EL PROCESO DE DUELO EN LOS FAMILIARES DE PERSONAS FALLECIDAS POR COVID-19, DESDE LA PERSPECTIVA DEL ANÁLISIS EXISTENCIAL.

UNIVERSIDAD ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Nombre de autores: Franco Pérez - Rodrigo Rubio.

Nombre profesor guía: Mauricio Rodríguez

Nombre profesora informante: Silvana Pirrello

Artículo para optar al grado académico de Licenciado/a en Psicología

Artículo para Optar al Grado de Psicólogo/a

Santiago, 2022

RESUMEN

La presente investigación tuvo por objetivo abordar la experiencia de duelo que viven familiares significativos de personas fallecidas como consecuencia de haber contraído COVID-19. El proceso y elaboración de duelo es algo que actualmente se encuentra ampliamente estudiado, desde diferentes enfoques de la Psicología. En esta investigación se abordará dicha temática desde la perspectiva del análisis existencial.

Para cumplir con nuestro propósito, abordamos el objetivo de investigación a través de una metodología cualitativa de carácter exploratoria descriptiva. Concretamente con la técnica de entrevistas semi estructuradas, permitiendo tener una temática focalizada que permite caracterizar a las y los participantes, conocer sus vivencias frente a sus procesos de duelo e identificar las motivaciones fundamentales que se vieron afectadas. Se hizo un guión con preguntas de interés para la investigación, de acuerdo con los objetivos propuestos.

Se llevaron a cabo las entrevistas que buscaron conocer la vivencia de la persona en relación con un hecho importante dentro de su ciclo vital, como lo es el duelo. Una muestra de seis personas fue entrevistada, cuyo objetivo fue conocer su vivencia, y como las motivaciones fundamentales de la existencia pudieron verse afectadas.

Los resultados, señalan que el proceso de duelo en contexto de COVID-19, significa un dolor adicional. En ese sentido, la primera y segunda MF de la existencia, se han visto afectadas de manera importante, siendo la tercera MF de la existencia movilizada en menor grado. Finalmente, con relación a la cuarta MF, no se visualizó mayor afectación.

Al final, se contó con el relato oral, con la experiencia misma de la persona y su vivencia de un hecho relevante en su ciclo vital, como son los procesos de duelo.

Palabras clave: COVID-19, Duelo, Análisis existencial.

ABSTRACT

The aim of this research was to address the grief experience of direct relatives of people who died as a result of having contracted COVID-19. The process and elaboration of grief is something that is currently widely studied, from different approaches of psychology.

In order to fulfill our purpose, we approached the research objective through a qualitative methodology of a descriptive exploratory nature. Specifically with the technique of semi-structured interviews, allowing us to have a focused theme that allows us to characterize the participants, to know their experiences regarding their grief processes and to identify the fundamental motivations that were affected. A script was made with questions of interest for the research, through a priori categories and also the appearance of emerging categories that were built from what was obtained in the analysis of the interviews.

From the point of view of existential analysis, the interviews were carried out in order to know the experience of the person in relation to an important event in his or her life cycle. A sample of six people was subjected to semi-structured interviews, whose objective was to know their experience, and how the fundamental motivations of existence could have been affected. The results indicate that the grieving process in the context of COVID-19 means additional pain. In this sense, the first and second MF of existence have been significantly affected, with the third MF of existence being mobilized to a lesser degree. Finally, in relation to the fourth MF, no major affectation was visualized.

In the end, we relied on the oral account, on the experience of the person and his or her experience of a relevant event in his or her life cycle, such as the mourning process.

Key-words: COVID-19, Duel, existential analysis.

INTRODUCCIÓN

La OMS declara el 30 de enero de 2020, una emergencia de salud pública de importancia internacional, un virus llamado SARS-CoV-2 posteriormente denominada enfermedad Coronavirus (COVID-19) que provoca síndromes respiratorios graves, de rápida propagación y con una tasa de mortalidad alta en relación a resfríos comunes, que en cuestión de semanas alcanzó a contagiar a personas de diferentes continentes, dando paso a una pandemia que, hasta la fecha continúa activa y en desarrollo, provocando diversas consecuencias en la economía, educación, salud y bienestar mental de las personas (OMS, 2020).

En este contexto, donde la salud de las personas se ve comprometida a causa de los contagios y muertes, los gobiernos y autoridades han ido estableciendo políticas públicas que guardan relación con el distanciamiento social y protocolos para actividades cotidianas, con el objetivo de disminuir los contagios. Hasta la fecha el COVID-19 ha significado el fallecimiento de más de un millón de personas en todo el mundo. Para poder disminuir los contagios, se han restringido diferentes actividades de la vida cotidiana, promoviendo el distanciamiento social. Debido a esto, cuando una persona está contagiada, pero logra sobrellevar la enfermedad, se le exige aislarse en la medida de sus posibilidades por el periodo necesario que permita no poner en riesgo la salud de los demás o bien si la situación de salud lo requiere, la internación en centros hospitalarios.

Por la naturaleza de la enfermedad y forma de contagio, existen normativas en los hospitales que impiden a la familia visitar al paciente enfermo y/o moribundo, así mismo, cuando una persona fallece, existe un protocolo detallado que establece normas respecto de cómo se debe tratar el cuerpo; desde que sale del centro de salud hasta que la persona es enterrada, así como la forma en cómo se desarrollará este ritual mortuorio; duración de este proceso, cantidad de participantes, nombre de los mismo en una lista que se entrega al cementerio o institución encargada y la imposibilidad de abrir el ataúd.

De acuerdo con lo anterior, los procesos de pérdida y duelo se ven envueltos en una dinámica totalmente diferente que pudieran presentar un dolor adicional para la persona, viviendo este proceso de manera aislada, insegura, con dudas respecto del proceso. El proceso de duelo que precede el fallecimiento de seres queridos es un tema importante para el ser humano, contando cada cultura con un sistema de creencias y ritos que enriquecen estas vivencias desde un punto de vista subjetivo y simbólico, que nos permiten darle sentido al vivir. Lo anterior, permite a las personas aceptar y dar consuelo a través de diferentes rituales, es de

alguna manera un proceso de aprendizaje de una nueva realidad, en ese sentido, los ritos sirven precisamente para elaborar un proceso de cambio cuando un ser querido pierde la vida.

En general se puede decir que es un camino o proceso que debemos recorrer los seres humanos luego de una vivencia traumática como lo es perder un ser querido y experimentar un hecho que no podemos controlar, la vida nos arrebata algo o alguien sin el consentimiento, esto en sí mismo, es un camino de adaptación a una vida sin el otro.

Si hablamos específicamente de procesos de duelo, se podría señalar que existe gran cantidad de artículos que abordan esta temática, por ello, la idea central de este trabajo es poder relacionar dichos procesos de duelo con la actual pandemia.

En este sentido, la actual crisis sanitaria ha modificado en gran medida la forma en cómo se vive este proceso de desapego, separación o pérdida, creando protocolos específicos a fin de evitar la propagación del virus, significando esto que en la actualidad las personas no tengan la posibilidad de acompañar el cuerpo fallecido o que se les niegue el poder tender una mano a la persona que agoniza, abrazar a su ser querido, en definitiva, despedirse.

Ya en abril de 2020, Ricardo Prieto, psicólogo de la Universidad de Chile, se interroga acerca de las implicancias que tiene despedirse de un ser querido fallecido, en circunstancias donde estamos obligados a cumplir con medidas sanitarias estrictas. ¿Cómo sentir apoyo cuando un abrazo significa un potencial riesgo de contagio?

Elizabeth Kübler Ross (1969), describe el duelo como un proceso psicológico, fisiológico y espiritual de adaptación emocional. Señala que son 5 etapas las cuales no son necesariamente lineales y pueden variar de acuerdo con la vivencia personal. Las etapas son: Negación, ira, negociación, depresión, aceptación. Dicho trabajo, se realizó junto a personas que estaban en fase terminal, en un hospital durante su último periodo de vida, buscando mayor comprensión acerca de la aceptación del proceso de muerte.

