



Facultad De Trabajo Social

**Trabajo De Titulación en Modalidad Proyecto de Investigación Previo a la
Obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social**

Tema:

Duelo por Covid-19 e intervención psicosocial: caso Uleam.

Autora:

Suárez Zambrano Stefany Lucero

Tutor de Proyecto de Investigación:

Psic. Mariela Chávez Intriago, Mg.

Periodo académico

2020 -2021 (2)

Manta - Manabí – Ecuador

Tema:

Duelo por Covid-19 e intervención psicosocial: caso Uleam.

Aprobación del Tribunal de Grado

“Duelo por Covid-19 e Intervención Psicosocial: Caso Uleam”


Sometida a consideración de la autoridad de la Unidad Académica de la Facultad de Trabajo Social y de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí como requisito para la obtención del título de Licenciada en Trabajo Social.

APROBADO

	FIRMA
Lcda. Patricia López Mero, Mg. DECANA DE LA FACULTAD	
Psic. Mariela Chávez Intriago, Mg. TUTOR(A) DE INVESTIGACIÓN	

	CALIFICACIÓN	FIRMA
Lcda. Patricia López Mero, Mg. Miembro del Tribunal- presidente/a		
Psic. Mariela Chávez Intriago, Mg. Tutor(a) de Investigación		
Lcda. Jazmín Moreira Valencia, Mg. Miembro del Tribunal -Experto/a		
Mg. Armando Juárez Méndez Miembro del Tribunal- Experto/a		

Certificación

 Uleam <small>UNIVERSIDAD ELOY ALFARO DE MANABÍ</small>	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAT-01-F-010
	CERTIFICADO DE TUTOR(A)	REVISIÓN: 2
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO	Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido y revisado el trabajo de investigación bajo la autoría de la estudiante **Suárez Zambrano Stefany Lucero**, legalmente matriculada en la carrera de Trabajo Social, período académico 2020-2021, cumpliendo el total de 400 horas, bajo "Duelo por covid-19 e intervención psicosocial: caso ULEAM"

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 12 de marzo de 2021.

Lo certifico,



Psc. Clí. Mariela Chávez Intriago
Docente Tutor(a)
Área: Ciencias Sociales

Certificado de Revisión del sistema URKUND

Manta, 10 de junio de 2021

Licenciada

Asunción Barreto Pico, Mg.

PRESIDENTA DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DE LA FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

Ciudad. _

De mis consideraciones:

Reciba un atento y cordial saludo, el presente es para informar el resultado porcentual obtenido en el sistema anti plagio URKUND del proyecto de investigación: **Tema: “Duelo por Covid-19 e intervención psicosocial: caso Uleam”** de la estudiante: **Señorita Suárez Zambrano Stefany Lucero**, el porcentaje de similitud encontrado fue del **1%**.

Se adjunta el respectivo certificado emitido por el Sistema Antiplagio URKUND.

**Document Information**

Analyzed document	TESIS FINAL SUAREZ ZAMBRANO STEFANY.docx (D108541192)
Submitted	6/10/2021 9:10:00 PM
Submitted by	Mariela Yesenia Chavez Intriago
Submitter email	mariela.chavez@uleam.edu.ec
Similarity	1%
Analysis address	mariela.chavez.uleam@analysis.urkund.com

Particular que informo para los fines siguientes.

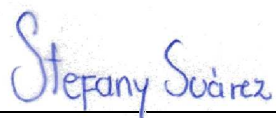
Atentamente,

Psc. Cli. Mariela Chávez
Intriago, Mg. DOCENTE TUTORA

Declaración de Autoría

Yo, Stefany Lucero Suárez Zambrano en calidad de autora del proyecto de investigación realizado con el tema: Duelo por Covid-19 e Intervención Psicosocial: Caso Uleam, autorizo a la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, hacer uso de este proyecto, con fines estrictamente académicos e investigativos.

Manta, 01 de marzo de 2021



Stefany Lucero Suárez Zambrano

Cl.: 131255998-0

Agradecimiento

Mis agradecimientos van principalmente a Dios, soy fiel creyente de su existencia y su protección mediante la oración, por brindar a mi familia y a mi salud y vida, por darnos lo necesario para estar bien, por la sabiduría y fortaleza que me brinda día a día, agradezco a mi madre por ser mi motor, mi fortaleza y mi guía, por estar presente en mis logros, alentándome en seguir adelante a pesar de los obstáculos, por darme fuerzas en mis días difíciles, a mi padre quien me crio con valores empezando por el respeto, quien apoyó cada idea y capricho que tenía, con quien soñaba un futuro lleno de amor y éxitos, a pesar que hoy ya no esté en vida, lograré cada meta que le prometí y hacer que desde el cielo este orgulloso de todo lo que he logrado y lograré en mi vida, a mis hermanos por bríndame su apoyo incondicional para la culminación de mis estudios, por siempre estar predispuestos a ayudarme, a mis amigas, compañeras y futuras colegas por aconsejarme y darme la mano cuando más lo necesitaba, por su linda amistad, por permitirme compartir momentos muy felices y memorables, a los docentes de la Facultad de Trabajo Social por brindar conocimientos y aprendizajes que nos han ayudado día a día para lograr ser unos excelentes profesionales, a mi tutora de proyecto por guiarme en este proceso y brindar su atención y conocimiento para la culminación de mi proyecto de investigación.

Dedicatoria

Dedico el proyecto de investigación a Dios por bríndame la fuerza y sabiduría para culminar mis estudios de tercer nivel con éxito, por no dejarme sola y escuchar cada oración que realizo a él, por darme la fortaleza necesaria y seguir adelante, a mis padres por motivarme a ser una profesional que, aunque la vida me quito a mi padre, siempre he tenido a mi madre, de la cual me siento orgullosa en la mujer que se ha convertido, siendo padre y madre para mí y mis hermanos.

Tabla de contenido

Aprobación del Tribunal de Grado	IV
Certificación.....	V
Certificado de Revisión del sistema URKUND.....	VI
Declaración de Autoría	VII
Agradecimiento.....	VIII
Dedicatoria.....	IX
Introducción	XVII
Resumen.....	XX
Abstract.....	XXI
Capítulo I: Acerca del problema	1
Dimensiones del Área Problema.....	1
Propósitos de la Investigación.....	4
Capítulo I I: Aspectos Teóricos –Referenciales.....	5
Aspectos Teóricos – Conceptuales.....	5
Duelo	6
Duelo en las familias	8

Fases del duelo.....	9
Duelo patológico.....	12
Tipos de duelo patológico.....	14
Duelo en la infancia.....	15
Duelo en la Adolescencia	17
Duelo en la edad adulta	17
Apego.....	18
Covid-19	19
Síntomas clínicos del Covid-19.....	21
Modos de transmisión.....	22
Duelo en tiempos de Covid-19	23
Cuarentena, aislamiento y distanciamiento	24
Afectaciones psicosociales por Covid-19.....	25
Funerales en contexto de pandemia por Covid-19	26
Trabajo Social.....	27
Rol del Trabajador Social	27
Intervención del Trabajo Social.....	28

Intervención social en las etapas del duelo.....	29
Modelo de intervención en crisis.....	31
Antecedentes de la Investigación	32
Fundamentos Legales.....	35
Capítulo III: Aspectos Metodológicos	40
Fundamentos Epistemológicos.....	40
Elección de Informantes Claves.....	40
Técnica de Recolección de la Información	41
Entrevista	41
Historia de vida.....	41
Técnica de Registro y Transcripción de la Información	42
Cuestionario.....	42
Historia de vida.....	42
Método para la Interpretación de la Información.....	42
Descripción del Proceso de Categorización	43
Descripción del Proceso de Triangulación.....	46
Descripción del Proceso de Graficación	46

Características de los Investigadores.....	47
Consideraciones Éticas.....	48
Capítulo IV: Análisis de Contenido.....	50
Análisis Descriptivo	50
Análisis Concluyente.....	52
Limitaciones	54
Recomendaciones.....	55
Referencias.....	56
Anexos	62

Índice de tablas

Tabla 1.	9
<i>Fases del duelo según diversos autores</i>	9
Tabla 2	44
<i>Descripción del proceso de categorización</i>	44

Índice de Anexos

Anexo #1	62
<i>Entrevista a Trabajadora Social</i>	62
Anexo # 2	66
<i>Entrevista a Trabajadora Social</i>	66
Anexo #3	72
<i>Historia de vida</i>	72
Anexo #4	74
<i>Historia de vida</i>	74
Anexo #5	76
<i>Ejecutando entrevista virtual vía Zoom a la Licenciada Alexandra Benítez profesional en Trabajo Social</i>	76
Anexo #6	78
<i>Ejecución de entrevista virtual vía Zoom a la Licenciada Jazmín Moreira profesional en Trabajo Social</i>	79
Anexo #7	80
<i>Ejecutando narración de historia de vida</i>	80

Anexo #8.....	81
<i>Ejecutando narración de historia de vida</i>	81

Introducción

En el presente proyecto de investigación se planteó el tema “Duelo por Covid-19 e intervención psicosocial: caso Uleam” fue realizado en la ciudad de Manta en el periodo académico 2020-2021(2). Debido a la pandemia que se generó en diciembre del 2019 se ha registrado millones de muertes a nivel mundial, este impactante fenómeno ha cambiado la manera de vivir y morir de la humanidad.

El Covid-19 ha creado un cambio en el proceso de duelo que tiene una persona o familia, normalmente cuando alguien muere se realiza un funeral y su respectiva sepultura, debido a protocolos de seguridad por la pandemia, es casi imposible que las familias puedan velar a sus muertos y más si su causa fue por el Covid-19.

Los profesionales en Trabajo Social son un ente muy fundamental en tiempos de coronavirus, la intervención que brindan a familias que han perdido a un ser querido por Covid-19 es de suma importancia, puesto que, en la intervención se brinda orientación y se propone pautas para que el duelo no llegue a ser complicado y que este grupo de personas puedan realizar sus actividades diarias a pesar de la pérdida que tuvieron.

El proceso de duelo que se vive actualmente ha generado aspectos emocionales muy deprimentes en la sociedad debido que nadie estaba preparado para la llegada de un virus de tal magnitud, donde se obligó a la ciudadanía a cuarentena, aislamiento y distanciamiento social, donde se generó pánico, en donde sinnúmero de personas murieron y familias enteras tuvieron que abandonar a sus muertos en veredas y basureros por miedo al virus o por falta de recursos para una sepultura.

Dentro de la investigación se plantea un modelo de intervención enfocado en sucesos traumáticos como lo es el duelo por Covid-19, utilizando la metodología cualitativa, mediante técnicas como la entrevista realizadas a dos profesionales en Trabajo Social y la historia de vida narradas por dos estudiantes de la Uleam.

El presente proyecto de investigación está desarrollado en cuatro capítulos:

Capítulo 1: En este se detallan la dimensión del área del problema y los propósitos de la investigación.

Capítulo 2: Se definen los aspectos teóricos-referenciales y detallan temas sobre el duelo, duelo en familias, fases del duelo, duelo patológico, tipos de duelo patológico, duelo en la infancia, en la adolescencia y la edad adulta, apego, Covid-19, síntomas clínicos, modos de transmisión, duelo en tiempos de Covid-19, cuarentena, aislamiento y distanciamiento, afectaciones psicosociales por Covid-19, funerales en contexto por pandemia Covid-19, Trabajo Social, rol del Trabajador Social, intervención del Trabajo Social, intervención social en las etapas del duelo, modelo de intervención en crisis, seguido del marco teórico se detallan los antecedentes de la investigación y los fundamentos legales.

Capítulo 3: Se elabora los aspectos metodológicos donde se detallan los informantes claves, técnicas y métodos de la investigación, además de la descripción de procesos de categorización, triangulación y graficación, la característica de los investigadores y las consideraciones éticas.

Capítulo 4: Se presentan los análisis y resultados de la investigación para la realización de las limitaciones y recomendaciones.

Resumen

En el presente proyecto de investigación se planteó como propósito analizar la intervención psicosocial que brinda el profesional en Trabajo Social a una persona ante la pérdida de un miembro de su núcleo familiar por la pandemia Covid-19, además conocer aspectos emocionales y procesos de duelo por Covid-19 en estudiantes de la Uleam, se empleó la metodología cualitativa, con el modelo de intervención en crisis, mediante las técnicas de la entrevista a dos profesionales en Trabajo Social y las historias de vidas aplicadas a dos estudiantes de la Uleam, el cual dio como resultado el cumplimiento de los propósitos expuestos en la investigación, se logró conocer la intervención que brinda un profesional en Trabajo Social en duelos por Covid-19, su importancia y los procesos de intervención, además de conocer los procesos de duelo por el cual están pasando dos estudiantes de la Uleam, debido a la pandemia, se implementaron medidas de bioseguridad, impidiendo a sinnúmero de familias realizar un funeral, generando en estas familias un cambio negativo en los procesos de duelo, debido a que la despedida es un paso importante donde las personas asimilan el hecho de que su familiar ha muerto, las emociones que se presencian desde que se dio a conocer la existencia de este virus que ha afectado a la humanidad de manera global son el miedo al contagio o muerte por Covid-19.

Palabras claves: Intervención psicosocial, duelo, Covid-19, Trabajo Social.

Abstract

The purpose of this research project was to analyze the psychosocial intervention provided by the Social Work professional to a person in the face of the loss of a member of their family nucleus due to the Covid-19 pandemic, in addition to knowing emotional aspects and grieving processes for Covid-19 in Uleam students, the qualitative methodology was used, with the crisis intervention model, through the techniques of the interview with two professionals in Social Work and the life stories applied to two Uleam students, which resulted in the fulfillment of the purposes set out in the investigation, it was possible to know the intervention provided by a professional in Social Work in duels due to Covid-19, its importance and the intervention processes, in addition to knowing the mourning processes by which two Uleam students are passing, due to the pandemic biosecurity measures were implemented, preventing countless families from carrying out a funeral, generating in these families a negative change in the grieving processes, because the farewell is an important step where people assimilate the fact that their relative has died, the emotions that have been witnessed since the The existence of this virus that has affected humanity globally is the fear of contagion or death from Covid-19.

Keywords: Psychosocial intervention, grief, Covid-19, Social Work.

Capítulo I: Acerca del problema

Dimensiones del Área Problema

Desde tiempos pasados hasta la actualidad el ser humano ha sobrellevado diversos eventos que han conmocionado al mundo de distintas maneras, la muerte es una de ellas, este suceso causa un gran impacto emocional en la vida de las familias, las cuales atraviesan por un proceso para poder adaptarse o asimilar la muerte de ese familiar. Debido a estos eventos se han creado técnicas para que las familias que atraviesan por el duelo puedan reintegrarse a su vida diaria normal tras la pérdida del integrante de su familia.

La sociedad en general tiene distintas maneras de sobrellevar el duelo, hay quienes entran en una depresión profunda y les cuesta asimilar la pérdida de esa persona, se les es imposible volver a rehacer su vida, hay otros que con el pasar de los días enfrenta a esta terrible pérdida.

El dolor que siente una persona tras la muerte de un ser querido es representado por el sentimiento que este tenía hacia la persona.

