupal la vivencia de este proceso de duelo, a partir de la ruptura del rito fúnebre a causa del covid 19.

Tipo de Intervención de Investigación.

Se realizará 1 entrevista individual y una entrevista de grupo focal teniendo en cuenta a 6 participantes y a las 2 investigadoras. Todo esto será realizado desde la virtualidad (utilizando la plataforma meet). Se espera un máximo de dos escenarios virtuales con los participantes de una duración aproximada de una hora. Iniciando en el mes de octubre y finalizando en el mismo mes. Los encuentros serán grabados, con el fin de facilitar los procesos de transcripción y no serán compartidos.

En cuanto, a los resultados de esta investigación serán socializados y retroalimentados con los participantes una vez haya finalizado todo el proceso y se harán las respectivas devoluciones de esta vía correo electrónico, misma acción que quedará establecida desde el primer encuentro cuando se firme este consentimiento. La intervención tomará como única herramienta la entrevista y los grupos focales y no se valdrá de pruebas adicionales.

Riesgos

La presente investigación es de riesgo mínimo, la cual “[...] emplea el registro de datos a través de procedimientos comunes” como los exámenes psicológicos. Pueden darse ciertos tipos de expresión emocional como consecuencia de las entrevistas, sin embargo, los estudiantes a cargo están en la capacidad de manejar estas situaciones para minimizar cualquier tipo de riesgo o malestar.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Beneficios

Ustedes contarán con los resultados de la investigación el cual se darán a conocer vía e-mail. También se incluye la posibilidad de hablar sobre el proceso de muerte y duelo del familiar, permitiendo la adecuada expresión de emociones durante los encuentros.

Adicionalmente se espera conocer más sobre el proceso de duelo en condiciones como las establecidas por la pandemia por covid 19, siendo los resultados una fuente de información para las familias, las investigadoras y la disciplina con el fin de identificar aspectos claves para la intervención en estas situaciones.

Participación Voluntaria

La decisión de participar en este estudio es completamente voluntaria. En caso de decidir no participar en esta investigación, no habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, su familia o conocidos.

Confidencialidad

La información que recolectamos para este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información acerca de usted, recolectada por la investigación será aislada y solo los investigadores podrán verla. Cualquier referencia a su nombre será reemplazada con un número de identificación. Solamente los investigadores sabrán el vínculo entre el número y su nombre lo cual permitirá un manejo confidencial y seguro de la información. No se compartirá la información ni se le dará a nadie excepto al equipo de investigación.

Con el fin de proteger su información, los investigadores principales: Emely Viviana Parra Salcedo (C.C.xxxx. Correo: emelyparra@usantotomas.edu.co) y María de los Angeles García Rodríguez (C.C xxxx correo: mariadgarcia@usantotomas.edu.co), mantendrán protegido su registro. Sólo los miembros del equipo de investigación tendrán acceso a la información.

Parte 2. Formulario de consentimiento.

He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente mi participación en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme del mismo en cualquier momento sin que me afecte de ninguna forma.

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

Nombre del Participante _____

Director de Trabajo de Grado

Bernardo Castiblanco Torres

CC.

Cel.

Participante de la investigación_____
Practicante de Psicología.

Emely Viviana Parra Salcedo

CC.

Cel.

Practicante de Psicología.

María de los Angeles García Rodríguez

C.C.

Cel.

Anexo 3. Devolución de resultados

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

VIGILADA MINEDUCACIÓN - SNIES 1704



Diciembre de 2022

Tesis

“Experiencia del duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por covid 19 en Colombia”.

ENTREGA DE RESULTADOS

Sra. XXXX

Por medio de la presente, se realiza la entrega de resultados que surgieron a partir del análisis de las entrevistas realizadas en el proyecto titulado Experiencia del duelo a partir de las nuevas formas de llevar a cabo los ritos fúnebres, establecidas en el marco de la pandemia por covid 19 en Colombia, este ejercicio investigativo desarrolló 6 entrevistas junto con un grupo focal, donde se enfatizó en las vivencias del duelo en tiempos de pandemia con énfasis en el sentido y afecto.

Luego de haber realizado las 6 entrevistas y grupo focal, se elaboró el estudio de las narrativas mediante el proceso de análisis de contenido, donde por medio de la herramienta del Atlas ti se agruparon y categorizaron los fragmentos más significativos de las narrativas de los participantes, de las cuales surgieron 13 categorías emergentes: La espiritualidad como mecanismo de aceptación en los procesos de muerte por covid, No ver el cuerpo del ser querido y solo recibir sus cenizas, hace que la etapa de negación sea más fuerte, La virtualidad como nueva herramienta para el fortalecimiento de los vínculos y las redes de apoyo en tiempos de covid, Mostrarse emocionalmente fuerte como recurso para el cuidado del otro en el proceso de duelo, La muerte como sensación de alivio para el doliente que ha visto a su familiar padecer una larga agonía en la enfermedad por covid, Incredulidad, shock y negación como primeras reacciones de los dolientes ante la noticia de la pérdida de un familiar, La muerte de un ser querido vista como