Por otra parte, María Isabel Moratilla (2013), señala el proceso de duelo como un proceso dinámico, caracterizado por la idiosincrasia y características de la personalidad e identidad. Desde su perspectiva, son esos atributos los que, junto a la realidad social, sus significados sobre lo que es la vida y la muerte, es lo que finalmente determinará su compleja experiencia. Señala que mirar el proceso de duelo en forma de fases o etapas ayuda a entenderlo, pero

que finalmente reduce lo complejo de la experiencia a etapas y emociones determinadas. Además, señala que los estudios sobre duelo se han realizado desde un enfoque cuantitativo y con sujetos pacientes que atraviesan duelos complicados.

Desde una mirada del Análisis Existencial (AE) "El sujeto del que se hace referencia es bio-psico-social y existencial; es decir, es un ser dinámico, intencional y referido a posibilidades, que está dirigido al mundo y a los otros, que es existente" (Moratilla, 2013, pág. 4)

Dado lo anterior, podemos entender que cada proceso de duelo estará mediado por las vivencias en las que se encuentre el sujeto, en relación con el mundo y los otros, desde una forma de posicionarse en el mundo. Entendiendo el contexto de duelo en crisis sanitaria, con todas las restricciones que implica vivir un duelo por situación de COVID-19, por lo tanto, nos encontramos con un fenómeno nuevo en cuanto a estos procesos de duelo.

En consecuencia, se nos presentó un proceso de duelo diferente, donde los preparativos que usualmente se elaboran son impedidos. De acuerdo con Elisabeth Kübler-Ross (1993) estos preparativos "son una señal de la aceptación del desenlace fatal, y ayudan al paciente moribundo y a su familia a aceptar la pérdida de un ser querido. Si a un paciente se le permite acabar su vida en el ambiente familiar y querido, no necesita tanta adaptación. Su familia le conoce lo suficiente como para sustituir un sedante por un vaso de su vino favorito" (pág. 19).

En Chile, desde el MINSAL se estableció el protocolo de funerales en contexto de pandemia por COVID-19, estos serían algunos de ellos: duración del proceso, la cantidad de personas que asisten, nombre y apellido registrados en el cementerio, uso de espacio reglamentado. En caso de existir contactos estrechos, estas personas deben realizar cuarentena, impidiendo la asistencia a rituales mortuorios.

En este sentido, Ricardo Prieto (2020), añade "El modo de vivir los duelos siempre es diferente y único en cada persona, por lo que en las circunstancias actuales tenemos que estar aún más atentos a quienes estén pasando por esta situación de vida, a la cual se agrega que algunas personas tienen que vivir sus procesos de duelo en completa soledad o en la incertidumbre de una cuarentena preventiva por sospecha de enfermedad" (pág. 1).

Entendiendo la complejidad del contexto actual en pandemia de COVID-19 y las medidas que se han tomado con respecto a los procesos fúnebres para despedir a las personas en Chile,

es que nos preguntamos por las vivencias de duelo de familiares significativos de fallecidos por COVID-19, residentes de la Región Metropolitana.

¿Cómo son estas vivencias de duelo? Los rituales de despedida ya no son los mismos. Esta investigación es un acercamiento a las diferentes experiencias de duelo, según sus etapas de elaboración, como también de darle sentido al duelo.

Para entender esto primero debemos hablar de Viktor Frankl (1991) quien se hace la pregunta por el sentido de la existencia, un sentido para vivir. Él desarrolla un modelo psicoterapéutico conocido como logoterapia. Desde este modelo se abarca la dimensión espiritual del ser humano. Esta condición de búsqueda de sentido va acompañada por una condición de libertad de decisión y por lo tanto de responsabilidad ante ella. Esto último implica que el ser humano es un ser físico, psíquico, social y espiritual, otorgando esto último el valor en cuanto a la actitud de relación dialógica entre el ser y el mundo.

Según José Gengler (2009) "Para Frankl, aquello concretamente terapéutico, en definitiva, es encontrarle el sentido a la situación concreta y a la existencia. El Descubrimiento del sentido debería ser, por excelencia, el foco más esencial de la psicoterapia" (pág. 202).

La logoterapia sería la forma de llevar a cabo una psicoterapia, basada en postulados filosóficos-teóricos desde el existencialismo, es así como el discípulo de Viktor Frankl, Alfried Längle profundiza esta teoría desarrollando el método psicoterapéutico del Análisis Existencial.

Langle (2009) propone que existen 4 condiciones necesarias en el ser humano, las que llama "las cuatro motivaciones fundamentales de la existencia", si estas condiciones se cumplen el humano puede desarrollar una existencia plena.

Como plantea Croquevielle (2009), lo que pretende el Análisis Existencial (AE) es que el individuo viva aprobando la vida, que pueda decirse a sí mismo: ¡sí, yo estoy aquí! Así comienza una vida propiamente vivida con este sí en el que lo más importante es la decisión, la toma de posición.

Siguiendo lo anterior el Análisis existencial (AE) se definiría como "una psicoterapia fenomenológico-personal, cuyo objetivo es ayudar a la persona a alcanzar un vivenciar libre (mental y emocional), tomas de posición auténticas y un trato responsable consigo mismo y con su mundo" (Croquevielle, 2009, pág. 30).

Las 4 Motivaciones Fundamentales (MF), las cuales están continuamente confluyendo entre sí, siendo igual de importantes cada una y funcionando desde una manera secuencial, pero cada una se mantiene confluyendo con las otras constantemente. Estas abarcan las distintas dimensiones humanas como son la física, psíquica y noética o espiritual.

Si estas 4 grandes preguntas no pueden ser respondidas con sentido, surgirán las reacciones de protección que vienen a asegurar la vida misma, para que esta pueda seguir desarrollándose. Según su mismo nombre son reacciones que responden frente a situaciones que vienen a amenazar la existencia. Estas reacciones no siempre serían un problema, ya que, sostienen la vida misma, estas reacciones tienen 4 niveles de acuerdo al gasto de energía, sin embargo, surgen mayores dificultades cuando existen fijaciones las cuales pueden desarrollar ciertas patologías.

A continuación, se darán a conocer las 4 MF, según las lecturas de distintos textos, pero principalmente del seminario expuesto por Alfried Längle en Buenos Aires (2000).

1 MF Yo soy, pero ¿puedo ser?

Esta primera pregunta tiene relación en cómo la persona puede ser en el mundo, sintiéndose protegido y sostenido. Puedo sentir protección, tener un espacio en el cual desarrollarme y además tener el sostén para ello. La suma de estas experiencias nos entregará confianza propia y con el mundo. Si existe algún modo de amenaza, no solo física, sino que también psíquica o espiritual, esta pone en peligro el sostén del ser humano, el "poder ser". Si esta se sostiene, aparecerán las distintas reacciones de protección como son la huida, la lucha, la agresión (odio) y la parálisis. Si estas se mantienen en el tiempo pueden derivar en trastornos de angustia.

2 MF Yo estoy vivo, pero ¿me gusta vivir?

Esta pregunta se basa en el desarrollo de las relaciones que tengo con otras personas en el mundo, en mi mundo, por lo tanto, a como me relaciono afectivamente. Cómo a mi vivencia le doy una relación con los otros, un valor y significado a la vida misma. Aquí la relación, el tiempo de ellas y sus cercanías son lo fundamental. El sentimiento valórico de la vida es lo que mueve esta motivación, comprometiéndose en profundidad con la vida. Si la cercanía con los vínculos no se lleva a cabo, se establece la pérdida de los vínculos, pudiendo desarrollar las distintas reacciones de protección como son el retirarse, el activismo, la agresión(rabia) y

el agotamiento, si estas se mantienen en el tiempo se pueden desarrollar trastornos del ánimo.

3 MF Yo soy yo, pero ¿Me permito/ me es permitido ser como/quién soy?

Esta pregunta nos acerca a la autenticidad de cada persona, la identidad. Se aborda la vivencia de ser reconocido por los otros y por uno mismo, con las diferencias que me hacen ser auténtico. Aquí la consideración, la justicia y el aprecio/estima son necesarios para responderse la pregunta ¿qué tan libre puedo ser en mi autenticidad? ¿Puedo rechazar lo que no me hace sentido de mí?