La palabra duelo proviene del latín dolus, que significa dolor, y se define como la reacción natural ante la pérdida de una persona, objeto o evento significativo; o también, como la reacción emocional y de comportamiento en forma de sufrimiento y aflicción cuando un vínculo afectivo se rompe. Incluye componentes físicos, psicológicos y sociales, cuya intensidad y duración son

proporcionales a la dimensión y significado de la pérdida (Gómez Sancho, 2018, p. 19).

Las costumbres y tradiciones de como despedir a un familiar que ha muerto van cambiando con el tiempo, los ritos fúnebres no siempre son iguales, esto depende de la religión, creencias, culturas a las que pertenezcan estas personas.

La familia, inserta en un mundo cultural, con sus comportamientos, tradiciones, valores sociales, expectativas, etc., y las distintas culturas afrontan el problema del duelo y de la muerte de maneras heterogéneas. Mientras existen culturas en las que se alienta y exterioriza la expresión de los sentimientos en otras se impone una actitud de reserva y anonimato, resultando evidente que el clima cultural con sus condicionamientos y múltiples facetas influye en la elaboración de la experiencia luctuosa (García Hernández, 2016, p. 97).

Cada ser humano ve la vida y la muerte desde una perspectiva distinta, así como también la manera de adaptarse a esta pérdida irreparable.

En la antigüedad a los enfermos y heridos se los trataba con hierbas medicinales, no contaban con médicos o medicinas con la que actualmente se dispone, con el paso del tiempo la medicina ha ido evolucionando, y los tratamientos empíricos se han dejado de lado.

Muchos de los que mueren hoy lo hacen en un hospital, hasta el siglo XVIII se nacía y se moría en la casa y, ya a mediados del siglo XX, morir en la casa, en el

lugar donde uno ha vivido toda la vida, comienza a ser visto como de mal gusto (Smud, 2016, p. 2).

Por lo tanto, el ser humano cumple un ciclo de vida en la tierra como lo es: nacer, crecer, reproducirse y morir, ya sea de forma repentina o gradual, tras el paso del tiempo la sociedad aún mantiene algunas características de luto que se llevaban a cabo en siglos anteriores, una de ellas es la vestimenta de color negro.

Es muy común que después del fallecimiento de una persona, los familiares entren en depresión, ante este acontecimiento se expresan sentimientos de tristeza, dolor y angustia, el apego emocional es un factor significativo cuando un integrante del núcleo familiar muere.

El duelo es un fenómeno humano de carácter psicosocial, por lo cual implica procesos que precisan de la subjetividad, del establecimiento de vínculos, de pensamientos, cogniciones y emociones, a su vez está ligado a manifestaciones sociales y culturales que particularizarán la forma de verlo y vivirlo (John Jaramillo, 2013).

Por tanto, este suceso necesita ser tratado, actualmente los profesionales han implementado tratamientos, los cuales ayudan al mejoramiento de la calidad de vida de las personas que estén presentando el duelo.

Actualmente el mundo entero atraviesa por una pandemia denominada Covid-19 la cual ha generado un número elevado en muertes, en el Ecuador existe una tasa de mortalidad muy alta, la ciudadanía no cumple con responsabilidad los protocolos de

bioseguridad, la cual hace que esta pandemia se extienda, infectando a toda la población en general, la falta de compromiso de la sociedad ante este virus genera hospitales colapsado de pacientes infectados por Covid-19, una atención medica insuficiente, e insumos médicos escasos, debido a esto, diariamente mueren personas, dejando a sus familiares en depresión, ansiedad y tristeza.

La pandemia de Covid-19 es una amenaza de gran proporción tanto para la salud física como para la salud mental y el bienestar de sociedades enteras que se han visto gravemente afectadas por esta crisis, siendo ésta una prioridad que debe abordarse con urgencia. La adversidad asociada con las consecuencias socioeconómicas, el miedo al virus y su propagación, así como las preocupaciones asociadas, tienen un impacto indudable en la salud mental de la población.

(Organizacion Panamerica de la Salud, [OPS],2020, p. 2)

Por tanto, es fundamental generar conciencia en la humanidad, para disminuir infectados y muertes, además es importante que familias que hayan perdido algún integrante de su familia puedan ser intervenidos por especialistas para tratar el problema psicosocial por el que atraviesan.

Propósitos de la Investigación

La presente investigación tiene como propósito analizar la intervención psicosocial que brinda el profesional en Trabajo Social a una persona ante la pérdida de un miembro de su núcleo familiar por la pandemia Covid-19.

Conocer aspectos emocionales y procesos de duelo por Covid-19 de estudiantes de la Uleam.

Capítulo I I: Aspectos Teóricos –Referenciales

Aspectos Teóricos – Conceptuales

A lo largo de la historia han existido autores que hablan acerca del duelo desde su punto de vista diferente, los procesos que se llevan a cabo en este doloroso acontecimiento ha generado que se busque una alternativa de intervención en estas personas para poder lograr un cambio en su vida.

Para Freud, la muerte propia es irrepresentable y cada vez que la persona hace un intento de ello, se da cuenta de que está observando como un espectador. Por eso, la escuela psicoanalítica defiende que, en el fondo, nadie cree en su propia muerte o, lo que es igual, de manera inconsciente cada individuo está convencido de su inmortalidad. Es decir, la propia muerte resulta increíble en el inconsciente, es irrepresentable; no obstante, coloca a cada uno en una posición de conflicto máximo y continuo. Las dos posiciones son por completo opuestas: el consciente cree en la muerte, el inconsciente no; por lo tanto, se requiere de un trabajo psíquico incesante para conservar el equilibrio entre los dos términos del conflicto y asegurar el dominio, siempre frágil, del yo sobre las creencias profundas irreales (Gomez Sancho, 2018, p. 19).

El ser humano a lo largo de su vida experimenta sucesos que suelen ser devastadores, la muerte es parte de la vida, en este acontecimiento está en juego los sentimientos que se tenía hacia esa persona que ya no está en vida.

La teoría del apego de Bowlby ofrece una manera de conceptualizar la tendencia de los seres humanos a establecer fuertes lazos emocionales con otras personas, así

como una forma de entender las intensas reacciones emocionales que se producen cuando estos vínculos resultan amenazados o se rompen. La tesis de este autor es que dichos apegos provienen de la necesidad que tiene el ser humano de protección y seguridad; además, se desarrollan a una edad temprana, se dirigen a unas cuantas personas específicas y tienden a perdurar a lo largo de gran parte del ciclo vital. Establecer apegos con otros seres significativos se considera una conducta normal no sólo en los niños, sino también en los adultos. Bowlby plantea que la conducta del apego tiene un valor de supervivencia, y para ello argumenta que éste aparece en las crías de casi todas las especies de mamíferos. No obstante, hace una distinción entre la conducta de apego de la de nutrición y la sexual (Gomez Sancho, 2018, p. 33).

Duelo

El duelo no solo se da cuando muere un ser querido, esta conlleva a las pérdidas que tienen las personas a lo largo de la vida, por ejemplo, una ruptura amorosa, la pérdida de un trabajo, la pérdida de bienes materiales, entre otras.

Existen sucesos que generan un cambio en la vida de las personas y la manera de ver la misma, lo cual hace que concurra un antes y un después de este hecho.

En la actualidad uno de los procesos más significativos que están afectando a las personas en su trayectoria vital son las pérdidas de seres queridos en todas sus dimensiones. Unas se producen de forma irrevocable como consecuencia de un fallecimiento y otras se producen a consecuencia de una separación y/o divorcio (Muñoz, 2017, p. 215).

Cuando se pierde a alguien que se ama, se experimenta el sentimiento de tristeza y dolor, esto le ocurre tanto al hombre como a la mujer.

La ruptura de la relación afecta la sensación de bienestar de la persona, sobre todo cuando uno de ellos se niega a aceptar el quiebre, no se desvincula totalmente de él/ella y trata de seguir formando parte de su vida, deteniendo el proceso de elaboración de la pérdida Sierra et al. (2017), p. 3.

La pérdida de un ser querido sin duda alguna marca un antes y un después en la vida del ser humano, es una experiencia muy dolorosa y difícil de sobrellevar, causando en los familiares depresión, generando un desorden emocional en la vida de estas personas.

El duelo es un proceso emocional que cada individuo vive de forma distinta. El equilibrio de nuestras emociones se rompe ante la muerte de un ser querido y es entonces cuando aparece el dolor por la pérdida. Por ello debemos afrontar un proceso de adaptación, que nos enseñe a vivir sin la presencia física de nuestro ser querido y ser capaces de encarar el presente, de nuevo con alegría, sin por ello tener que renunciar a los recuerdos y a los lazos afectivos que nos unían (Azul, 2017).

Por tanto, es necesario la escucha activa de estas personas, la cual atraviesan por un momento crítico y difícil de entender, el desahogarse puede aliviar de alguna manera su dolor, hay quienes prefieren no hablar del tema y llevar su duelo en soledad.

El duelo ha sido objeto de estudio de muchos investigadores a lo largo de la historia, para desarrollar teorías y buscar cómo ayudar a estas personas mediante alguna terapia o intervención.

Para Freud, el duelo no es una situación patológica, aun cuando implica múltiples desviaciones de la conducta normal, porque puede entenderse su dinámica psíquica, la cual describe, paso a paso, con la propuesta del duelo como un trabajo que avanza lógicamente en una serie de movimientos donde se ponen en juego dos pares de contendientes: la realidad de la pérdida en contra de su negación y la tendencia hacia la vida contra la que empuja hacia la muerte (Lince, 2020, p. 187).

Duelo en las familias

La muerte es fenómeno natural, por el que se está destinada a pasar, ante el fallecimiento de una persona, los miembros de núcleo familiar son los más afectados.

La familia es un sistema que mantiene un equilibrio dinámico que le permite adaptarse a los cambios que generan diferentes circunstancias. Ello le permite evolucionar conforme se modifica el panorama generacional de sus miembros y los ciclos vitales. La muerte siempre introduce un desequilibrio en el sistema familiar que suscitará la necesidad de un ajuste de funciones y roles que afectan la organización y estructura familiar (Garcíandía Imaz, 2013, p. 5).

Los roles dentro de una familia cambian cuando uno de ellos se ausenta ya sea de manera temporal o permanente.

Cuando una familia tiene que hacer frente a una pérdida, todo el sistema debe reestructurarse y volver a establecer un nivel de funcionamiento que, al contar con uno menos de sus miembros, no será por tanto la misma unidad familiar. Así la desestructura que sufre una familia ante la pérdida es de una magnitud tal que no sólo cada uno de sus miembros debe realizar un trabajo propio, personal e individual para colocar esta ausencia y ubicar el hueco que deja en su vida la persona que ha fallecido, sino que el sistema en su conjunto deberá trabajar en esta dirección (García, 2018).

Fases del duelo

A lo largo de la historia muchos autores han investigado las diferentes etapas por la que pasa la humanidad cuando uno de sus familiares muere.

Tabla 1.

Fases del duelo según diversos autores.

Autor y año	Fases del duelo
Linderman (1944)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Choque, incredulidad 2. Aceptación de la pérdida 3. Resolución del duelo y reconexión con los aspectos de la vida
O'Connor (1969)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ruptura de los antiguos hábitos (desde el conocimiento de la pérdida hasta la 8va semana) 2. Inicio de la reconstrucción de la vida (desde la 8va semana hasta el año) 3. Búsqueda de nuevos objetivos (desde el año hasta los dos años) 4. Terminación del reajuste (luego de dos años)
Worden (1982)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aceptar la realidad de la pérdida 2. Experimentar el dolor de la pérdida 3. Adaptarse a su medio, en el que ahora falta el ser querido o lo perdido 4. Retirar la energía emocional desde la persona que falta hacia otras relaciones
Niemeyer (2000)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evitación, incredulidad, choque 2. Asimilación, reconstrucción 3. Acomodación
Fonnegra (2001)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evitación-choque (aturdimiento y anestesia emocional) 2. Confrontación-enfrentando la ausencia (fase aguda) 3. Restablecimiento-volver a la vida (cambio, reorganización y restablecimiento)

o a partir de Schiaffino

Nota. Fases del duelo según diversos autores, de Schiaffino, 2019, scielo.

CC by

Cada persona, dependiendo de su personalidad, tardará más o menos en pasar de una etapa a otra, todo ello hasta llegar a la última. Una aceptación que, aunque al principio nos parecerá muy lejana o incluso imposible, terminará por llegar (Funeuskadi, 2019).

Fase de negación

Una de las más conocidas por todos. A veces la muerte llega de una forma tan injusta, rápida e inesperada que no nos da tiempo a asimilar la información y optamos por negar lo ocurrido. Es una fase completamente normal, sobre todo en las muertes por accidente. Los humanos estamos diseñados para protegernos de las cosas malas. En este caso nuestro cerebro actúa negando la información para protegernos del dolor. Si este sentimiento perdura durante largos periodos de tiempo es recomendable acudir a un especialista (Funeuskadi, 2019).

Fase de ira

Aparecen la rabia y el resentimiento por la frustración que sentimos al asimilar que un ser querido ha fallecido y que la situación no se puede revertir. Una tristeza profunda se apodera de nosotros y no es nada fácil de aliviar. En esta etapa, la muerte es

percibida como el resultado de una decisión y por eso se buscan culpables. Es en este momento del duelo, cuando domina la disrupción o el choque de dos ideas: la de que la vida es lo deseable y la de que la muerte es inevitable.

Debido a la carga emocional que se da en esta fase del duelo, es habitual sentir rabia y enfadarse. En primer lugar, porque el afectado por la pérdida no encuentra una solución para la muerte de su allegado y, en segundo lugar, porque tampoco puede responsabilizar a nadie ni a nada en exclusiva por el fallecimiento. Todo esto le llevará a dirigir su rabia de manera indiscriminada a personas que nada han tenido que ver en el proceso e incluso hacia animales u objetos (Funeuskadi, 2019).

Fase de la negociación

Esta es una de las etapas del duelo más desconocidas. El momento de la negociación es un proceso por el que pasan algunas personas que han sufrido una pérdida cercana y reciente. El afectado intenta fantasear con situaciones que no son reales.

En esta etapa del duelo se comienza a hacer preguntas supuestas a sí mismo como “¿qué hubiera pasado si...? ¿y si hubiera hecho...? En esta fase también recurrimos a la religión, intentando recuperar lo que hemos perdido.

En el fondo, sabemos que lo que estamos haciendo es imposible, pero de alguna manera nos ayuda a avanzar en el duelo y llegar a una futura superación de la pérdida. Es la fase más corta de todas y no suele alargarse más de unas horas o días (Funeuskadi, 2019).

Fase de la depresión

En la fase de la depresión dejamos de fantasear con realidades paralelas y volvemos al momento presente con una profunda sensación de vacío que nos deja la pérdida del ser querido. Este tipo de depresión no debe confundirse con la enfermedad mental pero sí suelen aparecer síntomas similares.

La fuerte tristeza que aparece en esta fase nos lleva a entrar en una crisis existencial al considerar la irreversibilidad de la muerte y la falta de incentivos para seguir viviendo en una realidad en la que el ser querido ya no está. Es entonces cuando no solo hay que aprender a aceptar que la otra persona se ha ido sino también a vivir en una realidad definida por esa ausencia (Funeuskadi, 2019).

