



UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

**Experiencia subjetiva del proceso de duelo por COVID-19 en universitarios
de Ayacucho**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciado en Psicología

AUTOR

Curi Prado, Maxs Diego (0009-0009-4184-4107)

ASESORA

Oré Kovacs, Nicole (0000-0001-8547-4755)

Lima, 05 de febrero de 2024

DEDICATORIA

A mi madre Zósima Prado Enciso, porque gracias a su esfuerzo y apoyo constante pude culminar mi etapa universitaria.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mi madre por haber confiado en mí desde el principio, por darme ánimos y por haberme dado la oportunidad de estudiar en esta prestigiosa universidad. Este trabajo de investigación, así como la carrera como tal, es un logro mío tanto como de ella.

A mi hermano James, por haber estado presente y mostrarme su apoyo en todo momento.

A mi hermana Roxana, por las palabras de apoyo y la calidez de las mismas.

A mis profesores, por compartir sus conocimientos y ser guías en esta etapa universitaria.

A mi asesora Nicole Oré Kovacs, por guiarme en esta recta final de mi carrera, por el apoyo brindado y por las correcciones realizadas en esta investigación.

A los participantes del presente estudio, porque gracias a sus valientes testimonios se pudo finalizar la tesis.

Experiencia subjetiva del proceso de duelo por COVID-19 en universitarios de Ayacucho

Resumen

Introducción: en el Perú se registró 220 602 fallecidos por COVID-19 hasta el 11 de diciembre de 2023. Gobierno Peruano estableció medidas de protección que limitaban el contacto físico. En consecuencia, el duelo fue más aislado y no pudieron realizar las despedidas fúnebres tradicionales, intensificando los síntomas de los dolientes.

Objetivo: describir la experiencia subjetiva del proceso de duelo por COVID-19 en universitarios de Ayacucho. **Método:** enfoque cualitativo fenomenológico. El instrumento fue la entrevista semiestructurada. La muestra constó de 10 universitarios entre 18 a 25 años de edad de Ayacucho que experimentaron el fallecimiento de su padre o madre por COVID-19. **Resultados:** Los participantes consideraban que la enfermedad no era muy grave, afrontaron el duelo mediante el aislamiento, el consumo de sustancias dañinas, las salidas frecuentes y finalmente la terapia; mejoraron sus notas en la universidad como una manera de honrar al familiar fallecido; se acercaron más a su familia y adoptaron nuevas responsabilidades. Asimismo, el duelo fue más limitado por la ausencia de sus costumbres a causa de la pandemia, puesto que no se podían realizar actividades con aglomeración de gente y estaba prohibido por las normas sanitarias. **Discusión:** los rituales de despedida son necesarios para elaborar un proceso de duelo más saludable, porque permite despedir a la persona fallecida. Los dolientes

buscan la manera de honrar al familiar fallecido, en este caso fue incrementando sus notas en la universidad.

Palabras clave: fallecimiento; pandemia; estudiante universitario; costumbres y tradiciones; rito.

Subjective experience of the mourning process for COVID-19 in university students from Ayacucho

Abstract

Introduction: In Peru, 220,602 deaths from COVID-19 were recorded until December 11, 2023. The Peruvian Government established protective measures that limited physical contact. Consequently, the mourning was more isolated and they could not carry out the traditional funeral farewells, intensifying the symptoms of the mourners.

Objective: to describe the subjective experience of the grieving process due to COVID-19 in university students from Ayacucho. **Method:** qualitative phenomenological approach. The instrument was the semi-structured interview. The sample consisted of 10 university students between 18 and 25 years of age from Ayacucho who experienced the death of their father or mother from COVID-19. **Results:** The participants considered that the disease was not very serious, they faced grief through isolation, the consumption of harmful substances, frequent outings and finally therapy; they improved their grades in college as a way to honor the deceased relative; They grew closer to their family and took on new responsibilities. Likewise, mourning was more limited due to the absence of its customs due to the pandemic, since activities could not be carried out with crowds of people and it was prohibited by health regulations. **Discussion:** farewell

rituals are necessary to develop a healthier grieving process, because they allow you to say goodbye to the deceased person. Mourners look for a way to honor the deceased family member, in this case it was by increasing their grades in college.

Keywords: decesase, pandemic, college student, customs and traditions, rites.

Experiência subjetiva do processo de luto por COVID-19 em universitários de Ayacucho

Resumo

Introdução: No Peru, foram registradas 220.602 mortes por COVID-19 até 11 de dezembro de 2023. O governo peruano estabeleceu medidas de proteção que limitaram o contato físico. Consequentemente, os enlutados ficaram mais isolados e não puderam realizar as tradicionais despedidas fúnebres, intensificando os sintomas dos enlutados.

Objetivo: descrever a experiência subjetiva do processo de luto pela COVID-19 em estudantes universitários de Ayacucho. **Método:** abordagem fenomenológica qualitativa. O instrumento foi a entrevista semiestruturada. A amostra foi composta por 10 estudantes universitários entre 18 e 25 anos de Ayacucho que vivenciaram a morte do pai ou da mãe por COVID-19. **Resultados:** Os participantes consideraram que a doença não era muito grave, enfrentaram o luto através do isolamento, do consumo de substâncias nocivas, das saídas frequentes e por fim da terapia; melhoraram suas notas na faculdade como forma de homenagear o parente falecido; Eles se aproximaram da família e assumiram novas responsabilidades. Da mesma forma, o luto foi mais limitado devido à ausência de seus costumes devido à pandemia, uma vez que as atividades não podiam ser realizadas com aglomeração de pessoas e era proibido pelas normas sanitárias. **Discussão:** os rituais de despedida são necessários para desenvolver um

processo de luto saudável, pois permitem dizer adeus à pessoa falecida. Os enlutados buscam uma forma de homenagear o familiar falecido, neste caso foi aumentando suas notas na faculdade.