Soy capaz de observar a otros reconociendo a los demás y por lo tanto reconociéndome a mí. Aparece la autoestima en este encuentro con los otros. Si no se puede desarrollar esta identidad probablemente aparecerán las reacciones de protección como son el distanciamiento, sobreactuar o dar la razón, la ira o el fastidio y la disociación. Si esto se mantiene en el tiempo se desarrollarán trastornos de personalidad.

4 MF Estoy aquí, pero ¿para qué es bueno que yo esté aquí?

Esta pregunta tiene una implicancia fundamental en el desarrollo hacia los otros. Lo importante aquí es trascender en el encuentro con el mundo, con los otros y conmigo mismo. Para responder esta pregunta debo tener hasta cierto punto resueltas las preguntas anteriores. Puedo desarrollarme contextualmente con sentido en las acciones mismas, viviendo con decisión y un sentido existencial. Entonces ¿Le puedo otorgar realmente un sentido a mi vida? Si no es así, hay un vacío existencial, siendo este experimentado en el momento mismo de la vivencia. Las reacciones de protección que se desarrollan son las relaciones provisorias, el fanatismo o idealización, el sarcasmo, vandalismo, cinismo y finalmente la desesperación, apatía y el nihilismo. Por una constante no aprobación a la vida. Aquí se podrían generar adicciones en las personas.

Cómo se ven afectadas las y los participantes en relación con estas 4 preguntas de las MF: Yo soy ¿Puedo ser? Yo estoy vivo, pero ¿Me gusta vivir? Yo soy yo, pero ¿Me permito/ me es permitido ser como/quién soy?

¿Me siento libre para poder ser como soy? Estoy aquí, pero ¿Para qué es bueno que yo esté aquí?

Así mismo, en una dimensión más individual, la persona que pierde un ser querido se encuentra frente a lo finito, ya sea por motivos de catástrofes accidentales o en el fin del ciclo vital de una persona.

Si hablamos específicamente de procesos de duelo, la idea central de este trabajo es poder relacionar dichos procesos de duelo con la actual pandemia y como se vieron afectadas las 4 MF de la existencia en las personas participantes.

Según los lineamientos de esta investigación, nosotros abordaremos el duelo desde un seminario realizado en Buenos Aires, expuesto por Alfried Längle en mayo del 2000 en el que nos señala sobre el duelo:

> "En la medida que soportamos este sentimiento del sentir, tarde o temprano llega el duelo. ¿Qué es el duelo? Es la percepción de que algo que era bueno se perdió, es sentir la pérdida de un valor que puede ser la salud, una relación (un amigo perdido), el tiempo perdido lamentablemente. Siempre lo que percibimos es que hemos perdido la vida, se nos ha ido la vida de las manos y para aceptar esto se necesita coraje. (Längle, A. 2000, pág. 10).

El interés de la investigación surge de la relevancia que tiene este proceso para el ser querido que es testigo de esta pérdida, en el cual las personas no logran superar la sintomatología y fallecen por COVID-19. En este panorama, es necesario comprender que cada número en las estadísticas corresponde a una persona que carga consigo una biografía particular, con amistades, familia y una identidad. Y en cada familia, ocurren procesos de duelos únicos que se ven atravesados por protocolos sanitarios que no se pueden modificar y que obligan a cumplir distancia social desde el momento que la persona tiene COVID-19, por lo que las circunstancias que rodean la muerte de estas personas son en realidad complejas y especialmente únicas por ser algo no esperado dentro del ciclo vital.

Debido a que, al momento de realizar esta investigación, han transcurrido dos años en contexto de crisis sanitaria por la pandemia de COVID-19, podemos suponer que nos encontraremos mayoritariamente con experiencias de procesos de duelos complejas y únicas. Esto lo podríamos fundamentar en que el contexto de crisis sanitaria aún está vigente, lo que puede complicar aún más el poder resignificar estas experiencias de pérdida. Sin embargo, entendiendo el carácter subjetivo de cada experiencia comprenderemos que según cada entrevistado encontraremos motivaciones fundamentales que se vean más afectadas de

acuerdo a cómo cada persona le da sentido a la relación con el mundo y consigo mismo. Lo anterior, es motivo de consulta psicológica en muchas personas, dando cuenta que es un proceso que muchas veces causa malestar y sufrimiento.

Creemos necesario estudiar estos procesos de duelo que se desarrollan en circunstancias especiales, siendo relevante ampliar la comprensión de este fenómeno desde una perspectiva de la persona que se ve envuelta en un protocolo de fallecimiento por COVID-19 que reglamenta el antes, durante y después de esta vivencia. Desde una perspectiva del AE, el objetivo es conocer estas vivencias con la participación de personas que hayan tenido la lamentable vivencia de tener un ser querido fallecido producto de ser contagiados con el virus COVID-19.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo son las vivencias de duelo de familiares de fallecidos por COVID-19, residentes de la región metropolitana, en contexto de crisis sanitaria, desde la perspectiva del Análisis Existencial?

OBJETIVOS

Objetivo General

- Conocer las vivencias de duelo en familiares de fallecidos por COVID-19, residentes de la región metropolitana, en contexto de crisis sanitaria, desde la perspectiva del Análisis Existencial.

Objetivos Específicos

- Caracterizar a los familiares significativos de personas fallecidas por COVID 19, residentes de la Región Metropolitana en contexto de crisis sanitaria.
- Describir la vivencia del proceso de duelo en familiares de fallecidos por covid-19, residentes de la Región Metropolitana en contexto de crisis sanitaria.
- Describir cuál o cuáles son las motivaciones fundamentales que se ven más afectadas, en familiares de fallecidos por COVID-19 residentes de la Región Metropolitana en contexto de crisis sanitaria.

MÉTODO

La siguiente investigación es realizada desde un enfoque de investigación cualitativa. Esto comprendiendo según Salgado (2007) "La investigación cualitativa puede ser vista como el intento de obtener una comprensión profunda de los significados y definiciones de la situación tal como nos la presentan las personas, más que la producción de una medida cuantitativa de sus características o conducta" (pág. 2). Por lo que nos propusimos conocer y describir las vivencias de personas que sean familiares significativos de fallecidos por COVID-19 con respecto a estar viviendo un proceso de duelo. A través de una explicación desde un discurso oral, pudiendo ofrecer así un acercamiento a un suceso fenomenológico. Lo que nos permitirá conocer cómo vivencian estos procesos.

El tipo de investigación es de carácter exploratorio/descriptivo. Exploratoria debido a que "se realizan cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes ". (Hernández, Fernández & Baptista, 2006, pág. 91). Como también de carácter descriptivo porque "consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos; esto es, detallar cómo son y se manifiestan." (Hernández et al, 2006, pág. 92).

El diseño es no-experimental, puesto que "en la investigación no experimental las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir en ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos." (Hernández et al., 2006, pág. 152).

PARTICIPANTES

Se determinó entrevistar a 6 personas en proceso de duelo, cuya vivencia estuvo relacionada con el fallecimiento de un familiar significativo, como consecuencia de haber contraído COVID-19, que sean residentes de la Región Metropolitana.

El muestreo fue no probabilístico (también llamado "muestra dirigida"), de tipo intencional homogéneo, debido a que seleccionamos a un subgrupo de la población que cumple con un elemento común de acuerdo con el criterio que como investigadores definimos, correspondiendo a la vivencia de un proceso de duelo producto del fallecimiento de un familiar significativo por contagio de COVID-19, en contexto de crisis sanitaria, que son personas adultas y residentes de la Región Metropolitana.

Para contactar a los participantes, se realizó una convocatoria abierta a través de la red social de Instagram, donde en una imagen se realiza una invitación breve a participar de una entrevista semiestructurada con una temática específica. Posterior a la difusión, diversas personas se contactaron con los investigadores para participar, ya sea de manera directa o dando referencias de un posible sujeto de estudio. Una vez obtenida la referencia que nos llevó a los sujetos de estudio, se realizó una invitación de manera formal a través de contacto telefónico, donde se les solicitó la dirección de correo electrónico, a fin de adjuntar un consentimiento informado y coordinar una fecha para la entrevista.