Fase de la aceptación

En esta última fase, al superar la pérdida, las personas en duelo aprenden a convivir con su dolor emocional en un mundo en el que el ser querido no está. Con el tiempo se recupera la capacidad de experimentar alegría y placer (Funeuskadi, 2019).

Duelo patológico

Cada persona reacciona diferente ante la pérdida de un ser querido, su manera de manifestarse y afrontar esta situación no siempre es la misma, las emociones juegan un rol muy importante ante este acontecimiento, debido a que la manera de pensar de cada ser humano no es la misma, hay quienes se frustran del dolor y la tristeza, negándose el avance de sus vidas, el aferrarse a recuerdos dolorosos y no soltar a esa persona que ya no está, hace que el proceso de duelo sea muy complicado y difícil de sobrellevar.

La negación a la muerte de un ser querido resulta mucho más difícil en algunas personas, la muerte es parte de la vida, es un proceso por el que todos pasaremos. Al respecto, Dolors, (2017) expresa: “El duelo complicado, anormal o patológico es la intensificación del duelo que produce que la persona se desborde, recurriendo a conductas desadaptativas sin conseguir resolver el duelo. La persona no consigue asimilar la nueva situación y, difícilmente, cura.”. Por tanto, el trastorno de depresión puede estar presente en las emociones de las personas que han perdido un miembro de su núcleo familiar.

El ser humano tras la muerte de un ser querido experimenta emociones muy complicadas, la negación o la no aceptación de esta pérdida es muy común en las personas que pasan por este proceso, esto sucede debido a que no se está preparado para recibir esta noticia.

Horowitz (1980) define el duelo complicado como aquel cuya intensificación llega al nivel en el que “la persona está desbordada, recurre a conductas desadaptativas, o permanece inacabablemente en este estado sin avanzar en el proceso de duelo hacia su resolución” (Domingo, Duelo patológico, 2016, p. 2).

Por tanto, cuando la muerte de un ser querido es traumática, el impacto emocional que causa en los familiares es complejo de sobrellevar, la asimilación y aceptación de esta muerte puede tardar más que una muerte gradual.

Tipos de duelo patológico

Duelo crónico. El aceptar una pérdida para algunas personas no es tan fácil, mucho más si se trata de la pérdida de vida de uno de tus miembros familiares.

Es aquel que tiene una larga duración, pudiendo llegar a ser ilimitada. La persona suele ser consciente de su propia dificultad para avanzar en la despedida. Muchas veces existen creencias que impiden ese avance por lo que es muy importante ir atendíéndolas como el máximo respeto, para que la persona no continúe arrastrando el sufrimiento (Zurita, 2019).

Duelo retrasado. El no aceptar la realidad de sucesos que acontecen en nuestro diario vivir produce estrés y un choque emocional haciendo que la situación sea mucho más difícil de la que ya es.

Es aquel en el que la persona experimenta los síntomas del duelo mucho después de haberse producido la pérdida. En muchas ocasiones se produce cuando, por las razones que sean, no ha podido realizar los pasos del duelo en su momento. (Zurita, Galene, 2019)

Duelo exagerado. La evitación en el duelo trae consigo consecuencias a la persona que está pasando por este proceso.

La persona experimenta la intensificación de un duelo normal, se siente desbordada y recurre a una conducta desadaptativa. La persona es consciente de que sus síntomas están relacionados con una pérdida. Incluyen trastornos psiquiátricos mayores que surgen después de una pérdida (Domingo, Duelo patológico, 2016, p. 2).

El refugio en el alcohol y sustancias psicotrópicas son métodos que utilizan estas personas para escapar del dolor por el que pasan, generando problemas de ansiedad y depresión.

Duelo distorsionado. El afrontar la muerte de un familiar no es fácil, el ser humano no está preparado para este acontecimiento.

Se manifiesta en los individuos que la sufren como una desproporcionada reacción hacia la pérdida pues, de normal, suele ocurrir cuando la persona ha experimentado un duelo de manera reciente y, por desgracia, se encuentra frente a una nueva situación de duelo (Arrufat, 2020).

Duelo en la infancia

El ser humano a lo largo de la vida sufre pérdidas irreparables, estas ocurren en cualquier etapa de la vida. A continuación, Inés García y Ascensión Bellver darán a conocer el duelo en la infancia por periodos.

Período sensoriomotriz: Hasta los 2 años. En los primeros meses de edad, un niño no comprende las situaciones que pasan a su alrededor, ellos ven una realidad distinta a la de una persona adulta.

En esta primera etapa, no se comprende el concepto de muerte, ésta es solo una palabra. Sobre los 6-8 meses empieza a surgir lo que se conoce como la permanencia del objeto, que permite saber a los bebés que una persona existe, aunque no esté presente físicamente, por ese motivo, son capaces de notar la ausencia de una figura de apego y es un prerrequisito para poder entender más

adelante el significado de la muerte. (García y Bellver, EL PROCESO DE DUELO, 2019, p. 3)

Período preoperacional: de los 3 a los 6 años. Los niños de 3 a 6 años ya empiezan a comprender algunas situaciones que ocurren a su alrededor, pero al hablar sobre muerte ellos no sienten la tristeza que a lo mejor un adolescente sentiría.

En esta etapa, el dominio del lenguaje y la capacidad de comunicación mejoran en comparación a la etapa anterior. Se trata de un momento en el que se están adquiriendo las funciones simbólicas, su inteligencia es intuitiva y predomina el pensamiento mágico y la interpretación literal de la realidad. Por eso pueden pensar que la muerte es una enfermedad que se contagia, o que ellos pueden causar la muerte a través de sus pensamientos. (García y Bellver, El proceso de duelo, 2019, p. 3)

Período de las operaciones concretas: de los 7 a los 10-11 años. El adulto al hablar de fallecimiento familiar a un niño lo hace con delicadeza, ellos notarán la ausencia los primeros días, suelen pensar que los muertos entran en sueño o se van al cielo y se convierten en ángeles de guía, su duelo suele ser simple.

Sobre los 8-9 años de edad, el concepto de irreversibilidad ya se ha adquirido completamente y dan paso al concepto de lo definitivo. En este momento también empiezan a entender que la muerte les puede suceder a ellos, es decir, aparece el concepto de universalidad; esto puede hacer que pasen a preocuparse más por la seguridad de sus familiares o por ellos mismos. (García y Bellver, El proceso de duelo, 2019, p. 4)

Duelo en la Adolescencia

Cuando una persona entra a la etapa de la adolescencia, nota cambios físicos en su cuerpo, hay quienes presentan cambios de conducta, al presentarse un suceso trágico en su vida estos pueden reprimirse o exaltarse ante este acontecimiento.

En la adolescencia, la ocurrencia de un proceso de duelo supone una gran alteración en la vida del adolescente. Por tanto, este proceso de duelo ya es más complicado que otro ocurrido en otra etapa de la vida, dado la coincidencia con los cambios en su cuerpo y forma de ser experimentados por el adolescente en esta etapa (Quiles, 2016).

Duelo en la edad adulta

Duelo por la muerte de los padres. El perder de manera definitiva a los seres que te trajeron al mundo es un trágico y doloroso momento.

Está muy relacionado con sentimientos de dependencia, ambivalencia, por la existencia o no de una etapa de cuidados de los padres; por las modificaciones posteriores de la relación con los hermanos o familiares y el reparto de la herencia. El sentimiento de orfandad y soledad existe, aunque la pérdida se produzca en cualquier edad. Este duelo es el más decisivo en cuanto al lugar de las generaciones y a propio papel en la evolución de la vida. Puede estar mitigado o adelantado, a veces, por la conciencia previa del declinar o la enfermedad prolongada (Gamo y Pazos, 2009, p. 7).

Duelo por la muerte de los hijos. Cuando se forma una familia, los padres idealizan el futuro de sus hijos, sin tomar en cuenta que existen obstáculos que no permiten la realización de sus metas, es normal oír la frase “los hijos son quienes sepultan a sus padres” pero muchas veces son los padres quienes ven morir a sus hijos.

El dolor que experimenta una madre en duelo, no es solo un dolor intenso sino también profundamente desorientador, puesto que la ley natural “supone” que los hijos no deberían morir. Esto las coloca en una paradoja dolorosa y estresante, ya que deben lidiar con el dolor provocado por la muerte y su necesidad inherente de vivir sus vidas de la manera más plena posible (Geymonat, 2016, p. 5).

Duelo por viudez. El compromiso de parejas es un acto de mucha responsabilidad, cuando dos personas se casan, su idea es formar un hogar y vivir felices para siempre, a lo largo de la vida acontecen situaciones que irrumpen sueños, metas u objetivos que se planean para un futuro.

La muerte del cónyuge interrumpe un proyecto de vida en común y modifica, necesariamente, de modo mucho más marcado que en otras pérdidas, la continuidad del curso biográfico. Esta pérdida, junto a la de los hijos, es la más difícil de asumir y puede complicarse si el vínculo es problemático. (Gamo y Pazos, 2009, p. 9)

Apego

El sentimiento que una persona tiene hacia otra, crea un vínculo afectivo y un lazo de cariño muy fuerte, este se puede dar entre familiares, amigos o parejas sentimentales.

El apego es un vínculo afectivo, de naturaleza social, que establece una persona con otra, caracterizado por conductas de búsqueda de proximidad, interacción

íntima y base de referencia y apoyo en las relaciones con el mundo físico y social.

La teoría propuesta por Bowlby (1993), propone que las personas estamos predispuestas a desarrollar relaciones que nos generen protección y seguridad Moreno et al. (2016), p. 4.

El vínculo afectivo de madre e hijo se crea desde el nacimiento del niño, por naturaleza el recién nacido busca el pecho de la madre, desde ese momento el niño siente las emociones que la madre le brinda.

En los niños, las condiciones que activan la conducta de apego son fundamentalmente de tres tipos: condiciones ambientales condiciones propias de la relación de apego y condiciones propias del niño. En los adultos, las situaciones que sería más probable que licitarán conductas de apego serían las siguientes: condiciones sociales o ambientales estresantes, condiciones que representen una amenaza para el futuro de la relación de apego y condiciones propias del individuo Moreno et al. (2016).

Covid-19

A lo largo de la historia de la humanidad han existido fenómenos que afectan la salud de los habitantes no solo de un país, sino de toda la población en general. A finales del 2019 se detectó un virus que ha generado muchas muertes a nivel mundial denominada Covid-19.

En diciembre de 2019, la provincia de Hubei, China, se convirtió en el epicentro de un brote de neumonía atípica, de gran agresividad y de causas desconocidas. Muchos de los casos fueron relacionados, directa o indirectamente, con un

mercado de pescados, mariscos y animales vivos y sin procesar. A principios de enero, las autoridades chinas hicieron el anuncio del hallazgo de un nuevo virus (sars-cov-2) de transmisión zoonótica, al que atribuyeron la causa de la enfermedad que se designó como Covid-19 (enfermedad por coronavirus 2019). El 30 de enero de 2020, el virus se había propagado, además de a todas las provincias chinas, a otros quince países; esta rápida expansión hizo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declarara una emergencia sanitaria de carácter internacional (Lince, 2020, p. 183).

En la historia de la mundial han existido sinnúmero de enfermedades que ha ocasionado desde un malestar hasta muerte de muchas personas.

Los coronavirus son una familia de virus que pueden causar enfermedades como el resfriado común, el síndrome respiratorio agudo grave (SARS, por sus siglas en inglés), y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS, por sus siglas en inglés). En 2019 se identificó un nuevo coronavirus como la causa de un brote de enfermedades que se originó en China (Clinic, 2020).

La pandemia denominada Covid-19 ha generado una emergencia sanitaria a nivel mundial, cambiando en pocos meses la manera de vestir, de trabajar e incluso de sepultar a sus seres queridos. Esto ha ocasionado un impacto emocional a la población, debido a que este virus a dejador un número aterrador en muertes a nivel mundial.

A finales de 2019 en Wuhan China, se identificó un virus que afecto a las personas hasta el grado de llevarlos a la muerte, a este se lo denomino Covid-19,

propagándose a nivel mundial, convirtiéndose en una pandemia que atemoriza a la toda la población.

Covid-19 es una enfermedad infecciosa causada por un nuevo coronavirus identificado por primera vez en diciembre de 2019. Los coronavirus son una familia de virus que se sabe que causan infecciones respiratorias. Todavía no existe una vacuna para prevenir Covid-19, y no hay un tratamiento específico para ella, aparte de controlar los síntomas (Human Rights Watch, 2020).

Por consiguiente, la intensidad con la que se ha esparcido este virus es de una magnitud rápida, llegando a invadir los 5 continentes del mundo y dejando muchas muertes a su paso.

Síntomas clínicos del Covid-19

La manifestación de malestares internos en el cuerpo puede ser producto de un virus o infección, este puede ser trasmisible a otras personas.

Es importante comprender los síntomas clínicos de Covid-19, aunque los síntomas clínicos se indican de forma inespecífica. Los síntomas comunes incluyen fiebre, tos, mialgia y fatiga. Los pacientes pueden presentar inicialmente diarrea y náuseas unos días antes de desarrollar fiebre, lo que sugiere que la fiebre es dominante pero no el síntoma principal de infección. Un pequeño número de pacientes puede tener cefalea o hemoptisis y ser relativamente asintomáticos Zi Yue Zu et al. (2020).

El Covid-19 se pronuncia de diferentes maneras en el cuerpo del ser humano, la sociedad en general entra en pánico cuando uno de estos síntomas se hace presente.

Los síntomas ocurren en promedio unos 5 días después de la exposición al virus. Casi todos los pacientes desarrollan síntomas dentro de los 12 días. Por lo tanto, se recomienda un autoaislamiento de 14 días para las personas que probablemente estuvieron expuestas al virus. Los síntomas más comunes son tos, fiebre y dificultad para respirar; la mayoría de los pacientes con Covid-19 tienen al menos 1 de estos. Otros síntomas comunes incluyen dolores musculares, fatiga, náuseas, vómitos y diarrea. Las personas también pueden tener pérdida o cambios en el sentido del gusto y el olfato. (Wiersinga WJ, 2020)

Modos de transmisión

A lo largo de la historia se han detectado infinitas enfermedades y virus que son contagiosas y malignas para el ser humano desde una simple gripe, hasta enfermedades que cobran miles de vidas.

Una persona puede contraer la Covid-19 por contacto con otra que esté infectada por el virus. La enfermedad puede propagarse de persona a persona a través de las gotículas procedentes de la nariz o la boca que salen despedidas cuando una persona infectada tose o exhala. Estas gotículas caen sobre los objetos y superficies que rodean a la persona, de modo que otras personas pueden contraer la Covid-19 si tocan estos objetos o superficies y luego se tocan los ojos, la nariz o la boca. También pueden contagiarse si inhalan las gotículas que haya esparcido una persona con Covid-19 al toser o exhalar. (Policia Nacional del Ecuador, 2020, p. 5)

Duelo en tiempos de Covid-19

Frente a una pandemia a nivel mundial, se exige un cambio de vida rutinaria, donde la manera de realizar actividades es distinta a como se venía dando.