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

un motivante para valorar a las personas allegadas y movilizar al doliente a realizar cambios en su vida, El legado como una forma de aprendizaje que se adquiere para sobrellevar la muerte del ser querido, La soledad como sensación que acompaña al doliente después de la pérdida del ser querido, La incertidumbre y las dificultades en la realización del rito fúnebre, como sensaciones significativas en el deudo a raíz de los cambios por la pandemia del covid 19, Estrategias de afrontamiento como herramientas para manejar el proceso de duelo, Las creencias como facilitadores o barreras en el proceso de duelo debido a los cambios en la realización del rito fúnebre en tiempo de pandemia por covid 19 y La culpa como un sentimiento que acompaña a la pérdida de un ser querido en tiempos de pandemia.

Los resultados indican que después de la muerte de un ser querido la persona se empieza a repensar, a reestructurar su andar y lo que ha logrado hasta el momento, pero también en su relación con las personas y cosas a su alrededor, esto quiere decir que en algunas ocasiones no se tiene presente o se comparte con las personas amadas y que al momento de estas ya no estar, se detecta su real valía. Otro hallazgo es el hecho de no poder realizar lo que habitualmente se hacía, como cargar el ataúd de la persona fallecida, genera entre los familiares mucho dolor e incertidumbre del que se puede hacer y que no por las circunstancias propias de la pandemia y su impacto en la economía del país, las personas tuvieron adicional al dolor de la pérdida algunas dificultades económicas que incrementaron su angustia e incertidumbre frente a la situación. Igualmente, quienes padecieron covid 19 tuvieron que vivir condiciones de aislamiento y soledad, ya que, los enfermos tuvieron que estar solos sin la compañía de un familiar que estuviera a su lado dándole fortaleza y compañía, en la mayoría de los casos ellos tuvieron que morir solos, esta situación en muchos de los casos generó un sentimiento de culpa en los familiares.

Adicionalmente, Adicional a estas estrategias en esta investigación también se encontró que muchas de las personas que participaron de este proceso, usaban el hecho de mostrarse fuertes ante los demás para poder hacer frente a esta situación porque ellos no pensaban solo en su proceso de duelo personal sino en sus familiares más cercanos, pero finalmente concluían que usar el mostrarse fuertes los ayudo al principio del proceso y no después de pasar algún tiempo y la virtualidad jugó un papel importante en ser apoyo y compañía para los participantes.

Sin más que decir, agradecemos la colaboración de los participantes, por abrirnos las puertas de su corazón, de sus vidas personales y a su experiencia de perdida para el desarrollo de

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

este ejercicio investigativo, en caso de querer una copia de la investigación desarrollada, solicitarla por correo electrónico.

Investigadoras:

Practicante de Psicología.

Emely Viviana Parra Salcedo

CC.

Cel.

Correo: emelyparra@usantotomas.edu.co

Practicante de Psicología.

María de los Angeles García Rodríguez

C.C.

Cel.

Correo: mariadgarcia@usantotomas.edu.co

Anexo 4. Diario de campo

¿Qué significó para usted el hecho de no realizar el rito fúnebre que quería para su ser querido?

Sujeto 3, se conecta con el tema de la investigación, desde su perspectiva personal asiente y afirma la importancia que tienen tanto los ritos y ceremonias en la despedida de un familiar, como el tiempo que tienen los mismos. Mientras se refiere a lo anterior toca su garganta y su pecho, mencionando el vacío que provoca la imposibilidad de realizar en totalidad los ritos de despedida. Sujeto 5, se sincroniza con la narrativa del Sujeto 3 y al mismo tiempo la refuerza comentando acerca de la importancia de tener a un familiar en esos momentos difíciles. Adicional a ello, introduce un nuevo tema relacionado con la muerte no digna. Sujeto 4; recuerda una experiencia pasada acerca de una desaparición forzada de su tío, debido a ello, conecta y revive la misma sensación o experiencia al no poder ver los restos y tener conocimiento de que hacen con el cuerpo de su familia fallecido por covid.

¿Cuál fue su reacción cuando se enteró de la muerte de su ser querido?

Sujeto 3, al finalizar su comentario frente a dicha respuesta, ratifica que lo mencionado es a partir de lo que vivió y lo que concibe desde su experiencia personal. Sujeto 5, adapta el mismo ejemplo del sujeto 3 para dar su punto de vista, adicional a ello introduce a su respuesta el factor del tiempo, la rapidez con la que sucedió la situación. Sujeto 1, responde a la pregunta con un sentimiento y es el sentimiento de dolor, al momento de mencionarlo se ve reflejado dicha

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

aflicción en su rostro y retoma la situación de la que se habla al principio de la pregunta los sujetos 3 y 5 y comenta su experiencia individual, de igual forma al instante de mencionar la pérdida de su hermano hace 24 años sus manos tocan su pecho y sus ojos se humedecen. Sujeto 4, responde a la pregunta, mencionado el miedo y la negación, al final de su intervención recalca de manera significativa la negación ante dicho hecho.