ESTRATEGIAS DE PRODUCCIÓN DE INFORMACIÓN

La investigación realizada es de carácter cualitativo, utilizando como técnica una entrevista semiestructurada, que cuenta con un guión de 18 preguntas realizado en base a los objetivos de la investigación.

Entendiendo que las entrevistas semiestructuradas "presentan un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos." (Díaz-Bravo, Laura, Torruco-García, Uri, Martínez-Hernández, Mildred, & Varela-Ruiz, Margarita, 2013, pág. 2).

La entrevista semi estructurada nos permitió dar voz y escucha a los discursos de las distintas vivencias de los entrevistados, donde se habló sobre temas específicos, como también sobre pensamientos, emociones, recuerdos y creencias que emergen según su perspectiva de un tema, pudiendo acercarnos a la vivencia subjetiva, única y particular de la persona. Para la producción de información, se utilizó el análisis de contenido por categorías de Echeverria, G. (2005)

PROCEDIMIENTO

Una vez concluida la etapa de desarrollar el proyecto de investigación. Se procedió a realizar una convocatoria a través de redes sociales, logrando reunir a los seis participantes propuestos como muestra. Se realizaron entrevistas semi estructuradas con una duración de entre 45 minutos a una hora y media, grabadas a través de la plataforma Zoom, previa firma de un consentimiento informado por parte del entrevistado y transcripción para el posterior análisis. Una vez realizado el análisis de datos se procedió a organizar la información de

acuerdo con los objetivos de la investigación, asignando categorías a priori y una categoría emergente, de acuerdo con los relatos obtenidos. Lo anterior nos condujo a la redacción de los resultados y posterior discusión de estos.

ANÁLISIS DE CONTENIDO POR CATEGORÍAS

En coherencia con la metodología seleccionada, el análisis de datos se realizará en base al análisis de contenido por categorías, técnica que nos permitió "interpretar los significados, suponiendo en ellos un contenido manifiesto y un contenido latente" (Echeverria, 2005, pág. 7).

Para realizar el análisis de contenido, se debió seguir una serie de procedimientos o tareas, que tienen relación con poder ir distinguiendo, separando y priorizando elementos de los discursos vertidos en las entrevistas realizadas, a fin de poder reconocer discursos en común y perspectivas nuevas que puedan aparecer en la lectura de las diferentes entrevistas.

Por ende, se realizará un análisis con categorías a priori a fin de dar relevancia a temáticas, ideas y sentires que se encuentren presentes en las narrativas recogidas (Echeverria, 2005).

Como se señala anteriormente, se debe trabajar con los discursos, en ese sentido una vez concluida la etapa de entrevistas, éstas se deben transcribir lo más fielmente posible. Posterior a ello, se debe realizar una lectura individual de cada entrevista, para luego seleccionar aquellos fragmentos de la entrevista que sean relevantes y que aluden al tema de investigación. Una vez seleccionados los fragmentos de cada una de las entrevistas, se agruparán las citas con temas en común para conformar los tópicos. Para finalmente, realizar una revisión de estos y generar categorías emergentes con un nivel mayor de integración.

Se realizó la transcripción y lectura general de las 6 entrevistas, lo que nos entregó una visión general sobre las distintas vivencias de duelo en tiempos de COVID-19.

Luego de esto se procedió a leer de forma detallada cada entrevista, permitiéndonos obtener y destacar información profunda en cuanto a los objetivos propuestos de la investigación, pudiendo seleccionar citas de las personas participantes, donde se pudo avanzar en mayor profundidad debido a las categorías previamente definidas.

<u>Categorías a priori</u>:

Caracterización del familiar: Descripción de datos básicos de identificación de la persona entrevistada, con tal de demostrar su ser persona como también la comprensión de su contexto familiar en el proceso de duelo.

Duelo: Relatos o percepciones que tengan relación con la vivencia de la pérdida del familiar fallecido por COVID-19, en contexto de crisis sanitaria. Refiriéndose a momentos, emociones y actitudes de las personas entrevistadas.

1 MF: Relatos o percepciones de las personas entrevistadas que den cuenta de temáticas de primera motivación, como son el poder ser, desde una protección, espacio y sostén que permitan poder decir sí al ser en el mundo; o en consecuencias que estas se vean afectadas como las reacciones de protección.

2 MF: Relatos o percepciones de las personas entrevistadas que den cuenta de temáticas de segunda motivación, como son el gustar vivir, desde la relación, tiempo y cercanía con los otros que permitan decir un sí a la vida, al hecho de vivir; o en consecuencias que estas sean afectadas como las reacciones de protección.

3 MF: Relatos o percepciones de las personas entrevistadas que den cuenta de temáticas de tercera motivación como es el poder ser como soy, desde una atención, justicia y reconocimiento donde pueda decir si a mí mismo como persona; o en consecuencias que estas se vean afectadas como las reacciones de protección.

4 MF: Relatos o percepciones de las personas entrevistadas que den cuentas temáticas de cuarta motivación, como es trascender a nosotros mismos, desde un campo de actividad, un contexto estructural y un valor a realizar en el futuro; o en consecuencias que estas se vean afectadas como las reacciones de protección.

<u>Categoría emergente</u>:

Familiar contagiado por COVID-19: Relatos de las personas entrevistadas en relación con el familiar diagnosticado con COVID-19 que se mantiene en los distintos procedimientos hasta su deceso.

Con todo esto realizado, se analizó la información y se procedió a describir, contando así con los resultados de las vivencias de procesos de duelo en familiares de personas fallecidas por

COVID-19, caracterizando a las personas, describiendo sus procesos de duelo y pudiendo dar unas primeras luces de cuáles fueron las motivaciones fundamentales más afectadas.

Aspectos éticos

El propósito principal de los aspectos éticos es primero que todo, entender que es una investigación cualitativa sobre las vivencias de personas a las cuales les falleció un familiar significativo por COVID-19 en contexto de crisis sanitaria, por lo tanto, esta investigación es contextualizada desde este momento histórico, se hizo desde la perspectiva de la mirada del AE, siendo un medio de búsqueda de descripción de estas vivencias personales de las y los participantes.

Igualmente, como expone González (2002), "reconocemos límites en unas áreas, mientras vemos otras que se abren a nuevas posibilidades. Ese parece ser el caso en algunos temas, sobre todo en los de los enfoques de las ciencias humanas, que rompan los límites tradicionales y aceptan las modalidades cualitativas" (pág.87)

En cuanto a las y los participantes se resguardará la confidencialidad de los entrevistados. Por lo que se elaborará un documento escrito, que será el consentimiento informado. González (2002) postula que "la finalidad del consentimiento informado es asegurar que los individuos participen en la investigación propuesta sólo cuando ésta sea compatible con sus valores, intereses y preferencias; y que lo hacen por propia voluntad con el conocimiento suficiente para decidir con responsabilidad sobre sí mismos". (pág. 101)

En el consentimiento se detalla que la entrevista tiene como objetivo un fin investigativo, por lo que toda información obtenida desde las entrevistas se hizo con el fin de cumplir los objetivos de la investigación y fueron para este único propósito. Dicho esto, llegamos a la confirmación del documento enviado previamente y con el cual se dio inició a la entrevista, con tal de aclarar la información enviada en el consentimiento informado (estos se encuentran como respaldo).

Lo anterior, es con el objetivo de tener en consideración el bienestar emocional de los participantes, comprendiendo que en la entrevista se dialogó sobre puntos que pudieron movilizar a los entrevistados de manera emocional, por lo que existió la necesidad de transparentar la autonomía para seguir acorde a sus tiempos, contener emocionalmente o detener la entrevista, sin juzgar o criticar los sentimientos, pensares o decisiones sobre el

proceso de duelo de las personas. Se tuvo en cuenta que, de existir la necesidad de atención psicológica, se asesorará a la persona a fin de asegurar la posibilidad de que acceda a atención, o si lo desea, orientar e informar respecto de centros de atención psicológica.