Ante muertes trágicas, inesperadas y en situaciones donde nos vemos imposibilitados de movilizarnos para estar presentes o poder acompañar o apoyar a nuestro ser querido, en una situación de conmoción nacional y con temores individuales y colectivos a enfermarnos, el dolor por la pérdida puede ser indescriptible. Estos casos se están viviendo a raíz de la pandemia por Covid-19. Algunos síntomas del duelo son: aturdimiento o perplejidad ante lo ocurrido, negación de la realidad, dificultades para concentrarse, alteraciones del sueño y/o apetito, desmotivación, sensación de debilidad y/o vulnerabilidad, sentimientos de rabia o de culpa, tristeza, llanto y dolor (De Sousa, 2020).

El infectarse y ser uno más de las cifras de contagiados por Covid-19 es uno de los miedos que atraviesa el mundo, si bien es cierto miles de personas han muerto a causa de esta pandemia, hay quienes pasaron por síntomas muy fuertes, pero lograron recuperarse.

En el caso del duelo complicado se prevé que, ante la muerte de un ser querido a causa del Covid-19, las personas focalicen su atención y desplieguen estrategias de afrontamiento deficientes que no les permita avanzar a través de las fases de un duelo normal. Castillo et al. (2020), p. 2.

Esta pandemia ha generado en familias enteras dolor y angustia por pérdidas irreparables de seres queridos, así como también un cambio en la manera de sepultar a quienes han muerto por causa de este fenómeno.

Cuarentena, aislamiento y distanciamiento

Las medidas de bioseguridad ante la emergencia sanitaria, son protocolos que la sociedad debe cumplir para un mejor manejo de contagio y reducción en muertes.

El Covid-19 exige de las autoridades sanitarias adoptar medidas preventivas para favorecer “cambios” en “la cotidianeidad” de las actividades sociales de las poblaciones. Al leer o escuchar noticias sobre las personas que están en cuarentena, que practican el distanciamiento social o que se están aislando durante la pandemia existen confusiones sobre varios términos, y ello genera interrogantes. Estos términos describen acercamientos para limitar la transmisión de la enfermedad durante epidemias y pandemias: Distanciamiento social: dejar espacio entre tú y otras personas que no viven en tu casa, para prevenir que se propaguen enfermedades. Cuarentena: separar a la gente y limitar el movimiento de las personas que pueden haber estado expuestas a la enfermedad para ver si se enferman. Aislamiento: separar a la gente que está enferma de otros para evitar que se propague la enfermedad. Lorenzo et al. (2020), p. 3.

Por tanto, el cumplir con estas medidas de seguridad ayudaran a la disminución de propagación de este virus, evitando una sociedad colapsada por el coronavirus.

Afectaciones psicosociales por Covid-19

El Covid-19 ha generado emociones negativas dentro de la sociedad a nivel mundial, este nuevo virus ha afectado la salud mental y física de sinnúmero de seres humanos, las cuales al estar expuestos a contagios entran en pánico alterando al sistema nervioso y ocasionado estrés, pánico, ansiedad.

Frente a situaciones adversas, desde las más simples e individuales, hasta las más complejas y colectivas como epidemias, desastres naturales y conflictos bélicos, es normal que debamos realizar importantes reajustes y cambios en la vida cotidiana. De igual manera, es normal que se active una sensación de incertidumbre y miedo frente a las situaciones presentes y futuras. Si bien, en algunos casos, se pueden agudizar conflictos no resueltos anteriormente, estas situaciones también representan una oportunidad para aprender a pensar y actuar de manera diferente y constructiva, tanto en lo individual como en lo colectivo. Solíz et al. (2020).

El Ecuador y el mundo entero ha presentado miedo por el Covid-19, a principios del 2020 este virus genero diversos problemas sociales en la cual la sociedad entera está siendo sometida.

Si bien aún es muy pronto para dimensionar las consecuencias psicosociales que dejará la pandemia a largo plazo, estudios empíricos incipientes y reportes poblacionales están dando cuenta de sus afectos en diversos aspectos de la vida de las personas, que han desencadenado una amplia variedad de problemas

psicológicos, entre ellos presencia de sintomatología ansiosa y depresiva Leiva et al. (2020)

Funerales en contexto de pandemia por Covid-19

El covid-19 no solo ha cambiado la forma de vivir de las personas, sino también la manera de como despedir a un ser querido que ha fallecido ya sea a causa del Covid-19 u otra situación.

Una de las situaciones más disruptivas en estos tiempos de pandemia es la masividad de la muerte y la imposibilidad de los rituales de duelo. Esto se constata en el horror que provocan las noticias que inundan la prensa en las que vemos historias impactantes, como las de las caravanas de camiones militares que, en Bérgamo, Italia, llevan cientos de cadáveres a los hornos crematorios ante el colapso de los servicios funerarios y la prohibición de la ritualización tradicional por causas de salud pública (Lince, 2020, pá. 193).

Es muy lamentable la situación de muchas familias, que por no tener como sepultar a sus familiares muertos por Covid-19 o por el temor de contagiarse de este virus tengan que verse obligados a dejar que el cuerpo de ese miembro familiar sea cremado o enterrado sin darle una sepultura como se acostumbra a realizarla.

En el Ecuador se pudo apreciar situaciones muy dolorosas, en donde familias dejaban a sus muertos en veredas, parques, banquetas o incluso fuera de sus casas con letreros en los cuales detallaban el abandono de estos cadáveres, muchos de estos especificaban que autoridades no brindaban apoyo a familias de bajos recursos o no atendían llamados para que retiraran el cuerpo de su familiar para la respectiva sepultura.

Las de casas, calles y hospitales de Guayaquil, Ecuador, que se convierten en morgues improvisadas en donde yacen cientos de cuerpos; las de familias colombianas desgarradas al entregar a sus enfermos en los hospitales y obligadas, tras la muerte solitaria de estos, a duelos en aislamiento por la prohibición de los rituales públicos (Lince, 2020, p. 193).

Trabajo Social

El Trabajo Social ha tenido evoluciones muy trascendentales, si bien es cierto esta empezó con la asistencia social, con el pasar del tiempo se ha logrado cambios muy importantes en la sociedad gracias a esta profesión.

El Trabajo Social, es una de las ciencias sociales donde se estudian los distintos aspectos de las personas, tomando al individuo como un ser, que se relaciona en la sociedad y buscando el bienestar social. Esta disciplina, interviene en aquellos problemas que dan lugar a desequilibrios con el entorno social, necesidades sociales y utiliza los recursos existentes para dar soluciones y producir el cambio, además de crear autonomía en la persona para que aprenda a movilizar sus propios recursos, saber relacionarse y ser capaz de modificar situaciones en el futuro (Barreto Pico, 2017, p. 3).

Rol del Trabajador Social

Los profesionales de Trabajo Social tienen un papel fundamental como expertos de la atención y la intervención social. Para ello, es necesario que conozcan las directrices de atención y las medidas comunitarias ante una situación de catástrofe o de alerta social que garanticen a toda persona, grupo o comunidad el acceso a recursos y el apoyo para

cubrir sus necesidades, principalmente de aquellos que se encuentran en situación de mayor vulnerabilidad o en un entorno específico de desventaja social. Las aportaciones y la eficacia que el Trabajo Social ofrece a la sociedad, evidencian su importante labor frente al reto de detectar las necesidades de cada época, resolver múltiples realidades y adaptar su intervención a los problemas coyunturales, incluido un entorno de emergencia o catástrofe. Es una mirada amplia que no sólo se centra en intervenir en situaciones problemáticas, sino que también lo desarrolla en circunstancias sobrevenidas, de mayor magnitud y gran impacto social, como es una pandemia universal (Castro, 2020).

Intervención del Trabajo Social

El desafío de enfrentar problemáticas de la sociedad y orientar de manera correcta y profesional, ha generado que el profesional en Trabajo Social tenga un rol fundamental en diversas áreas laborales.

La intervención de trabajo social, es un proceso de construcción social frente a situaciones problemáticas que presentan sujetos en contextos específicos. Proceso en el que se hacen presentes la interacción simultánea entre un marco de profesionales, sujetos y situaciones, así como otro marco en el que interactúan teoría y práctica, los cuales están mediados por un componente reflexivo que debe estar presente en todo el proceso, en el que emergen la dimensión ética y emocional de los sujetos que interactúan. Estos marcos son afectados por la trayectoria socio-histórica de los sujetos inmersos en dicho proceso, el cual le da una impronta a la especificidad del trabajo social (Barreto Pico, 2017, p. 9).

Intervención social en las etapas del duelo

Dentro de la intervención en duelos los objetivos a ser alcanzados son los siguientes:

Facilitar la información adecuada entorno al proceso de duelo.

Ayudar a completar asuntos inacabados con el fallecido.

Incrementar la realidad de la pérdida, tratando de evitar o superar la negación.

Ayudar a manejarse con las emociones expresadas y con las latentes. Facilitar la expresión emocional.

Contribuir a superar los obstáculos que dificulten el reajuste tras la pérdida.

Colaborar en dar una despedida adecuada y en la reanudación de una vida normal.

Además, este tipo de intervención también debe centrarse en ayudar al familiar a hacer real la pérdida, a identificar y expresar sentimientos, a ayudar a vivir sin el fallecido y a integrar la pérdida en la historia personal. También para dar tiempo para asumir la pérdida, dotando de estrategias de afrontamiento al allegado sin olvidar el apoyo y seguimiento continuo que permita identificar posibles conductas patológicas (García E. , 2019).

El Trabajador Social es un ente fundamental en el proceso de duelo de una o varias personas, el buscar ayuda profesional ayuda a un buen manejo de situaciones por el cual la o las personas están atravesando.

La ayuda profesional es pertinente ante situaciones de sentimientos de culpa, inquietud o depresión, de dificultades de funcionamiento para realizar tareas domésticas necesarias para la vida cotidiana o para conservar el trabajo. El manejo del duelo requiere un trabajo mental de contención y esfuerzo para tolerar el sufrimiento y combinar la voluntad personal con una buena utilización de los recursos de ayuda tanto propios como de familiares y amigos, para facilitar su asimilación y una adaptación más positiva a las pérdidas (Álvarez Calvo y García Coca , 2015, p. 18).

La intervención que brinda un Trabajador Social en pérdidas de un ser querido muy crucial para el proceso de duelo por el cual está pasando el usuario, la orientación, derivación, ejecución de plan de intervención son procesos de mucha importancia para que familias que estén en procesos de duelo puedan asimilar este hecho.

El profesional debe ser consciente de la importancia, dureza y el influjo del duelo sobre la vida entera. Deben ganar en claridad sobre la naturaleza, el proceso, la función y la diversidad del duelo. La sensibilidad ante este tema está aumentando, como aumentan las acciones formativas que tienden a capacitar a los profesionales en el conocimiento de la problemática asociada. El acompañamiento del duelo tiene por tanto una valencia preventiva. Quizás una sociedad pueda juzgar su grado de humanidad también por el modo en cómo afronta el duelo. En él se percibirá si lo esconde, lo privatiza, lo niega, o, si, por el contrario, lo socializa, lo comparte, lo expresa y aprovecha de él la búsqueda del sentido del vivir. Acciones como: escuchar, acompañar, preguntar, estar..., van a servir de ayuda en el duelo (Álvarez Calvo y García Coca , 2015, p. 18).

Modelo de intervención en crisis

La intervención en crisis es un método de ayuda dirigido apoyar a una persona y/o familia o grupo para que puedan afrontar un suceso traumático de modo que la probabilidad de efectos negativos (daño físico y psicológico, estigmas emocionales) se aminoren e incremente la posibilidad de crecimiento, de nuevas habilidades, opciones y perspectivas vitales. La intervención en crisis significa, de alguna forma, apoyar de forma activa en la situación vital a una persona que está experimentando una ruptura vital y apoyarla a movilizar sus propios recursos para superar el problema y así recuperar el equilibrio emocional (Viscarret, 2009).

La pandemia denominada COVID-19 ha generado un impacto emocional en la vida de cada persona, este virus se expandió con rapidez a través de todo el mundo ocasionando la muerte de muchas personas de manera trágica, los familiares de estas personas atraviesan por un proceso de duelo complicado debido a que las medidas que se tomaron por la emergencia sanitaria les ha impedido sepultar a su familiar o realizar un acto fúnebre como comúnmente se lo realiza, la mayoría de estas personas no pueden despedirse del ser amado e incluso no han podido asistir a su sepultura.

El modelo intervención en crisis permite al Trabajador Social brindar un apoyo emocional y profesional a personas que atraviesan por un momento crítico como el que actualmente se está viviendo por la pandemia, la implementación de estrategias y establecer contacto con redes de apoyo hará que el proceso de intervención sea de calidad y calidez para el usuario, el seguimiento que brinda el Trabajador Social es de

suma importancia debido a que la problemática necesitara de un proceso de recuperación donde el profesional deberá brindar una orientación.

El duelo por Covid-19 es un suceso reciente a nivel mundial, la intervención que brinda un Trabajador Social a familias que han perdido a sus seres queridos por esta pandemia abarca lo psicosocial, debido a que esta problemática afecta a la sociedad en general, pero existen afectaciones emocionales por los sucesos que han atravesado estas familias y por el proceso de duelo que se está llevando a cabo.