¿Qué sensaciones experimentó durante los primeros días después de la pérdida de tu familiar?

Sujeto 2, menciona el tema de la soledad; su voz empieza entrecortarse, habla más despacio y su tono de voz baja, al final menciona que es lo que ha vivido a nivel personal junto con su hija. Sujeto 5, se acoge a la idea del reinicio de una nueva vida que propone el sujeto 2 y retoma el tema de la soledad dando ejemplos de su día a día. Sujeto 1, en todo el momento en el que responde dicha pregunta mueve su mano izquierda de forma intermitente, haciendo contacto con el escritorio en el que se encuentra. Sujeto 3, al instante de dar su punto de vista, levanta la vista hacia la derecha, intentando recordar la situación, es probable que estuviera visualizando el evento sucedido.

¿Qué piensa de toda la experiencia que vivió relacionada con la muerte de ser querido?

Sujeto 2, mientras propone la importancia de seguir con el legado de su esposo, sonrío e intenta mantener una postura positiva. Introduce la importancia de Dios en el proceso de afrontamiento. Sujeto 3, retoma la idea del legado del sujeto 2 y niega no solamente con sus palabras si no también con su cabeza la idea de pensar que su ser querido ya no está. Sujeto 1, hace referencia al cuidado de su familia y de sus redes de apoyo.

¿Qué recursos ha empleado para hacer frente a la situación de la pérdida de su ser querido?

Sujeto 5, plantea la importancia de expresarse, expresar sus sentimientos y emociones para sanar, para quitarse un peso de encima. A pesar de que sonrío al final de su después, en su rostro se evidencia tristeza. Sujeto 2, recalca a su familia y a sus compañeros como redes de apoyo muy significativas en dicho proceso. Sujeto 1, retoma la idea del sujeto 2, acerca del apoyo de las personas más importantes y recata el acompañamiento de la iglesia desde su experiencia espiritual. Sujeto 4, retoma de nuevo lo mencionado al principio de la entrevista acerca de la desaparición forzada de su tío y la sensación de revivir dicho proceso.

Notas:

Sujeto 2, introduce la importancia y la posibilidad de desahogarse y compartir

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

entre más personas que han pasado por una situación similar.

Sujeto 4, retoma y afirma la idea de O con la voz entre cortada y menciona la importancia de la cercanía con personas que han vivido el mismo proceso desde cualquier parte del país. Al final agradece y se despide.

Sujeto 1, menciona que se conectó con las diversas historias del grupo focal, la importancia de expresar lo que se siente y la posibilidad de encontrarse con Dios para sanar.

Sujeto 3, hace una reflexión acerca de ser una pared que se muestra fuerte, pero por dentro vacía, menciona la importancia de dejar llorar a esa niña que sigue llevando por dentro. En ese momento el sujeto 5, abre sus ojos y se puede observar que conecta con la intervención del sujeto 3, sonriendo de forma melancólica. Agradece por la oportunidad de participar en un espacio de conversación como el que se realice.

Anexo 4. Lista de códigos

- A-A Esperanza
- A-A Estado de shock
- A-A Incredulidad
- A-A Negación
- A-CT Anhelos
- A-CT Arrepentimiento
- A-CT Manifestación de la emoción
- A-CT Mostrarse fuerte
- A-CT Paso del tiempo
- A-E Aceptación
- A-E Compañía
- A-E Incertidumbre
- A-E Redes de apoyo
- A-E Sensibilidad
- A-E Soledad
- A-R Bajo estado de ánimo
- A-R Fortalecimiento de vínculos
- A-R Llanto
- D-S Ritos y ceremonias
- R-S Resignación

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

S- R Virtualidad
S-A Aturdimiento
S-A Fe
S-A Recuerdos
S-C Aprendizaje
S-C Crecimiento personal
S-C Económico
S-C En proceso de aceptación
S-C Lenguaje no verbal
S-C Mantener su mente ocupada
S-C Muerte no digna
S-C Vivencia personal
S-CT Legado
S-CT Valorar
S-E Consolación
S-E Sosiego
S-R Afrontamiento personal
S-R Cambio de rol
S-R Creencias
S-R Culpa
S-R Despedida
S-R El dolor de los que se quedan
S-R Espiritualidad
S-R Insatisfacción
S-R Movilizar
S-R Sentido de muerte
S-R Sentido de vida
S-T Autocuidado
A-A Dolor emocional
A-A Miedo por la situación
A-E Apoyo emocional
A-E Evitación de sentimientos

EXPERIENCIA DEL DUELO POR COVID19 EN COLOMBIA

- A-E Inconformidad
- A-E Nuevo comienzo
- A-E Recursos del momento
- A-E Ritos adaptados
- S-A Contacto físico
- S-A Esperanza de recuperación
- S-A Sensación de vacío
- S-C Comunicar sentimientos y sensaciones
- S-R Desaparición forzada
- S-R Necesidad de ver el cuerpo