RESULTADOS

El primer objetivo específico de investigación busca caracterizar a los familiares que se encontraban viviendo un proceso de duelo. Mientras se llevó a cabo esta investigación, pudimos obtener los siguientes datos que sirven para caracterizar a los sujetos de investigación. A continuación, se presenta la tabla 1 donde está contenida dicha información. También se contextualiza la situación en torno a la experiencia de COVID-19 en familia de cada participante.

Tabla 1

Caracterización del Sujeto de Investigación

Nombre	**Edad**	**Comuna**	**Ocupación**	**Vínculo con el fallecido**	**Fecha fallecimiento**
J	21	Puente Alto	Estudiante licenciatura en historia	Nieta	Junio/2020
A	46	San Joaquín	Psicóloga	Hija	Agosto/2020
V	28	Maipú	Administrativa de banco	Nieta	Febrero/2021
R	29	La Granja	Técnico en enfermería	Hija	Abril/2021
C	31	Maipú	Educadora de párvulos	Nieta	Mayo/2021
Vi	25	Lampa	Construcción/soldador	Hijo	Mayo/2021

J: Vive junto a sus dos abuelos paternos. Quien fallece es su abuelo materno con quien mantiene un vínculo significativo, el cual contrae COVID-19 por contagio de tío materno, quien al saber que estaba contagiado, decide hacer cuarentena en casa del abuelo de J.

A: Vive junto a su pareja e hija, el familiar que falleció fue su padre quien tenía 84 años, el cual vivía con su esposa, la madre de A, la hermana de A y su sobrina. Al momento del contagio por COVID-19 confirmado. Se sospecha que el primer contagiado en la familia fue la hermana de A. Todas estas personas fueron consideradas como contacto estrecho, siendo algunas derivadas a residencias sanitarias.

V: Vive junto a ambos padres, y sus dos hermanos. Quien fallece es su abuelo paterno, el cual vivía junto a dos hijas. Es el padre de V, quien se traslada de manera provisoria al domicilio de la persona contagiada, a fin de otorgar los cuidados necesarios. Se sospecha que el contagio se produjo cuando se encontraba en una tienda comercial.

R: Vive junto a su hija, el familiar que falleció fue su padre quien vivía con una pareja, la cual también falleció por COVID-19 días previos al deceso del padre de R. Se sospecha que se contagió mientras trabajaba manejando un taxi. Las personas involucradas de manera más cercana en el duelo de R fueron su hermano y madre.

C: Vive junto a sus dos padres. Quien fallece es su abuela materna, la cual vivía en una residencia de adulto mayor, producto de un accidente requiere atención en hospital, contagiándose en dicho lugar. Las personas cercanas en el proceso de duelo de C son ambos padres y hermana.

Vi: Vive junto a su madre y hermano. Quien fallece es su padre, el cual vivía en otro domicilio, con quien mantenía un vínculo significativo, pero de escasa comunicación. Se sospecha que el contagio ocurrió mientras trabajaba como conductor del transporte público.

El segundo objetivo específico, busca poder describir los procesos de duelo. En ese sentido, pudimos observar distintos temas acordes a este objetivo según los relatos recogidos. Nos percatamos que la despedida del paciente moribundo, la despedida del familiar fallecido en el recinto de salud, la idea del duelo no asumido, las restricciones frente a los rituales mortuorios y también el duelo como un proceso dinámico en las vivencias de las personas, son temas relevantes que aparecieron en los discursos vertidos.

En algunos casos existió la posibilidad de despedirse del familiar mientras este se mantenía con vida, haciendo uso del respirador mecánico. Desde los recintos sanitarios se les llamó para poder despedir a su ser querido, en la siguiente cita nos describen la despedida como una instancia "fuerte":

"no se olvida nunca porque es una persona que está entubada eh … qué está edematizada entera, la edematización es la hinchazón completa, en una posición que se intenta mejorar la calidad de respiración para la persona, pero claramente esa persona ya no, sola no puede respirar. Fue tan fuerte que he ... las costillas de mi papá por la parte de los pulmones estaban hinchadísimas. (silencio) y despedirse de esa manera... Es súper fuerte, es súper fuerte"

Igualmente hubo casos de despedida cuando el familiar ya había fallecido, lo que implicó, debido a los protocolos seguir restricciones impuestas obstaculizando la expresión de las emociones y el contacto físico del proceso de duelo al llevarse a cabo en los recintos sanitarios:

"En este caso no, te llaman y no sé po te dicen lávate las manos colóquese los elementos de protección personal de los pies a la cabeza y te dicen puedes tocarlo, pero no puedes darle ningún beso ni un abrazo...Sí, porque yo creo que lo único que uno quiere hacer es darle un beso"

Los relatos de las personas entrevistadas señalan que ha sido un proceso en el cual, aún no asumen en su totalidad, la pérdida de su ser querido, incluso en ocasiones no poder observar a la persona fallecida ha permitido favorecer ideas de negación en torno al suceso, a continuación, observamos:

"como que se perdió un poco el ritual de casi como ver al muerto, de hecho, es algo que yo no tengo muy bien asumido hasta hoy día, como que siento que por ahí sigue existiendo el viejo de repente, porque no tengo afortunadamente ese recuerdo de el enfermo o verlo muerto".

"como que siento que estoy en un momento que todavía no lo asumo del todo porque a veces creo que no he hablado en el día con él porque él ha estado trabajando y yo también… he inconscientemente creo que... qué va a estar tocando el timbre de mi departamento y que lo voy a ver (silencio) pero no es así, no es así."

En las siguientes citas podemos observar el proceso dinámico de la pérdida:

"el proceso de duelo yo creo que las primeras semanas fue, fue power era llorar llorar llorar llorar llorar llorar llorar no querer creerlo y ya en un momento X me tocó aterrizar y me vino una crisis me puse a gritar como loca y ahí fue cuando recién entendí que mi papá ya no estaba"

"Con el tiempo he aprendido mucho que, que nada es eterno, que un estado de ánimo no es eterno... y él era así. ... lo que pasó con mi papá fue un remezón, un remezón súper grande, que me hizo cuestionar mucho. Siempre vivía pensando en el futuro más que en el propio presente...tratar de disfrutar lo que uno está viviendo en el momento, comprender también que la vida lamentablemente sigue, a un mes de la muerte de mi papá tuve que volver a lo mío entrar a mis prácticas, volver a trabajar, seguir siendo mamá"

Finalmente nos enfocamos en poder identificar cual o cuales de las 4 motivaciones fundamentales de la existencia fueron más afectadas. Procederemos a evidenciar cómo dichas 4 MF fueron o no afectadas.

Pudimos identificar que la 1 MF fue afectada, con relación a la actual crisis sanitaria y el proceso de duelo en curso de las personas, contribuyó a que pudieran comprender su contexto personal como una situación de inseguridad frente a la vivencia cotidiana, perjudicando así su sostén en el mundo. Esto se pudo observar en cuanto a un miedo hacia la posibilidad de contagio y por lo tanto de muerte frente al virus.

"nos dio mucho susto, nosotros estábamos en el velorio y nadie quería tocar a nadie, ósea en ese momento yo vi a mi mamá y como que lo único que le pude hacer fue un gesto, así como de fuerza, porque no queríamos tocar a nadie"

"Sin duda que me siento completamente alterada con toda esta situación, yo hasta hoy día no quiero salir, no voy a las clases presenciales, no voy a ninguna parte, tengo teletrabajo... me da mucho temor, por ejemplo, salir a enfermarme"

Según las citas anteriores pudimos observar como la huida se hace presente en ambas situaciones al querer evitar la situación del contagio, como modo de sobrevivencia.

Para algunas personas entrevistadas la pérdida del ser querido fue muy importante para sus vidas, al punto de vivenciar la pérdida de sostén. Esta sensación de amenaza generó un sentimiento de inseguridad, donde el "poder ser" se vio alterado, desembocando una vivencia de angustia. Esto lo vemos en los siguientes relatos.