Antecedentes de la Investigación

Ana Cristina Ruiz Mosquera, en su publicación en el Grupo Estatal De Intervención en Emergencias Sociales “El duelo por el Covid-19 desde el Trabajo Social” del año 2020, en el sitio web Consejo General de Trabajo Social y Nuestras Voces menciona que: La intervención desde el Trabajo Social para la elaboración de un duelo lo más sano posible, se basa fundamentalmente en la prevención del aislamiento social de la persona doliente y en el favorecimiento de la expresión emocional. En la actualidad, las redes de apoyo se están viendo afectadas por las medidas del Estado de Alarma en el que nos encontramos inmersos, es por eso por lo que nuestra intervención se tiene que reinventar apostando por una intervención preventiva, continua y universal ciéndonos a las posibilidades que existen en la situación de confinamiento. Como profesionales, debemos dar seguridad a nuestros/as usuarios/as, haciéndoles entender que es normal que se sientan enfadados/as, impotentes, afectados/as emocionalmente por no poder despedirse de su ser querido. La ira y la rabia son sentimientos normales ante la situación

declarada, ya que la necesidad de estar acompañados/as y recibir apoyo y cariño en esos momentos tan dolorosos es reconfortante para la persona doliente. (Mosquera, 2020)

Rebeca Carril, en su publicación “Covid-19, Duelo y Familias. La relación de ayuda en Trabajo Social Sanitario” en el año 2020 del sitio web geriatricarea señala que: La necesidad de ser atendidos en los centros hospitalarios y sociosanitarios más allá de la planificación social al alta se ha visto reflejada por la exigencia de una atención integral centrada en el paciente y sus familiares, quienes se han encontrado emocionalmente desbordados en muchas ocasiones. Dada la importancia de atender las necesidades psicosociales del doliente en situación de emergencia o catástrofe como medida de prevención para minimizar la posibilidad de un duelo patológico, surge la necesidad de disponer de profesionales que puedan ofrecer un espacio de ventilación emocional y puedan ayudar a las familias en la elaboración del duelo a lo largo de todo el proceso, atendiendo la particularidad de cada caso y teniendo presente que la singularidad de la situación actual, que dificulta tener conocimiento presencial de lo acontecido, el contacto con redes de apoyo y el acceso a los diferentes recursos, nos posiciona ante un abordaje diferente. (Carril, 2020)

María José De Sousa en su publicación “Duelo en tiempos de COVID-19” de año 2020 en el sitio web INNOLAPPS, S.L. (PSONRIE) menciona que: El duelo es normal y necesario ante pérdidas significativas. El empleo y los negocios pueden ser recuperables, hay muertes para las que se puede estar psicológicamente preparado. Ante muertes trágicas, inesperadas y en situaciones donde nos vemos imposibilitados de movilizarnos para estar presentes o poder acompañar o apoyar a nuestro ser querido, en una situación de conmoción nacional y con temores individuales y colectivos a enfermarnos, el dolor

por la pérdida puede ser indescriptible. Estos casos se están viviendo a raíz de la pandemia por Covid-19. Algunos síntomas del duelo son: aturdimiento o perplejidad ante lo ocurrido, negación de la realidad, dificultades para concentrarse, alteraciones del sueño y/o apetito, desmotivación, sensación de debilidad y/o vulnerabilidad, sentimientos de rabia o de culpa, tristeza, llanto y dolor. (De Sousa, 2020)

Por su parte, Helio Antonio Villalobos Silva, Katherine Paola Sidedor López y Yenny Yomaira Prieto Campos en su Tesis Previa a su obtención de grado publicó en el año 2020, publico su tesis que tiene como título “Formas de afrontar el duelo por pérdida de un ser querido asociada al COVID–19” en el repositorio de la Universidad Cooperativa de Colombia Facultad de psicología la cual tuvo como objetivo exponer el proceso psicológico que se vive por la muerte de un ser querido que es denominado duelo y las afectaciones por la cual las personas se han visto obligadas a vivir en estos tiempos de Covid-19. (Villalobos, Sidedor , & Prieto, 2020)

Por otra parte, Mirian Araujo Hernández, Sonia García Navarro y Begoña García Navarro en su publicación “Abordaje del duelo y de la muerte en familias de pacientes con COVID-19: revisión narrativa” en el año 2020, tiene como objetivo establecer recomendaciones basadas en la evidencia respecto al abordaje de duelo y muerte en familiares de pacientes con COVID-19, específicamente orientadas a identificar intervenciones sobre el manejo competencial de prevención del duelo complicado en familiares de pacientes con COVID-19, y describir estrategias sustitutivas a los rituales de duelo y muerte en dichos familiares. (Araujo, García , & Garcia, 2020)

Fundamentos Legales

Constitución de la República del Ecuador (2008)

La Constitución de la República del Ecuador garantiza derechos primordiales en la vida del ser humano uno de ellos es la salud, es por ello que se detalla lo siguiente:

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

Art. 164.- La Presidenta o Presidente de la República podrá decretar el estado de excepción en todo el territorio nacional o en parte de él en caso de agresión, conflicto armado internacional o interno, grave conmoción interna, calamidad pública o desastre natural. La declaración del estado de excepción no interrumpirá las actividades de las funciones del Estado. El estado de excepción observará los principios de necesidad,

proporcionalidad, legalidad, temporalidad, territorialidad y razonabilidad. El decreto que establezca el estado de excepción contendrá la determinación de la causal y su motivación, ámbito territorial de aplicación, el periodo de duración, las medidas que deberán aplicarse, los derechos que podrán suspenderse o limitarse y las notificaciones que correspondan de acuerdo a la Constitución y a los tratados internacionales.

Art. 165.- Durante el estado de excepción la Presidenta o Presidente de la República únicamente podrá suspender o limitar el ejercicio del derecho a la inviolabilidad de domicilio, inviolabilidad de correspondencia, libertad de tránsito, libertad de asociación y reunión, y libertad de información, en los términos que señala la Constitución.

Declarado el estado de excepción, la Presidenta o Presidente de la República podrá:

1. Decretar la recaudación anticipada de tributos.
2. Utilizar los fondos públicos destinados a otros fines, excepto los correspondientes a salud y educación.
3. Trasladar la sede del gobierno a cualquier lugar del territorio nacional.
4. Disponer censura previa en la información de los medios de comunicación social con estricta relación a los motivos del estado de excepción y a la seguridad del Estado.
5. Establecer como zona de seguridad todo o parte del territorio nacional.

6. Disponer el empleo de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional y llamar a servicio activo a toda la reserva o a una parte de ella, así como al personal de otras instituciones.

7. Disponer el cierre o la habilitación de puertos, aeropuertos y pasos fronterizos.

8. Disponer la movilización y las requisiciones que sean necesarias, y decretar la desmovilización nacional, cuando se restablezca la normalidad.

Art. 359.- "El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social";

Art. 361.- "El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector"

Art. 365.- Por ningún motivo los establecimientos públicos o privados ni los profesionales de la salud negarán la atención de emergencia. Dicha negativa se sancionará de acuerdo con la ley.

Art. 389.- numerales 5 y 6

5. Articular las instituciones para que coordinen acciones a fin de prevenir y mitigar los riesgos, así como para enfrentarlos, recuperar y mejorar las condiciones anteriores a la ocurrencia de una emergencia o desastre.

6. Realizar y coordinar las acciones necesarias para reducir vulnerabilidades y prevenir, mitigar, atender y recuperar eventuales efectos negativos derivados de desastres o emergencias en el territorio nacional. (Arellano, 2020)

Ley Orgánica de la Salud

Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

5. Regular y vigilar la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención, atención integral y rehabilitación, de enfermedades transmisibles, no transmisibles, crónico-degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios, y determinar las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, garantizando la confidencialidad de la información

11. Determinar zonas de alerta sanitaria, identificar grupos poblacionales en grave riesgo y solicitar la declaratoria del estado de emergencia sanitaria, como consecuencia de epidemias, desastres u otros que pongan en grave riesgo la salud colectiva. (Arellano, 2020)

Ante la emergencia sanitaria que vive el Ecuador por la pandemia COVID-19 se han implementado decretos y resoluciones detallados a continuación:

Ministerio de Salud Pública

Acuerdo Ministerial Nro. 00126-2020: Declárese el Estado de Emergencia Sanitaria en todos los establecimientos del Sistema Nacional de Salud, en los servicios de laboratorio, unidades de epidemiología y control, ambulancias aéreas, servicios de médicos y paramédicos, hospitalización y consulta externa por la inminente posibilidad del efecto provocado por el Coronavirus COVID-19, y prevenir un posible contagio masivo en la población.

Acuerdo Interministerial entre el Ministerio de Gobierno y de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana: Dispóngase a partir de las 00h00 del viernes 13 de marzo de 2020, el cumplimiento de un Aislamiento Preventivo Obligatorio (APO), por un período ininterrumpido de catorce (14) días, a todo viajero de nacionalidad ecuatoriana o de cualquier otra nacionalidad que ingrese al territorio de la República del Ecuador y que provenga de la República Popular China (provincias de Hubei y Guandong), el Reino de España, la República de Francia, la República Islámica de Irán, la República Federal de Alemania, la República de Corea del Sur y la República de Italia.

Presidencia de la República del Ecuador

DECRETO No. 1017 : Declárese el Estado de Excepción por calamidad pública en todo el territorio nacional, por los casos de Coronavirus confirmados y la declaratoria de Pandemia de Covid-19 por parte de la Organización Mundial de la Salud. (Fabara, 2020)

La Constitución de la República del Ecuador es la encargada de velar por la seguridad integral de cada persona, gracias a estos el estado brinda de forma gratuita a todos los ecuatorianos una atención en salud de calidad, garantizando el bienestar de cada persona. Debido a la situación emergente por la que atraviesa el Ecuador y el mundo entero por la pandemia COVID-19 el estado ha adoptado medidas de vio seguridad y decretos para salvaguardar la salud de cada ciudadano.

Capítulo III: Aspectos Metodológicos

Fundamentos Epistemológicos

La investigación Cualitativa se centra en comprender y profundizar los fenómenos, analizándolos desde el punto de vista de los participantes en su ambiente y en relación con los aspectos que los rodean. Normalmente es escogido cuando se busca comprender la perspectiva de individuos o grupos de personas a los que se investigará, acerca de los sucesos que los rodean, ahondar en sus experiencias, opiniones, conociendo de esta forma cómo subjetivamente perciben su realidad. (Guerrero Bejarano, 2016)

La presente investigación se fundamenta en lo Hermenéutico porque se investigará acerca de la intervención psicosocial que brinda un Profesional en Trabajo Social ante un fenómeno que afecta al Ecuador y al mundo entero denominado Covid-19.

Elección de Informantes Claves

La investigación tiene como informantes claves a dos Profesionales en Trabajo Social y dos estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

Se le realizará una entrevista para conocer la intervención psicosocial que brindan el Profesional en Trabajador Social a personas que han perdido un miembro de su familia por la pandemia Covid-19, además se realizará la historia de vida a dos estudiantes para conocer aspectos emocionales y procesos de duelo.

Técnica de Recolección de la Información

Para realizar la recolección de información se aplicará la técnica que permita obtener datos claros y pegados a la realidad, entre ellos se detalla el siguiente:

Entrevista

Instrumento que se utiliza para el conocimiento a profundidad de determinados contextos o personas, se apoya del dialogo, análisis y compenetración para conseguir la información adecuada. Su uso primordial es el conocimiento de las causantes de los problemas sociales que le atañen a los grupos sociales o familiares, este instrumento es utilizado de manera recurrente en Trabajo Social en cualquier institución. (Ávila, 2017)

La entrevista se realizará a dos Trabajadores Sociales de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, para conocer su perspectiva y relato de su intervención ante el duelo por Covid-19.

Historia de vida

Es la narración de algún suceso o experiencia personal, que permite dar a conocer relatos o anécdotas que han sucedido en la vida real.

La Historia de vida se la realizara a dos estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, para conocer el proceso de duelo que han llevado y sus aspectos emocionales.

Técnica de Registro y Transcripción de la Información

Cuestionario

Se realizará un banco de 11 preguntas abiertas aplicadas en el dialogo con los profesionales en Trabajo Social.

Historia de vida

Se realizará un breve dialogo con dos estudiantes de la Uleam para obtener su relato.

La transcripción de la información se realizará analizando las entrevistas e historias de vida aplicadas a los Trabajadores Sociales y estudiantes de la ULEAM, de la interpretación de la información obtenida se hará la respectiva conclusión.

Método para la Interpretación de la Información

Este estudio se realizará desde el enfoque cualitativo porque tiene como propósito analizar la intervención psicosocial que brinda el profesional en Trabajo Social a una persona ante la pérdida de un miembro de su núcleo familiar por la pandemia Covid-19, en la facultad de Trabajo Social, además de conocer aspectos emocionales y procesos de duelo en estudiantes de la Uleam.

El trabajo investigativo se construirá desde el modelo de teoría fundamentada en lo hermenéutico, debido a que nos permite analizar la intervención que un profesional en Trabajo Social brinda en personas que han perdido un ser querido a causa de la pandemia Covid-19.

El proceso de indagación inicia con la entrevista que se realizara a dos profesionales en Trabajo Social y la historia de vida de dos estudiantes de la Uleam, siendo una fase exploratoria, debido a que es el primer contacto que se tiene con el objeto de estudio, permitiendo contar con la apertura para obtener la información necesaria para la investigación.

Para interpretar la información recopilada a través de la técnica de la entrevista, se lo realizara mediante el método inductivo, porque permite analizar las respuestas de la entrevista que se le realizara a los profesionales en Trabajo Social, además de conocer como es su intervención psicosocial en procesos de duelo por Covid-19.

Descripción del Proceso de Categorización

A continuación, se muestra una tabla donde se da a conocer las categorías y conceptualización del proyecto de investigación: Duelo por Covid-19 e intervención psicosocial: caso ULEAM.

Tabla 2

Descripción del proceso de categorización

Categorías	Conceptualización	Autores	Subcategorías	Técnicas	Instrumentos
Duelo	El duelo es un proceso emocional que cada individuo vive de forma distinta. El equilibrio de nuestras emociones se rompe ante la muerte de un ser querido y es entonces cuando aparece el dolor por la pérdida.	Azul (2017)	Duelo en familias Fases del duelo Tipos de duelos Apego	Historia de Vida	Cuestionario de Historia de vida
Covid-19	<u>Covid-19</u> es una enfermedad infecciosa causada por un nuevo coronavirus identificado por primera vez en diciembre de 2019. Los coronavirus son una familia de virus que se sabe que causan infecciones respiratorias	Human Rights Watch (2020)	Duelo en tiempos de Covid-19 Afectaciones psicosociales por Covid-19. Funerales en contexto de pandemia por Covid-19.	Entrevista Historia de Vida	Cuestionario de entrevista

Categorías	Conceptualización	Autores	Subcategorías	Técnicas	Instrumentos
Intervención del Trabajo Social	La intervención de trabajo social, es un proceso de construcción social frente a situaciones problemáticas que presentan sujetos en contextos específicos. Proceso en el que se hacen presentes la interacción simultánea entre un marco de profesionales, sujetos y situaciones, así como otro marco en el que interactúan teoría y práctica	Barreto Pico (2017)	Rol del Trabajador Social Intervención psicosocial	Entrevista	Cuestionario de entrevista

Elaborada por Stefany Lucero Suárez Zambrano

Descripción del Proceso de Triangulación

Forni y De Grande, (2020) relata que, “En investigación social, “triangular” significa combinar distintas fuentes de datos, investigadores, teorías o métodos en el estudio de un fenómeno” (p. 2).

La triangulación es un estrategia utilizada en la investigación cualitativa, para el uso de varios metodos, en este caso se utilizara la entrevista y la historia de vida, que nos permite obtener informacion detallada de la investigacion.

En la entrevista, los Trabajadores Sociales daran a conocer su intervención ante la pérdida de un ser querido por Covid-19, como actuan y que procedimientos realizan; en la historia de vida estudiantes relataran como es el proceso de duelo por la pérdida de un integrante de su nucleo familiar por el Covid-19.

Descripción del Proceso de Graficación

La graficación de procesos ayuda a comprender la información que se quiera mostrar de una forma rápida y precisa, esta técnica es importante, debido que se utiliza para mostrar una conexión del desarrollo de una investigación de alguna problemática existente.

Para establecer una gestión basada en procesos en la organización se tienen que identificar todos los procesos que se incluirían en cada uno de los tres grandes bloques: estratégicos, operativos y de soporte. A partir de aquí, se elabora el mapa de procesos que ayudará a identificar las interrelaciones de cada uno de ellos. Para definir el detalle de cada uno de los procesos no hay nada mejor que hacer

un Diagrama de Procesos, mediante una representación gráfica podemos ver todas las “minitareas” que forman este proceso (pro-optim, 2018).

En el trabajo de investigación no se llevó a cabo el proceso de graficación, debido a que la investigación se construyó con información de artículos científicos, libros, documentos de sitios web, donde se recabo información necesaria para la culminación de proyecto de investigación.