"yo cuando supe que falleció mi papá me derrumbé..., yo siento que yo era la que estaba más mal…mal"

"Yo no me sentía bien, era una angustia repetitiva que te come de alguna manera, que no te deja dormir… Quizá al final de los tres primeros meses, tuve mucha angustia, ansiedad, pero me dio miedo porque me empezó a poner muy rígida esta parte de la mandíbula, no podía moverla".

"la carga emocional era mayor porque fue toda mi familia... Esos días mi papá lo ingresaron, estuvo de lunes a viernes en residencia, luego el otro lunes me avisan que ya no está bien. Entonces ahí yo ya estaba muy asustada, nerviosa". (muchos familiares se encontraban con sospecha por contagio)

La 2 MF también fue afectada al tener directa relación con los procesos de pérdida. las vivencias de la relación con la vida se ven movilizadas al pasar por un proceso de duelo, vivir con este dolor que trae la pérdida de un ser querido, en este caso un familiar significativo, conlleva un proceso personal y dinámico el cual, según los propios relatos de las personas, ha sido una pérdida del valor fundamental.

"yo creo que ha sido la pérdida más grande que he tenido…tener que de alguna manera soltarlo... No fue fácil, No fue fácil" (momento de silencio).

"Yo les decía a mis amigas que cuando estaba más asumida, que el dolor que uno siente es que uno se va a morir de la pena"

Según el propio Längle (2004) "es necesario el duelo, a veces también la rabia. En ambos, uno siente surgir en sí mismo la fuerza de la vida: la fuerza consolante de las lágrimas o la fuerza fortificante y protectora de la agresión". (pág. 201)

"pero en estos momentos uno manda a la chucha no más porque es tanta la pena que tení, que sentí que te vay a morir de la pena no más"

"Sí, tenía rabia. Rabia porque mi tata no se cuidó, rabia con él y que mi papá tampoco lo podía cuidar, por los remedios que no quería tomarse. Tengo pena y tengo rabia"

Pudimos observar también los contrastes de las personas al llevar el duelo junto a personas cercanas, lo que pudo facilitar o dificultar para ellos el proceso de elaboración del duelo.

"yo creo que mis amigos fueron bien importantes, siento que todos me ayudaron a sentir como dicen, estaban ahí, trataron de conversarlo"

"Creo que no hemos podido vivir la pena con tranquilidad, porque no se ha podido vivir la pena completa. Mi papá está más mal que yo, entonces siento que no puedo llorar porque está más mal que yo...Yo creo que estamos juntos como familia, mi abuelo sigue presente entonces es el legado que dejó"

Del análisis se desprende que desde la 2MF existen distintas reacciones de protección. Se evidencio el activismo que se define según Längle (2000) como "intenta rendir para tapar, para sentirse bien, se trata de cubrir el no gusto, con la actividad" (pág. 10)

"me puse a correr y nunca había corrido en mi vida, bajé más de 30 kilos en un año".

"Iba día por medio al hospital a visitar, aunque no me dejaran entrar y a dejar cosas para el aseo. Lo hacía de metida como soy no más y podía lamentablemente ver a mi papá solo por la ventana".

Las relaciones con el familiar fallecido implican cercanía y tiempo, lo que significó tener una toma de posición, desde los sentimientos en nuestra relación con la vida, lo que se vió fortalecido, dada las vivencias entre fallecido - familiar.

"son muchos recuerdos, tuve una infancia muy linda con él a su lado, mi papá era...no podría decirte si él era un buen humano o no, cometía mucho errores igual pero si era un tremendo padre...El año pasado a mí me tocó vivir situaciones muy difíciles y... y cuando logré salir de ella y independizarme él estuvo de muchas maneras conmigo"

"Mira, mi tata de repente jugábamos peleando. Era bien machista y me decía cosas, pero yo le respondía pesado, así jugando...me quedo con eso, el jugueteo diario la verdad. Siempre había una talla, siempre un juego"

La 3 MF se puede entender como movilizada al tener tanto reacciones de protección como aprendizajes identificatorios. Según los relatos se pueden describir vivencias frente a una autenticidad, donde se ve movilizado el sí mismo, la culpa aparece sobre lo que les disgustó de sí mismos. Por lo que aparece el juicio y una toma de posición.

"eso es lo que más me duele, porque todo el tiempo siempre estuvo…siempre hubo oportunidad de haber demostrado que lo quería, entonces nunca pude demostrarlo de

buena manera, entonces eso es un cargo de conciencia y nose, es difícil en realidad." (su padre lo buscaba para compartir)

"es una situación de mucha culpa sobre todo porque no se po, yo no veía a mi abuelo no se, hace 5 meses que no fui a su casa a visitarlo y siempre voy una vez a la semana…deje de ir 5 meses y después lo vi en el cajón, entonces…fue como todo un poco muy muy extraño, muy distante también, como…es una sensación bien particular, porque es como algo cercano que pasa pero que a la vez se siente super lejos"

Los sentimientos de injusticia frente al proceso de duelo COVID-19, aparecen dirigidos hacia el virus, los equipos médicos y las restricciones sanitarias, las cuales se tomaron para poder llevar a cabo los procesos de duelo.

"pensaba cómo se contagió, cómo mierda se contagió. ... de repente pasaba por algún lado y veía a una persona indigente de la calle sin mascarilla...no entiendo como esa persona que no tenía absolutamente ningún cuidado por una pandemia está vivo y mi papá no".

"y mi abuelo…paterno, mmm, como que me mira y dice "no te vay a poner a llorar ahora" …y yo lo miré y dije "no he soltado ninguna lágrima, también soy un ser humano, déjame lloriquear un poco antes de llegar".

"Creo que cuando más siento injusticia…. La falta de criterio y humanidad de los médicos...lo inhumano del sistema".

Además, aparecen distintos aprendizajes sobre el proceso del duelo, como también tomas de posición, lo que conllevo a una integración de estos procesos a su Yo, captando entonces la propia opinión desde su autenticidad.

"La lección que más he querido aplicar en mi vida... es vivir el presente yo antes vivía preocupada viví angustiada y y ahora no y eso para mí tiene un sentido valórico tremendo"

"el mayor aprendizaje es como dejar el orgullo, el orgullo no ha servido pa nada. Soy una persona super orgullosa, no tiendo a buscar a las personas y resolver mis problemas, entonces eso me perjudicó, la relación con mi papá. Eso es lo que tengo que aprender, dejar el orgullo…disfrutar más a las personas que me rodean"

Por último, la 4 MF se vio afectada en menor medida, al menos en las personas las cuales fueron participantes. Sin embargo, una participante se encontraba, con un llamado de un

valor a realizar, lo que la movilizaba por un contexto estructural, lo que se manifestaba en una realización que la trascendía a ella como persona.

"yo creo que más que algo nuevo, tuve que asentarme mucho más en el rol que estoy (directora de centro atención psicológica) ...mantenerme fuera esos seis meses tenía que ver con algo de sanación... Porque quería volver bien, no tenía sentido que entrara para después al tiro salir y que se desarmara el proyecto. Así es que después de que volví no tiré más licencia, pero sigo con mis procesos"

Para finalizar con los resultados de la investigación, dimos cuenta de que el momento en que la persona se mantenía como paciente del virus COVID-19, fue un momento importante.

Dada su frecuencia de aparición en los relatos en la mayoría de las personas, por ello, hemos recogido esta temática como una categoría emergente.