Características de los Investigadores

La autora de este proyecto de investigación es Stefany Lucero Suarez Zambrano de 22 años de edad con número de cédula 131255998-0 originaria del Cantón Manta-Manabí-Ecuador, estudiante del noveno semestre de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Durante el proceso de aprendizaje y experimentación ha realizado prácticas de observación en el Área Social, Educativa, Salud en el Centro de Reclusión Penitenciario de Jipijapa y la Clínica de Rehabilitación de drogo dependencia; Practicas de Desarrollo Local en la zona rural de Montecristi, Comunidad “Pepa de Huso”; Prácticas de intervención Social en el Sector Bellavista de la Parroquia San Mateo; Prácticas de Intervención Especifica con grupos de atención prioritaria en el Patronato Municipal de Amparo de Manta; Prácticas de Intervención Especifica en la Unidad Educativa Fiscal “Carlos Pólit Ortiz”; Prácticas preprofesionales en el a Unidad Educativa “Pedro Balda Cucalón”; Prácticas preprofesionales en el área de Salud modalidad Online y Prácticas preprofesionales en el área laboral modalidad Online Durante este proceso realizo actividades como: visitas domiciliarias, registro de fichas técnicas, elaboración de informe social, talleres de prevención, circulo restaurativo, registro de fichas educativas, durante la modalidad virtual realizo actividades como:

elaboración de ficha social, elaboración de informe preliminar, entrevistas a Trabajadora Social área empresarial, estudio de caso, investigación en contexto laboral y realización de programa de bienestar laboral.

El objetivo que tiene la investigadora en el proyecto de investigación es conocer la intervención psicosocial que brinda un profesional en Trabajo Social ante la pérdida de un ser querido por la pandemia denominada Covid-19, además de conocer los aspectos emocionales y procesos de duelo que sobrellevan personas que han perdido a un miembro de su familia por dicho virus.

Consideraciones Éticas

Dentro de la investigación se consideró aspectos éticos y profesionales como la autorización para la realización de entrevistas a Trabajadoras Sociales e historias de vida a estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, además de la confidencialidad de en entrevistas e historias de vida, respetando el criterio de cada una de las personas inmiscuidas en la investigación, dando a conocer el propósito de la participación de cada uno de ellos dentro del proyecto de investigación.

En el presente proyecto de investigación se considera el siguiente Código de Ética de Trabajo Social.

Código de Ética para Graduados en Servicio Social o Trabajo Social (2017)

Capítulo I

1.- “El Trabajador Social tiene el derecho de ejercer libremente su profesión dentro del marco de la Constitución Nacional y las Leyes”. (Consejo profesional Trabajo Social, 2017)

3.- “El Trabajador Social debe respetar y hacer respetar las normas de ética y arancelarias, teniendo el derecho de requerir sea respetada la dignidad y el decoro de su accionar profesional”. (Consejo profesional Trabajo Social, 2017)

5.- Es deber y derecho:

a) Accionar en apoyo y defensa de la profesión a través de la divulgación de sus objetivos y niveles de acción e intervención, en procura de lograr una mejor calidad de vida de las personas, grupos, comunidades e instituciones, en todo lugar de inserción laboral.

b) Participar activamente en la vida del Consejo Profesional, formulando aportes de toda incumbencia que apunten al enriquecimiento profesional, así como formular quejas y denuncias en oportunidad de resultar impedido el libre e idóneo desarrollo de la actividad profesional. Tiene el derecho de elegir y ser elegido como autoridad del Consejo.

c) Actuar con responsabilidad e idoneidad técnico profesional, siendo la capacitación permanente, el conocimiento científico y la metodología profesional, los requisitos para sustentar un adecuado nivel de desempeño. (Consejo profesional Trabajo Social, 2017)

Capítulo II

Respecto de las Personas, Grupos y Comunidades

1.- “Es condición de la profesión de Servicio Social o Trabajo Social, el reconocimiento de los derechos de cada persona, grupo o comunidad, a desarrollarse en libertad con respeto mutuo y en el marco legal de la nación”. (Consejo profesional Trabajo Social, 2017)

2.- “Preservar la relación de confianza mutua entre persona, grupo y comunidad y el profesional, que implica secreto profesional y uso responsable de la información y divulgación, en función del tratamiento social”. (Consejo profesional Trabajo Social, 2017)

Capítulo IV: Análisis de Contenido

Análisis Descriptivo

El presente proyecto de investigación se realizó obteniendo información en fuentes científicas e informantes claves, en las historias de vidas realizadas a estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí de la ciudad de Manta se pudo conocer aspectos emocionales y el proceso de duelo que llevan estas personas ante el fallecimiento de un ser querido por la pandemia Covid-19, la tristeza sin duda es la emoción que está presente en eventos como la muerte de un familiar o allegado, el no poder realizar un funeral y despedir a su ser querido como normalmente se realizaba antes de la pandemia, ha sido lo más duro para estas estudiantes y sus familiares, este es un proceso del duelo en donde familiares dan el último adiós a esa persona que ya no está

en la vida terrenal, se logró observar el miedo a contagiarse o perder a otro ser querido a causa del Covid-19. La depresión, angustia y el dolor son parte de su proceso de duelo, a las dos estudiantes se las percibió muy decaídas, una de ellas presento llanto fácil al relatar su historia, es normal que durante los primeros meses se les haga difícil hablar de esa persona que ha fallecido, que sus recuerdos hagan salir lágrimas y que puedan retomar sus actividades diarias.

En el proceso de enseñanza y aprendizaje una de las estudiantes ha presentado dificultad en reincorporarse a sus estudios porque desarrollo depresión y le costaba entender que su padre había fallecido, su estado de ánimo no le permitía realizar actividades que normalmente hacía, como realizar tareas, conectarse a clases virtuales o relacionarse con otras personas, la otra estudiante menciona que, pese a su tristeza, sacó valor para continuar con su vida diaria escolar y no afectar sus notas.

En las entrevistas realizadas a dos profesionales en Trabajadoras Sociales de la Uleam, se obtuvo información de cómo una de estas profesionales ha intervenido en procesos de duelo por Covid-19 y la otra profesional brindó información de cómo ella intervendría en estos casos, debido a que no ha realizado intervención a personas que están pasando por el duelo a causa del Covid-19.

Como resultado se puede decir que la intervención psicosocial que brinda un profesional en Trabajo Social es fundamental en el proceso de duelo por Covid-19, debido a que las personas que están pasando por este duelo se encuentran en un estado de tristeza, dolor, aislamiento, temor, depresión el cual necesitan ser orientados y llegar a los familiares de manera asertiva y que puedan superar o asimilar el duelo, el efectuar

seguimientos y derivaciones son actividades que se realizan en el proceso de intervención en donde el Trabajador Social busca brindar una atención de calidad y calidez, y que el proceso de duelo por Covid-19 no sea altamente destructivo para estas familias y que estas pueda continuar con su vida a pesar del dolor por la pérdida de un familiar por la pandemia.

Las profesionales en Trabajadoras Sociales comentan que el abordaje en estos casos suele ser de primeros auxilios o internación rápida debido a que nadie estaba preparado para afrontar un fenómeno como el Covid-19, la intervención familiar es un modelo en el cual estas profesionales intervendrían, debido a que no solo una persona queda afectada por la muerte de un ser querido si no toda la familia, otros de los modelos utilizados en estos casos es el modelo de intervención en crisis, porque va direccionado a personas o familias que están pasando por un momento traumático en este caso la muerte de un miembro de su familia.

Análisis Concluyente

En el análisis obtenido por las entrevistas e historias de vida se concluyó de la siguiente manera.

Se logró analizar el proceso de intervención que un profesional en Trabajador Social brinda a personas que han perdido a un ser querido por la pandemia Covid-19 como: visitas domiciliarias, diagnóstico, seguimiento, derivaciones, orientación.

Se constató que en la intervención de duelo es necesario que el profesional en Trabajador Social trabaje con toda la familia, debido a que este problema no solo afecta a una persona.

Se dio conocer que, dentro de la intervención, el seguimiento es un proceso necesario, debido a que cada individuo es diferente y por tal su duelo no es igual a que sus demás familiares.

Se pudo conocer que el duelo es diferente a cuando no existía el Covid-19, debido a que, por protocolos de bioseguridad y acuerdos nacionales e internacionales con el Ministerio de Salud Pública, la Organización Mundial de la Salud y el Gobierno Nacional, no se permite la realización de funerales ni aglomeración de personas por el confinamiento, para evitar la propagación de Covid-19, las familias de personas que murieron a causa de este virus, no pudieron realizar la despedida de su familiar como normalmente se realizaba.

A nivel emocional si afecta el hecho de no poder realizar un funeral y que todos los familiares y amigos despidan a su ser querido que partió a la vida eterna, y no poder visitarlo a un cementerio como normalmente se realizaba antes de la pandemia.

Se logró conocer el proceso de duelo por el que dos estudiantes de la Uleam están viviendo.

El desarrollo emocional de las dos estudiantes empezó desde el momento en que se determinó que uno de sus seres queridos era positivo en Covid-19, presentaron sentimientos como miedo a contraer el virus, morir a causa de este, durante la muerte del familiar, ellas desarrollaron sentimientos de angustia, tristeza no solo por la pérdida, sino porque no podían despedir a su ser querido como es de tradición.

En lo académico, las estudiantes no se vieron afectadas a final de semestre, debido a que la modalidad virtual permite que las clases sean tomadas desde la comodidad de sus casas y el apoyo por parte de los docentes que permitieron recuperar notas de tareas que no se presentaron por la situación en la que están atravesando.

Limitaciones

Las limitaciones que se presentaron para realizar el proyecto de investigación fueron las siguientes:

Por preservar la seguridad de los informantes claves y la del investigador las entrevistas e historias de vida se realizaron de manera virtual.

No lograr contactar a más Trabajadores Sociales de la Uleam que hayan intervenido en duelos por Covid-19, por falta de contactos y porque muchos de estos profesionales no han intervenidos en estos casos.

Las historias de vida fueron cortas debido a que a las estudiantes les costaba hablar del tema y brindar más información.

Algunos estudiantes no quisieron ser entrevistados para realizar la historia de vida, debido a que están en un proceso de duelo muy reciente y no querían hablar del tema con alguien al cual no conocían.

Recomendaciones

Que las intervenciones del profesional en Trabajo Social sean a largo plazo, debido a que las afectaciones psicosociales en una familia que ha perdido a un ser querido por Covid-19 son tardías, por el miedo de perder a otro familiar o por el proceso de duelo, y las restricciones que se han implementado por la pandemia, como no permitir funerales y el ingreso de visitar a cementerios.

Las estudiantes que fueron parte de los informantes claves para la investigación puedan ser asistidas a una intervención psicosocial por un profesional en Trabajo Social.

Establecer estrategias por parte del profesional en el Trabajo Social que ayuden con el proceso de duelo por Covid-19 de estudiantes de la Uleam y sus familias.

Capacitar a los profesionales en Trabajo Social de la Uleam para que muchas personas tengan acceso a una intervención psicosocial en duelos pro Covid-19.

Referencias

- García Hernández , A. (2016). *La perdida y el duelo: una experiencia compartida*. España: Bubok Publishing S.L.
- Álvarez Calvo, C., & García Coca , J. (2015). Afrontamiento del duelo en el ámbito de nido vacío. Importancia del acompañamiento en la gestion del duelo desde la intervención del Trabajo Social. *UNIVERSIDAD DE VALLADOLID*, 35.
- Araujo, M., Garcia , S., & Garcia, B. (11 de mayo de 2020). *ScienceDirect*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862120303089?via%3Dihub>
- Arellano, P. (30 de marzo de 2020). *DerechoEcuador*. Obtenido de <https://www.derechoecuador.com/covid--19-y-el-derecho-a-la-salud>
- Arrufat, G. A. (8 de abril de 2020). *psicologia-online*. Obtenido de https://www.psicologia-online.com/tipos-de-duelo-y-sus-caracteristicas-4988.html#anchor_6
- Ávila, G. (septiembre de 2017). *Margen86*. Obtenido de https://www.margen.org/suscri/margen86/avila_86.pdf
- Azul, G. (01 de marzo de 2017). *Gala azul*. Obtenido de <https://www.galaazul.cat/es/blog/135-diferencia-entre-el-duelo-y-el-luto.html>
- Barreto Pico, M. (2017). Papel del trabajador social en las adicciones. *Dominio de las ciencias Vol. 3, núm. 4, octubre, 2017, pp. 310-326*, 16.
- Carril, R. (2020). Covid-19, Duelo y Familias. La relación de ayuda en Trabajo Social Sanitario . *geriatricarea* .

- Castillo, R., Ferreira, A., Jaimes, C., Catañeda, M., & Moreno, J. (2020). Pérdida, duelo y salud mental en tiempos de pandemia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander.*, 2.
- Castro, C. (11 de mayo de 2020). *Unir*. Obtenido de <https://www.unir.net/ciencias-sociales/revista/noticias/trabajo-social-coronavirus/549204987188/>
- Clinic, M. (22 de Diciembre de 2020). *Mayo Clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>
- Consejo profesional Trabajo Social. (7 de noviembre de 2017). *Consejo profesional Trabajo Social*. Obtenido de <https://www.trabajo-social.org.ar/codigo-de-etica/#:~:text=%2D%20El%20Trabajador%20Social%20tiene%20el,Constituci%C3%B3n%20Nacional%20y%20las%20Leyes.&text=%2D%20El%20Trabajador%20Social%20debe%20respetar,decoro%20de%20su%20accionar%20profesional>.
- De Sousa, M. J. (2020). *psonrie*. Obtenido de <https://www.psonrie.com/noticias-psicologia/duelo-en-tiempos-de-covid-19>
- Dolors, M. (20 de febrero de 2017). *siquia*. Obtenido de <https://www.siquia.com/2017/02/duelo-patologico/>
- Domingo, V. V. (2016). Duelo patológico. *Medicina Psicosomática y Psicoterapia, volumen v(numero 2)*, 23.
- Fabara. (2020). *Faraba*. Obtenido de <https://fabara.ec/blog-es/decretos-acuerdos-y-resoluciones-firmados-en-torno-a-la-emergencia-sanitaria-por-covid-2019/>

- Forni, P., & De Grande, P. (2020). Triangulación y métodos mixtos en las ciencias sociales contemporáneas. *Revista mexicana de sociología*, 31.
- Funeuskadi. (30 de Octubre de 2019). *FUNEUSKADI*. Obtenido de <http://www.funeuskadi.com/blog/fases-del-duelo-elisabeth-kubler-ross/>
- Gamo, E., & Pazos, P. (2009). El duelo y las etapas de la vida. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 16.
- Garcia, E. (10 de mayo de 2019). *La mente es maravillosa*. Obtenido de <https://lamenteesmaravillosa.com/la-intervencion-social-en-las-etapas-del-duelo/>
- Garcia, I., & Bellver, A. (2019). El proceso de duelo. *psicobioquímica*, 16.
- Garcia, I., & Bellver, A. (2019). El proceso de duelo. *psicobioquímica*, 16.
- Garcia, I., & Bellver, A. (2019). EL PROCESO DE DUELO. *psicobioquímica*, 16.
- García, R. (2018). El proceso de duelo desde la Terapia Familiar Sistémica. *Comillas Universidad Pontificia*, 23.
- Garciandía Imaz, J. A. (2013). Familia, suicidio y duelo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, vol. 42, núm. 1, 10.
- Geymonat, N. (2016). Duelo en madres que han perdido un hijo de manera inesperada. *Universidda de la Republica Uruguay*, 26.
- Gomez Sancho. (2018). *El duelo y el luto*. Ciudad de Mexico, Mexico: El Manual Moderno.
- Gómez Sancho, M. (2018). *El duelo y el luto*. Ciudad de Mexico: Editorial El Manual Moderno.

Guerrero Bejarano, M. A. (2016). La investigación cualitativa. *INNOVA Research Journal 2016*, Vol 1, No. 2, pp. 1-9, 9.

Human Rights Watch. (19 de Marzo de 2020). Obtenido de <https://www.hrw.org/news/2020/03/19/human-rights-dimensions-covid-19-response>

John Jaramillo, A. O. (2013). El duelo como fenomeno psicosocial. *Poiesis*, 9.

Leiva, A. M., Nazar, G., Martínez, M., Petermann, F., & Celis, C. (21 de Agosto de 2020). *SciELO*. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100302

Lince, V. E. (2020). Disrupción, muerte y duelo en tiempos de Covid-19. *FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS*, 182., 305.

Lorenzo, A., Diaz, K., & Zaldívar, D. (2020). *revistaccuba*. Obtenido de <http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/839>

Moreno, s., Martín, P., & Marián, P. (2016). Familia y duelo. *Facultad de Psicología-Universidad de Valencia* , 13.

Mosquera, A. C. (2020). El duelo por el Covid-19 desde el Trabajo Social. *Consejo General del Trabajo Social*, 4.

Muñoz, E. V. (2017). *TRABAJO SOCIAL Y DUELO EL TRABAJADOR SOCIAL COMO FACILITADOR DE LOS PROCESOS DE DUELO*. Murcia: impulsar emp ment.

- Policia Nacional del Ecuador. (5 de abril de 2020). *ministeriodegobierno*. Obtenido de <https://www.ministeriodegobierno.gob.ec/wp-content/uploads/2020/04/Anexo-2-Directrices-Generales-PNE-COVID-19.pdf>
- pro-optim. (20 de marzo de 2018). *pro-optim*. Obtenido de <https://blog.pro-optim.com/gestion-empresarial/representacion-grafica-de-los-procesos/>
- Quiles, Y. (2016). Programa de intervención en duelo en adolescentes que han perdido un progenitor. *Universitas Miguel Hernandez* , 21.
- Sierra, V., Salina, J., & Santillan, C. (Noviembre de 2017). *ScienceDirect*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007078018300026>
- Smud, M. (2016). *Acta Academica* . Obtenido de <https://www.academica.org/000-044/854>
- Solíz, M. F., Sandoval, M. E., Reyes, C., & Yépez, A. (2020). ¿CÓMO PREVENIR, ENFRENTAR Y ACOMPAÑAR LAS AFECCIONES PSICOSOCIALES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19? *Universidad Andina Simon Bolivar*, 14.
- Villalobos, H., Sidedor , K., & Prieto, Y. (2020). *repository.ucc*. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/19888/1/2020_formas_afrontar_duelo.pdf
- Viscarret, J. (2009). Modelos de intervencion en trabajo social. *Fundamentos del trabajo social*, 27. Obtenido de <https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/31927508/capitulo-8-modelos-de-intervencion-en-ts.pdf?1379763903=&response-content->

disposition=inline%3B+filename%3Dcapitulo_8_modelos_de_intervencion_en_ts.pdf&Expires=1598815383&Signature=HbvUXkpFF4EmFkAGh8dMWMPJMvj

Wiersinga WJ, P. H. (2020). ¿Qué es COVID-19? *JAMA*. 2020; 324 (8): 816. doi: 10.1001 / *jama.2020.12984*.

Zi Yue Zu, M., Meng Di Jiang, M., Peng Peng Xu, M., Wen Chen, M., Qian Qian N, P., Guang Ming Lu, M., & Long Jiang Zhang, M. (2020). Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19): una perspectiva desde China. *Radiología* , 200490., 11.

Zurita, G. (22 de marzo de 2019). *Galene*. Obtenido de <https://galene.es/duelo/duelo-patologico/>

Zurita, G. (22 de marzo de 2019). *Galene*. Obtenido de <https://galene.es/duelo/duelo-patologico/>

Anexos

Anexo #1

Entrevista a Trabajadora Social

Fecha: 11/01/2021

Nombre del entrevistado: Lic. Alexandra Benítez Chávez.

Preguntas

- 1. ¿Ha brindado intervención psicosocial a una persona que haya perdido algún familiar por Covid-19?**

Si, en múltiples ocasiones he realizado la intervención social a familiares que han perdido a algún familiar por cuestiones de Covid-19, ya sea de manera presencial o virtual, es decir mediante diversos medios de comunicación; WhatsApp, llamadas o mensajes de texto. Es importante manifestar, que en muchas ocasiones donde la familia pierde a uno de sus integrantes por el Covid-19, también queda uno de ellos con esa enfermedad, es por ello que también se direcciona al familiar.

- 2. ¿Qué tipos de técnicas utilizó o utilizaría en la intervención?**

Antes de exponer que modelos de intervención se aplica antes la pérdida de un familiar por Covid-19, es sustancial manifestar, que en aquel momento se actúa de manera rápida, dado que ningún profesional ha estado preparado a afrontar este nuevo reto durante la pandemia. Pero, dentro de los procesos metodológicos que se aplica dentro de la intervención es la entrevista mediante medios de comunicación digital,

referente a la elaboración del cuestionario para la entrevista en muchas veces por la naturaleza de la intervención no se aplica. Lo que si utiliza de manera secuenciada es el seguimiento del caso, de igual manera, la técnica el sondeo que permite realizar un diagnóstico eficiente. En pocas palabras es un abordaje directo con el usuario

3. ¿Con qué enfoque se basó o se basaría en la intervención?

La intervención que se ha realizado tiene dos enfoques, por un lado, el humanismo y por el otro la aplicación del modelo de intervención en crisis, por la magnitud de caso, es decir por la pérdida de algún miembro de la familia. Por ende, el abordaje desde el Trabajo Social debe estar direccionado a la familia en general y dale el soporte para que pueda superar la pérdida o muerte del familiar. Pero cuando me refiero al Humanismo hago énfasis a la parte humana del ser humano para dotar de fortaleza a la familia

4. ¿Se realizó el seguimiento del caso?

Como se expuso al inicio, es una intervención rápida ante la situación de la pandemia, pero si he realizado el seguimiento del caso a la familia, para verificar su avance en la etapa del duelo y si ya supero o asimiló la pérdida del familiar, sobre todo para verificar el estado de salud de otros miembros de la familia, ya que cuando alguien muere por Covid-19 siempre queda uno o varios integrantes de la familia con ese virus y es por ello que se amplía el seguimiento.

5. ¿Qué tiempo duro la intervención?

Depende mucho de la familia, dado que cada una tiene dinámicas diferentes al momento de pasar de la etapa de duelo, por lo general el tiempo de intervención oscila entre uno a cuatro meses e incluso mucho más.

6. ¿Qué relación tenía la persona con el fallecido?

En los diversos casos donde he aportado con una intervención, han sido hermano, cónyuges, hijos/as, tíos, es decir, los más allegado de la persona fallecida.

7. ¿Qué aspectos emocionales percibió del usuario que está pasando por el duelo?

Depende mucho de la persona, ya que cada una asimila el duelo de distintas formas, pero algunas veces note, angustia, llanto, temor, aislamiento, inseguridad, miedo de salir de casa, desesperación, pero una de las emociones que más se repite es el temor o miedo al Covid-19, tanto para la familia que este bien o para la que tiene esta enfermedad, es por ello que la intervención también se aplica a ellos, aún más porque pasa por esa situación y les acarrea un desquebranto en la salud.

8. ¿Cómo se desarrolla el duelo en estas personas?

Depende de la familia, en muchas veces pasan el mayor tiempo llorando y con temor a la enfermedad, pero también he visto casos que se reprimen y no dejan notar su dolor y aquello requiere un mayor esfuerzo al momento de acercarse o contactarse para la intervención.

9. ¿El proceso de duelo es igual o diferente a cuando no existía el Covid-19?

Por ningún lado se puede comparar aquello, pero el dolor por la pérdida de un familiar por Covid-19 genera grandes repercusiones en la familia, dado que los aíslan y a veces pasan etapa de duelo solos o con otro familiar que tiene esa enfermedad.

10. ¿Las intervenciones se realizan de manera virtual o presencial?

A los inicios de la pandemia se realizó de manera virtual, pero en los últimos meses lo he realizado de manera presencial una que otra vez, dado que tengo que preservar mi salud y la de mi familia, y cuando he ido donde la familia he llevado todos los equipamientos de bioseguridad.

11. ¿Qué tan importante para usted como profesional del Trabajo Social es la intervención que se brinda a una persona que está pasando por el duelo?

La intervención profesional es importante, siempre y cuando el profesional que lo realice debe tener cualidades humanísticas que pueden llegar al familiar de manera asertiva, de igual manera debe tener un alto grado de comunicación y la cautela para saber en qué momento preguntar y en cual no, con la finalidad de que la familia pueda superar la etapa de duelo, sobre todo dotar de herramientas para que la familia supere la pérdida de manera eficiente.

Anexo # 2***Entrevista a Trabajadora Social*****Fecha:** 14/01/2021**Nombre del entrevistado:** Lic. Jazmín Moreira Valencia.**Preguntas**

1) ¿Se siente capacitada para brindar una intervención psicosocial a una persona que haya perdido algún familiar por Covid-19?

Consideró que como trabajadora social, como psicóloga clínica, si puedo brindar una intervención psicosocial, puede ser individual o en grupos familiares, sobre la situación del contexto el cual estamos viviendo, ha habido muchas pérdidas familiares por Covid-19 por la pandemia que estamos pasando y se pueden dar desde los primeros auxilios psicológicos en un proceso de crisis, porque en esta situación los primeros auxilios psicológicos se dan en las primeras horas, ya el proceso de intervención la práctica ya de forma específica utilizando técnicas psicosociales, técnicas psicológicas para el duelo es importante cumplirlo, si me siento capacitada para realizar una intervención psicológica y también la intervención con las familias.

2) ¿Qué tipos de técnicas e instrumentos utilizaría en una intervención de duelo por Covid-19?

Para un duelo por Covid-19 es importante realizar una guía clínica, aplicar una guía clínica, primero la apertura emocional porque es un proceso también de crisis,

análisis emocional, es decir las familias saben que su ser querido está en un hospital, acompañamiento en esta parte de analizar emocionalmente la situación o el contexto del cual estamos pasando, también es importante como técnica la despedida, en este contexto no se ha podido despedir a los familiares por la situación en la que estamos pasando, entonces si no se puede hacer una despedida virtual o por algún medio escrito se puede hacer una despedida simbólica, también es importante reparar o tratar de integrar la pérdida en cuestión a la relación con el familiar, también es importante como técnica vincular los objetos de la persona que ha fallecido y es importante también realizar un proceso de intervención con algunos profesionales trabajador social, psicólogo, integración de la familia, que va a ser muy importante para aplicar en la parte de las técnicas e instrumentos también es importante vivir cada etapa de duelo, identificar también cada etapa de duelo, para hacer un proceso de intervención que puede ser individual como grupal.

3) ¿Con qué enfoque y/o modelo basaría la intervención?

Referente al modelo, el enfoque intervención se puede dar algunos modelos, desde el modelo de intervención en crisis, el modelo psicosocial, modelo de resolución de conflictos, también se puede dar modelos de intervención familiar, terapia familiar, porque no sólo es una persona la afectada sino varias personas, cualquiera que sea el modelo o el enfoque el modelo de intervención todo es un camino a seguir, es decir todos los modelos no dan técnicas e instrumentos para actuar, entonces también se tendría que analizar cuál es la situación de la familia.

4) ¿Se debe realizar el seguimiento del caso? ¿Porque?

Definitivamente se debe realizar el seguimiento del caso, porque como había mencionado en la pregunta tres cada familia y cada individuo es diferente, las diversas situaciones por Covid-19 son muy diferentes, no es igual que falleció por una enfermedad, a que falleció por Covid-19, la situación es diferente y por tal situación se debe manejar diferentes formas.

5) ¿Qué tiempo debería durar la intervención?

El proceso de intervención dependerá también de los objetivos que en este caso el paciente como nosotros psicoterapeutas, como trabajadores sociales, hemos establecido con el paciente porque para lo el paciente A el proceso de intervención es dos veces a la semana una hora para el paciente B este caso puede ser una vez al mes, también dependerá el tipo de duelo, cómo está resolviendo el duelo y siempre los objetivos se pueden replantear, entonces sobre todo un proceso de duelo proceso de resolución de situación en la parte emocional siempre se establecen a mediano plazo.

Un Duelo patológico es un duelo no resuelto, es un proceso de intervención a largo plazo.

6) ¿Qué aspectos emocionales se percibe de una persona que está pasando por el duelo?

Los aspectos emocionales cuando una persona está pasando por una etapa de duelo, por un proceso de duelo, pueden ser muy diferentes, puede ser mucha tristeza, enojo, culpa, desesperación, en otros casos alivio, si ha tenido alguna enfermedad en este

caso desde hace muchos años, en otras personas puede ser esperanza, ¿porque? porque por la fe que tiene, es decir se van a un lugar mejor, a otra vida va con Dios, etcétera entonces dependiendo también del ciclo de duelo, puede haber también arrepentimiento por lo que no se dijo, por lo que no se hizo, pensamientos también en este caso pensamientos recurrentes, inclusive de tristeza, pensamientos negativos, inclusive hacerse daño, entonces las manifestaciones de duelo por los pensamientos y sentimientos es normal, hasta un punto es normal por la pérdida y superarlo también la pérdida emocional también es otro proceso que se debe realizar, entonces estos son los aspectos que comúnmente se percibe una persona que está pasando por el duelo.

7) ¿Cómo cree usted que se desarrolla el duelo en estas personas?

Este punto número siete es muy importante, sobre el desarrollo del duelo de las personas las personas pasan por diferentes etapas de duelo, puede ser inclusive pues hay algunas fases, primero hay una etapa de negación de la persona, después la etapa de ira, después la etapa tres, que es la etapa positiva, que es la etapa de negociación y aceptación, también algunas partes en algunas situaciones, algunas etapas, algunas áreas de la persona también una etapa de depresión y una etapa por último de aceptación pero esto también conlleva un proceso.

8) ¿Cree usted que el proceso de duelo en una persona es igual o diferente a cuando no existía el Covid-19?

Todos los duelos todas las pérdidas son diferentes, claro que el proceso de duelo referente al covid-19 es muy diferente a los otros procesos de duelo, debido a una enfermedad, debido a un accidente, etc ¿Porque? Porque no existe esta etapa de la

despedida, entonces para las personas es muy duro saber que no se pueden despedir de sus seres queridos y por ende hay sentimientos en la cual no se despidió, no se pudo realizar ese último abrazo de la persona, entonces los procesos de duelo también tienen que ser adaptados o como falleció etc. Como fue el proceso, como pasó, en el proceso de intervención, es decir debe hacer un duelo ficticio, un duelo en este caso elaborado, para que la persona se puede despedir.