"cuando él ya dio positivo, mi papá estaba ya con una insuficiencia respiratoria tremenda, él ya no podía contestar el teléfono... ahí ya vino como igual una etapa súper dura porque cuando ellos caen en el hospital es esperar una llamada diaria"

"Los 26 días que estuvo hospitalizado yo deje de ser mamá, deje de ser dueña de casa, deje de ser trabajadora deje de ser todo yo y lo único que hacía era estar en la casa y esperar todo el día el llamado diario"

"nos dejaron entrar en la sala que estaba el, bueno, nos dijeron eso como que "hablen con él, los va a escuchar, aunque esté en coma, quizá puede servir como para darle la fuerza y seguir adelante"

DISCUSIÓN

Al realizar y analizar las entrevistas damos cuenta que efectivamente las personas pasan por etapas del duelo, como plantea Kübler-Ross (1969), donde la negación, en un contexto donde los procesos de rituales mortuorios se ven restringidos, se establecen como una etapa latente de esta vivencia, con el paso del tiempo las personas pudieron dar cuenta de momentos de ira tanto a la situación misma como también dirigida hacia el familiar fallecido, además de ser movilizados a una pena profunda con sentimientos de muerte personal, para luego más adelante encontrarnos con una aceptación sobre la muerte de su ser querido.

Si bien existen etapas que se pueden observar en los procesos de duelo de las personas participantes, dimos cuenta que estos varían siendo únicos, según las personalidades y el contexto cultural y social en el que se encontraba cada persona. Incluso cuando los protocolos y procesos que fueron mediados a través de un sistema de restricciones sanitarias, estas no se cumplieron en su totalidad, variando en cada caso. Para ejemplificar, algunos entrevistados pudieron despedirse de su familiar vivo aún con el respirador mecánico, a otras las dejaron despedirse cuando su familiar ya había fallecido. Algunas tuvieron velatorios con una duración máxima de dos horas y otras de un día completo, con aforos que fueron delimitados en algunos casos y otros no. Inclusive algunos casos sin compañía de los familiares por los procesos de cuarentena en los que se encontraba la familia, como también, un caso excepcional donde no hubo un seguimiento del proceso fúnebre.

Desde la mirada del análisis existencial el proceso de elaboración del duelo conlleva la aceptación de la pérdida, de algo bueno que se perdió, vivenciadas desde un plano físico, psíquico y espiritual por lo tanto que emergen desde un contexto histórico y además particular según las cualidades de cada individuo, por lo que cuando se enfrenta la pérdida, se vive desde un sufrimiento del dolor, desde la pérdida de un valor fundamental y la angustia que puede producir esta separación.

Esto llevó a movilizar los procesos personales y dinámicos de las personas, según Langle (2000), esto que percibimos que hemos perdido, que nos produce sufrimiento, lleva un punto nuevo en donde a partir del sentimiento del sentir con la vida, con la dureza de la pérdida, nos conduce a un llanto, que justamente nos permite desde la pena comprender que estamos vivos. Esto pudo ser observado en el relato de las personas.

En este sentido, pudimos dar cuenta que la 1 MF ha sido afectada, en términos de que las personas entrevistadas perciben un estado de amenaza a su existencia tanto física, psíquica como espiritual, esta sensación de angustia la describen principalmente por la pérdida de un familiar tan significativo, lo que provocó la pérdida del sostén. Así mismo, aparece la angustia debido a las características de contagio del virus y por cómo se vive la espera, mientras el familiar se encuentra en estado de gravedad.

La 2 MF es claramente una de las más afectadas al estar directamente vinculada con las relaciones, el tiempo y las cercanías, por lo que la pérdida de algo valioso, en este caso un familiar significativo, moviliza el valor fundamental sobre si nos gusta vivir la vida que llevamos. El duelo vino a mostrarles la cualidad dura y cruel de la vida. El duelo aparece como

algo necesario para comprender que, desde la pérdida, puedo palpar la vida en mí. Desde la elaboración y aceptación de la pérdida, según los relatos, se puede evidenciar en la gran mayoría de las personas una nueva valoración por la vida con una elaboración paulatina del duelo.

Se observó que la 3 MF se vió afectada en las personas entrevistadas, manifestándose la culpa en algunos casos, por cómo se relacionaban entre estas personas mientras su familiar estaba con vida, debido a no aprovechar bien el tiempo según sus relatos. También se pudo dar cuenta de un aprendizaje significativo, transformador mientras transitan el duelo, dando cuenta de nuevos sentidos que integran a su identidad, buscando ser de otras maneras.

La 4 MF no se vió afectada en gran medida, ya que las ideas de pérdida del sentido por la vida, entender que ya nada tiene valor, no se pudieron evidenciar. Sin embargo, podemos observar que, a partir del duelo y el sostén movilizado, existe una nueva perspectiva sobre vivir el presente de manera plena, teniendo en cuenta el futuro. Como diría Croquevielle (2009), se puede soportar la vida, vivir existencialmente, en donde las personas se vieron interrogadas por la vida, reflexionando sobre sus procesos de duelo y su estar en el mundo y trascender de sí.

Es importante comprender que la pandemia de COVID-19, es un fenómeno nuevo por lo que esta investigación se limitó a conocer los relatos de estas vivencias e identificar las 4 MF que fueron afectadas. Hay que señalar además que la cantidad de participantes no permite generalizar los resultados, pero, sí permite entregar unas primeras miradas sobre este fenómeno, lo que podría ser útil para investigaciones futuras. El hecho de obtener la información sólo desde una entrevista semiestructurada ya tiene un carácter limitante.

Sin embargo, pensamos que abordar la temática de duelo en COVID-19, es crucial en los tiempos en que nos encontramos, debido a que esta investigación nos entregó información sobre cómo estos procesos son vivenciados por cierta cantidad de personas, lo que nos permitió reconocer por los propios relatos, las dificultades que se conocían desde un nivel teórico por las restricciones sanitarias a los duelos por COVID-19 y así conocer estas vivencias desde un lado más humano, más emocional y en consecuencia como las 4 MF fueron afectadas con tal de poder comprender este fenómeno y proveer para investigaciones futuras un posible marco para la intervención clínica con tal de prevenir y atender el desarrollo de psicopatologías.

Por último, señalamos que sería interesante ampliar esta investigación con una muestra más numerosa y profundizar en la complejidad de los procesos de duelo, por ejemplo, al preguntarnos si estos son patológicos. Como también observar si existen nuevas categorías emergentes o se mantiene las mismas afectaciones a las motivaciones fundamentales.

CONCLUSIONES

Vivir con este dolor que trae la pérdida de un ser querido, en este caso un familiar significativo, conlleva un proceso personal y dinámico el cual, según los propios relatos de las personas, los movilizó a elaborar el sufrimiento de la pérdida, donde se vió afectado el más profundo sentimiento del valor por la vida.

Pudimos observar que los procesos de duelo vienen a movilizar al ser humano desde su ser bio-psico-social y existencial, entendiendo que se encuentran en una relación directa con el mundo y por lo tanto con el contexto en el que se encuentran. Por lo que pudimos dar cuenta de que existen etapas de elaboración del duelo, sin perder las características dinámicas de vivir un proceso de duelo que al final viene a ser único, según cada persona. El significado y sentido que pudieron expresar las personas va acorde a sus vivencias y cualidades personales identitarias.

Según los relatos, los procesos de duelo en COVID-19 son procesos difíciles de llevar, ya que, el mismo sistema y las medidas restrictivas dificultan desarrollar los rituales mortuorios, perdiendo esta cualidad más humana y sistematizando un proceso que moviliza los afectos, volviéndolo algo más mecánico y frío. La angustia aparece debido a la inseguridad por contagio, por confirmación del fallecido, al no tener la certeza visual de enterrar a su familiar. También por perder a quien nos entregó el sostén en el mundo por muchos años.

La pérdida como valor fundamental se ve movilizada desde un dolor profundo, que pone en cuestión si es provechoso vivir lo que estoy viviendo, ya que, el tener que pasar por una pérdida, en la cual se ven estancadas las formas de expresión de afecto hacia este familiar, justo en el momento en el que tengo que despedirlo, hace que este proceso sea aún más difícil. Con la elaboración paulatina del duelo se van adquiriendo aprendizajes.