9) ¿De qué manera es factible realizar las intervenciones? ¿virtual o presencial?

Algunos Trabajadores Sociales o Psicólogos en esta pandemia realizaron procesos de intervención virtuales, aunque en lo personal es importante realizar un proceso de intervención presencial, pero por la pandemia no se puede exponer tanto al paciente como a nosotros como profesionales por el Covid-19, entonces sí es factible realizar un proceso de intervención virtual, lo importante es que en la consigna que se establece o en el detalle de la intervención se establezcan algunos parámetros que va a ser importantes para realizar una intervención productiva positiva.

10) ¿Qué tan importante para usted como profesional del Trabajo Social es la intervención que se brinda a una persona que está pasando por el duelo?

En realidad en esa pregunta en todos los procesos en las cual hay dolor humano, hay carencia afectiva, hay muchas tristezas, nosotros como trabajadores sociales estamos llamados a realizar un proceso de intervención, sea de prevención, sea de promoción, sea netamente intervención social específica, de seguimiento, derivación, es importante entonces más en esta etapa, en estas circunstancias la cual muchas familias han perdido

un ser querido, también nosotros somos importantes como profesionales para el proceso de intervención, para las redes de apoyo, etc. Entonces sí es importante que se brinde el proceso de intervención a personas o familias que están pasando por una etapa de duelo.

Anexo #3***Historia de vida*****Fecha: 06/01-2021****Estudiante M.E.Z.L.**

La señorita M.E.Z.L. tiene 20 años de edad, habita en la ciudad de Manta, en el Barrio Ulbirrios, es estudiante de la facultad de Agricultura, actualmente cursa por el 4to semestre, vive con sus padres y sus dos hermanas, hace 5 meses su abuela quien vivía en su vivienda murió por la pandemia Covid-19, la señora padecía de cáncer en la pierna izquierda, por el cual tuvo que ser operada en tiempos de confinamientos, se cree que ahí fue que sustrajo el virus, al principio recibió atención médica particular, pero a la semana se complicó y fue ingresada al IESS de la ciudad, permaneció en la casa de salud 15 días pero al no tener esperanzas de vida por parte de los médicos quienes sugerían intubarla, decidieron llevarla a casa con todos los cuidados de bioseguridad, y atención médica particular, en la vivienda nadie presentó síntomas de Covid-19, solo la abuela, su probabilidad de recuperación era diminuta, debido a que la señora tenía defensas muy bajas, el cáncer estaba muy avanzado y el Covid-19 había deteriorado sus pulmones, permaneció con oxígeno todo el proceso de intervención médica, a las dos semanas la abuela murió, la estudiante comenta que fue imposible contactar un médico que dictara un acta de fallecimiento para presentar la registro civil y obtener el acta de defunción, lo cual optaron por pagarle a un médico para obtener dicho documento, la señora solo pudo ser

velada el mismo día que falleció, pero con todos los protocolos de bioseguridad, solo asistieron al velorio sus hijos.

La estudiante nos relata que el proceso de duelo está siendo muy duro, para ella y para su familia, el hecho de no haber realizado un ritual fúnebre como normalmente se hacía y visitar a la señora en el cementerio los deprime, M.E.Z.L. comenta que desde el momento que su abuela fue diagnosticada con Covid-19 la vida les cambió, el miedo de perder a su abuela estaba desde el inicio, y el temor de contagiarse cada vez era más fuerte.

A nivel académico, el fallecimiento de su abuela no afectó mucho, la estudiante nos comenta que a pesar de la tristeza y dolor por el cual ella está pasando, ha tratado de estar pendiente con las tareas, aunque al principio no se conectaba a las clases virtuales, pero esto no afectó a su promedio, ella y su familia no recibió ningún tipo de ayuda profesional por el proceso de duelo, pero que recibió apoyo por parte de los docentes.

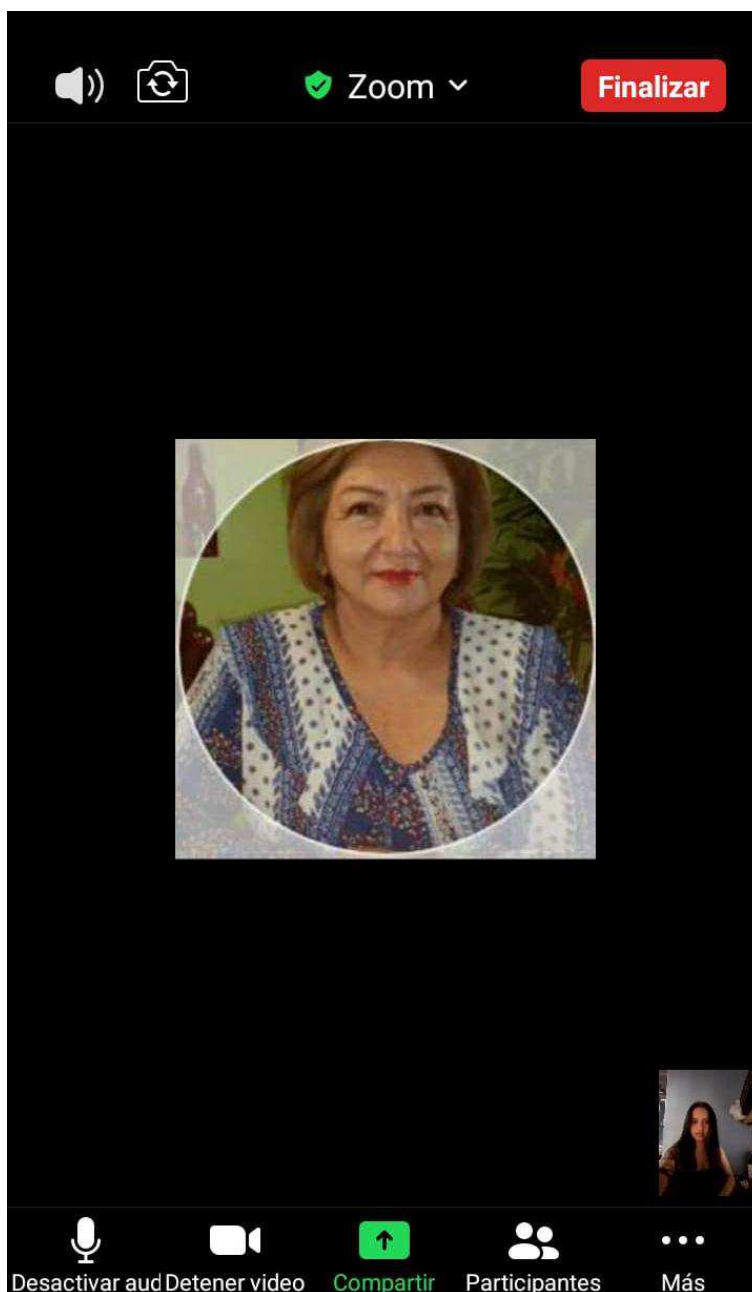
Anexo #4***Historia de vida*****Fecha: 18-01-2021****Estudiante S.M.L.Y**

La señorita S.M.L.Y. tiene 22 años de edad, habita en la Parroquia “Eloy Alfaro” de la ciudad de Manta, es estudiante de la facultad de economía de la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí” actualmente cursa el 7mo semestre, hace cuatro meses a su padre le diagnosticaron Covid-19, el presento síntomas como: fiebre muy alta, gripe, tos y dolor el en pecho, la estudiante comenta que todos en su vivienda tuvieron síntomas, pero leves excepto el papá, él fue atendido en una casa de salud cercana a su domicilio en donde solo le mandaron medicinas, pero él no mejoraba y optaron por ingresarlo al IEES, al tercer día su padre fue intubado porque no tenía mejoría, a la semana el señor muere, la estudiante nos comenta que la última vez que vio a su padre fue cuando lo ingresaron al IEES, cuando falleció solo podía ingresar una persona a reconocer el cadáver, los funcionarios de IEES y de la funeraria se encargaban de sepultar al señor con todos los equipos de bioseguridad, no se realizó funeral, no se permitio observar el cuerpo del señor, por protocolos del Ministerio de Salud Pública, la estudiante relata que está pasando por un proceso de duelo complicado, le cuesta hablar del tema, pero que necesita desahogar el dolor que está sintiendo, ha descuidado sus estudios, más sin embargo sus docentes la han apoyado para que no pierda el semestre y pueda presentar tareas atrasadas. Comenta que no ha

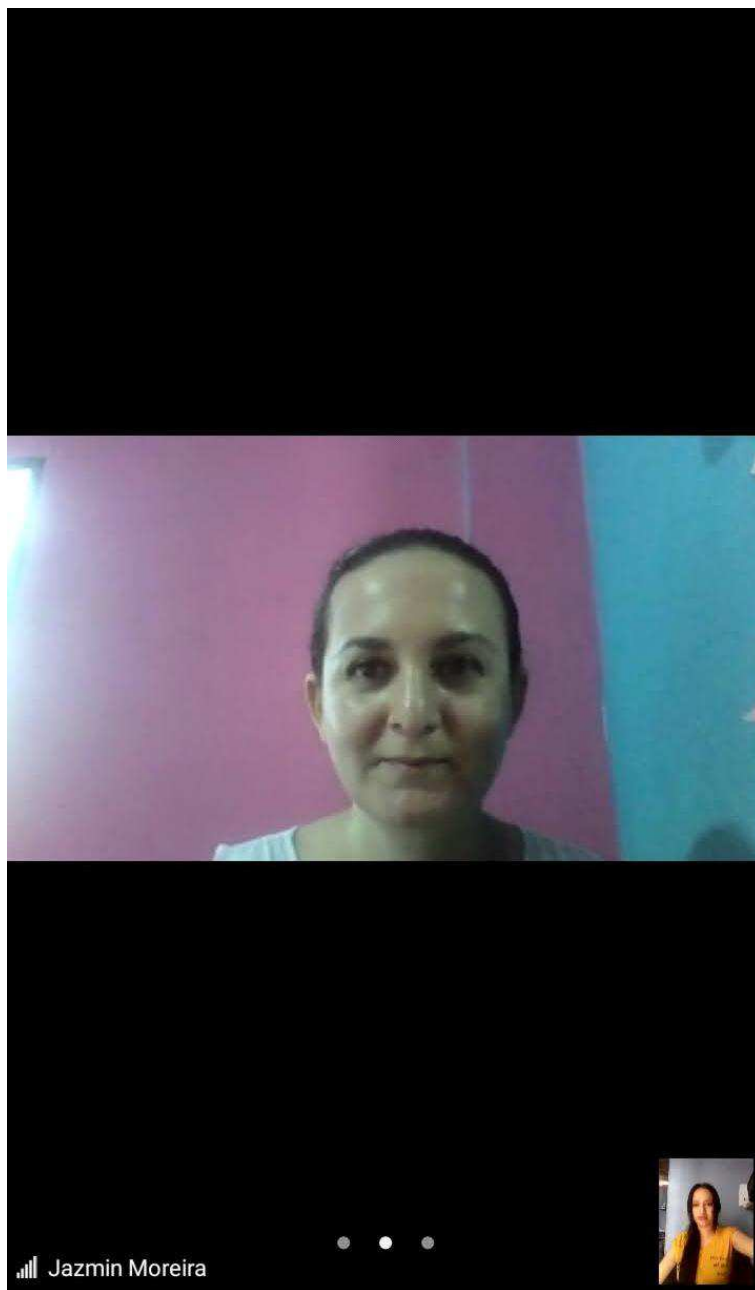
recibido ningún tipo de terapia profesional por parte de docentes de su facultad, pero la psicóloga del colegio donde estudio ha brindado apoyo y ha tenido reuniones virtuales con ella, para tratar asuntos de duelo.

Anexo #5

Ejecutando entrevista virtual vía Zoom a la Licenciada Alexandra Benítez profesional en Trabajo Social.



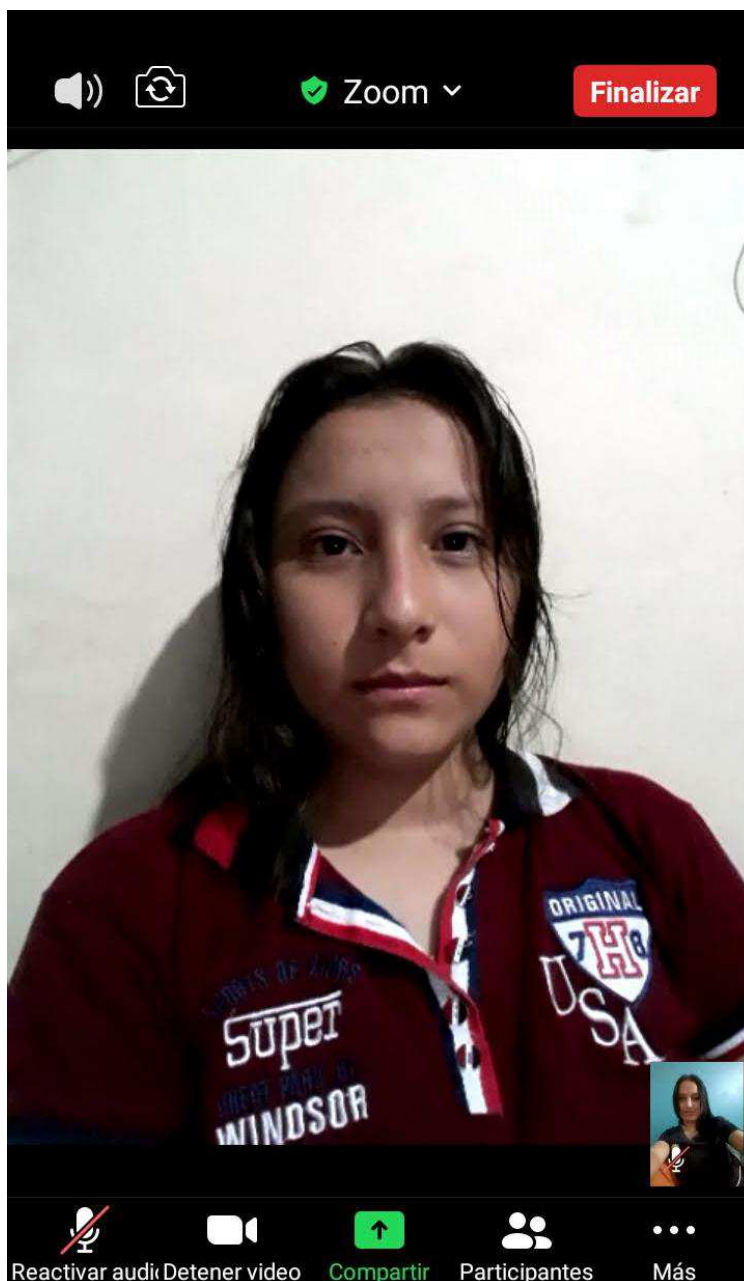
Anexo #6



*Ejecución de entrevista virtual vía Zoom a la Licenciada Jazmín Moreira profesional
en Trabajo Social*

Anexo #7

Ejecutando narración de historia de vida



Anexo #8*Ejecutando narración de historia de vida*