Por lo que comprendemos que las personas, quienes variaron en un rango etario desde los 21 años hasta los 46 años, residentes de distintas comunas de la región metropolitana de Santiago de chile, quienes vivieron un proceso de duelo en contexto de crisis sanitaria, pasaron por situaciones donde se vieron removidos emocionalmente y donde los protocolos

sanitarios y contexto pandémico, bloquearon las posibilidades de una despedida a la que estábamos acostumbrados socialmente. Lo que conlleva a que la 1 MF y la 2 MF se vieran afectadas, siendo la 3 MF movilizada y la 4 MF no fuera tan afectada como las anteriores motivaciones fundamentales de la existencia.

REFERENCIAS

- Carr, D., Boerner, K., & Moorman, S. (2020). El duelo en la época del coronavirus: Unprecedented Challenges Demand Novel Interventions. Journal of Aging & Social Policy, 32(4-5), 425-431. Recuperado en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32419667/
- Cea, T. (2014) El duelo en un hombre, padre de un niño desaparecido. Una aproximación analítica existencial.
- Correal, J. (2016) Duelo El sentido de una pérdida. Recuperado de https://repositorio.uniandes.edu.co/bitstream/handle/1992/15866/u728654.pdf?sequence=1
- Croquevielle, M. (2009). Análisis existencial: Sus bases epistemológicas y filosóficas. Castalia, 15, 23-34 Recuperado de https://www.icae.cl/wp-content/uploads/2013/06/Analisis_Existencial_sus_bases_epistemologicas_y_filosoficas.pdf
- Carr, D., Boerner, K., & Moorman, S. (2020). El duelo en la época del coronavirus: Unprecedented Challenges Demand Novel Interventions. Journal of Aging & Social Policy, 32(4-5), 425-431. Recuperado en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32419667/
- Cholnigs, A. Navarro, N. (2014) Vivencia de duelo de una madre, ante la pérdida de un hijo (a), a causa de lesiones autoinfligidas con resultado de muerte.
- Díaz-Bravo, Laura, Torruco-García, Uri, Martínez-Hernández, Mildred, & Varela-Ruiz, Margarita. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. Investigación en educación médica, 2(7), 162-167. Recuperado en 01 de mayo de 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009&lng=es&tlng=es.
- Dantas, Clarissa de Rosalmeida, Azevedo, Renata Cruz Soares de, Vieira, Laura Ciaramello, Côrtes, María Teresa Ferreira, Federmann, Ana Laura Palma, Cucco, Lucas da Matta, Rodríguez, Leticia Roberta, Domínguez, Jennyfer Fernanda Rodríguez, Dantas, Juliana Evangelista, Portella, Iuri Ponte, & Cassorla, Roosevelt Moisés Smeke.

(2020). O luto nos tempos da COVID-19: desafios do cuidado durante a pandemia. Revista Latinoamericana de Psicopatología Fundamental, 23(3), 509-533. Epub October 30, 2020 Recuperado de https://doi.org/10.1590/1415-4714.2020v23n3p509.5

- Echeverría, G. (2005) Análisis cualitativo por categorías. Santiago, Chile: Universidad Academia de Humanismo Cristiano.
- Frankl, V. (1991) El Hombre en busca de sentido. Barcelona: Editorial Herder S.A. http://bibliotecadigital.academia.cl/xmlui/bitstream/handle/123456789/1578/tpsico%20564.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- González, M. (2002) Aspectos éticos de la investigación cualitativa. Revista IBEROAMERICANA de educación, 29, 85-103.
- Hernández, R. Fernández, C. & Baptista, P. (2006). Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill. Recuperado de: http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf
- Kontoangelos, K., Economou, M., & Papageorgiou, C. (2020). Efectos en la salud mental de la pandemia de COVID-19: Una revisión de los rasgos clínicos y psicológicos. Psychiatry Investigation, 17(6), 491-505. Recuperado en: https://www.psychiatryinvestigation.org/journal/view.php?viewtype=pubreader&number=1190
- Kübler-Ross, E. (1969). Sobre la muerte y los moribundos. España: Grijalbo.
- Längle, A. (Mayo de 2000). Las motivaciones fundamentales de la existencia. Seminario llevado a cabo en Buenos Aires, Argentina.
- Längle, A. (2004). Psicoterapia analítico-existencial de los trastornos depresivos. Revista chilena de neuro psiquiatría, 42(3), páginas 195-206. Recuperado en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272004000300005&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
- Längle, A. (2005). La Búsqueda de Sostén. Análisis Existencial de la angustia. Terapia Psicológica, 23(2), 57-64. ISSN: 0716-6184. Recuperado de https://www.redalyc.org/pdf/785/78523206.pdf
- Längle, A. (2009). Las motivaciones personales fundamentales. Piedras angulares de la existencia [Versión electrónica], Revista de Psicología, 5 (10). Recuperado de https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/6027/1/motivaciones-personales-fundamentales.pdf

- López, E. Espinoza, J. Dabanch, J. Cruz, R. (2021). Emergencia de la variante Delta-B.1.617.2. Su impacto potencial en la evolución de la pandemia por SaRS-CoV-2. Boletín Micológico. Vol. 36 (1) Recuperado de: https://revistas.uv.cl/index.php/Bolmicol/article/view/288
- Moratilla, M. (2013) Las emociones por la muerte: una mirada fenomenológica al mundo masculino. Iztacala. 16, 4,1463-1485. Recuperado de https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2013/epi134s.pdf
- Mayland, C. R., Harding, A., Preston, N., & Payne, S. (2020). Supporting Adults Bereaved Through COVID-19: A Rapid Review of the Impact of Previous Pandemics on Grief and Bereavement. Journal of Pain and Symptom Management, 60(2), e33-e39. Recuperado en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0885392420303882
- MINSAL, 2020. Protocolo de funerales en contexto de pandemia por COVID-19. www.colegiomedico.cl. Recuperado de http://www.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2020/04/Protocolo-de-Funerales-en-Contexto-de-Pandemia-por-COVID-19-1.pdf.pdf
- Morris, S. E., Moment, A., & Thomas, J. L. (2020). El cuidado de los familiares en duelo durante la pandemia de COVID-19: Before and After the Death of a Patient. Journal of Pain and Symptom Management, 60(2), e70-e74. Recuperado de: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32387574/
- MINSAL, 2021. Actualización al Plan Paso a Paso nos cuidamos. Recuperado de https://saludresponde.minsal.cl/paso-a-paso-2-0/.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Statement on the second meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV). Recuperado en: https://www.who.int/es/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov).
- Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica: Enfermedad del Coronavirus (COVID-19). www.paho.org/ Recuperado de Epidemiological Update: Coronavirus disease (COVID-19) (26 August 2020) (paho.org)http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100009&lng=es&tlng=es

- Pérez, L (2018) Elaboración del duelo desde la logoterapia. Psyciencia Recuperado de https://www.psyciencia.com/elaboracion-duelo-logoterapi
- Prieto, R. (2020). El duelo en tiempos de COVID-19. https://www.uchile.cl. Recuperado de https://www.uchile.cl/preview/noticiaImp.jsp?id=162371
- Salgado L, Cecilia, A. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. Liberabit, 13(13), 71-78. Recuperado de: https://biblat.unam.mx/hevila/Liberabit/2007/no13/8.pdf
- Salud mental y bienestar psicosocial en Chile. (2020). Recomendaciones y guías de acompañamiento frente a duelos por COVID-19. Recuperado de: http://www.psicologia.uc.cl/wp-content/uploads/2020/05/20200518_GUIAS-DE-ACOMPAN%CC%83AMIENTO-Y-DUELO-COVID-2.pdf
- Shimane, K. (2018). Vínculos sociales con los muertos: cómo se transformaron los funerales en los siglos XX y XXI. Transacciones filosóficas de la Real Sociedad de Londres. Series B. Biological sciences, 373(1754), 20170274. https://royalsocietypublishing.org/doi/full/10.1098/rstb.2017.0274?intcmp=trendmd&etoc=
- Verztman, J. Romao-Dias, D. (2020) Catástrofe, luto y esperanza: trabajo psicoanalítico en la pandemia de COVID-19. Revista Latinoamericana de Psicopatología Fundamental. (23) (2). Recuperado de: https://www.scielo.br/j/rlpf/a/FCst676jKy6YVJdgwvDRMQB/?lang=pt