Palavras-chave: morte; pandemia; estudante universitário; costumes e tradições; rito

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), refirió que el coronavirus [COVID-19] fue reportado a nivel mundial en Wuhan – China el 31 de diciembre de 2019. La Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2022), declaró al coronavirus como pandemia el 11 de marzo del 2020. Ruíz (2022), señaló que la cifra oficial de defunción por COVID-19 sería de 18,2 millones entre registrados y no registrados. La situación en América tampoco fue favorable ya que, hasta febrero de 2022, la Organización de Naciones Unidas (ONU, 2022), registró que hay más de 2,5 millones decesos. Según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2023), en el Perú se registró 220 602 personas fallecidas por COVID-19 hasta el 11 de diciembre de 2023. Asimismo, en Ayacucho se registraron se registraron 2 427 fallecidos hasta el 26 de diciembre de 2023.

El virus en mención puede manifestarse de manera física y tener consecuencias psicológicas. Cui et al. (2019) mencionaron que el coronavirus genera problemas de respiración aguda severa y está asociado a elevadas tasas de mortalidad. Respecto a las secuelas físicas, Molina (2020) señaló que las más comunes son la tos, debilidad y dolor muscular; en contraposición, las secuelas psicológicas y neurocognitivas más usuales son la ansiedad, depresión, falta de atención, pérdida de memoria, mala calidad de sueño e insomnio. Además, Hernández (2020), recalcó que las personas que tuvieron COVID-19 y sus familiares generaron comportamientos de enojo, ira, preocupación económica, secuelas físicas, estrés, discusión y ansiedad. Los síntomas mencionados varían en la intensidad de los afectados en base a la experiencia del virus cuando estaban infectados.

Además, estos últimos cambios no solo fueron en el comportamiento, sino también en la manera de sobrellevar el duelo. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia Argentina (UNICEF, 2020), mencionó que el COVID-19 cambió la experiencia de duelo porque la emergencia sanitaria limitó la despedida por la ausencia de rituales. Además, todas estas experiencias son subjetivas y se distinguen según las creencias, costumbres y personalidad del doliente. La experiencia subjetiva permite tener una idea de cómo uno considera que puede afrontar una situación en el futuro, esta creencia surge por el conocimiento de uno mismo y por ello es tan variable en cada persona (Zumalabe, 1990). En relación al tema que abordará este estudio, Reyes (2021) declaró que la experiencia del duelo es una manera en cómo la persona responde ante la muerte del ser querido, pudiendo ser complejo porque afecta la estabilidad y la vida cotidiana del doliente.

Respecto al duelo, Gil y Flórez (2019), señalaron que es un proceso que ocurre ante la pérdida de un ser querido, de un objeto o alguna cosa con valor sentimental. Este proceso ocurre en todas las personas en algún momento de su vida. El duelo conlleva a que la persona se enfrente consigo misma, pues la forma de afrontar aquella experiencia dolorosa también es un nuevo conocimiento de sí mismo (Bastidas & Zambrano, 2022). La manera de afrontar la muerte y llevar el duelo depende del contexto en la cual la persona fallece y el vínculo que se tiene con el fallecido influirá en la intensidad del duelo. En el duelo suelen surgir emociones como la tristeza, la rabia y el miedo que se manifiestan mediante comportamientos irritables, de retraimiento y de culpabilidad (Reyes et al., 2019). Por su lado, García (2020) señaló que cada persona procesa el duelo de manera distinta y personal. Este proceso ocurre en base al vínculo establecido con el fallecido, mientras más cercano sea el familiar fallecido, la intensidad de los síntomas será ser mayor. Con respecto al antecedente teórico del duelo, el *Diagnostic*

and Statistical Manual of Mental Disorders 5 (DSM-5, 2014), establece que el duelo surge por la muerte de un ser querido y la reacción que desencadena la misma puede conllevar a la presencia de síntomas de depresión mayor. Estos síntomas no solo surgen ante el duelo por fallecimiento, pues el manual indica que puede ocurrir en duelos como rupturas, pérdidas, cambios en la etapa de vida, etc.

Elizabeth Kübler-Ross se dedicó a entender el proceso de muerte y llegó a establecer cinco etapas que todos experimentamos (Nieves, 2021). Por ello, se optó por describir las etapas del duelo acorde a lo propuesto por dicha autora. Ante ello, Kübler-Ross y Kessler (2004) establecieron el duelo en cinco etapas no necesariamente en un mismo orden: negación, ira, negociación, depresión y aceptación. La negación es simbólica, la persona no acepta que el fallecido no va regresar, pero es consciente de que ya no está, se vuelve incrédulo. La negación permite dosificar el sufrimiento por el fallecimiento, por eso permite sobrevivir a la pérdida. La ira no necesariamente tiene que ser lógica debido a la sensación de malestar que genera la pérdida. Puede estar acompañada del pánico, la tristeza, la sensación de soledad y dolor intenso. La negociación puede ir acompañada de la culpa y se manifiesta tratando de entregar algo (ideas o acciones) para evitar aceptar el fallecimiento del ser querido. En la depresión, la persona considera que es la etapa en la que se quedará para siempre. Surge un descuido a nivel personal, familiar, laboral y social; por lo cual la persona se pregunta si tiene sentido continuar con la vida sin la persona fallecida. Es así como se arriba a la aceptación, cuando se reconoce que el fallecido no regresará físicamente y se acepta que en la vida ya no se encuentra acompañado por ese ser querido. En esta etapa, el doliente aprende a vivir con el dolor de la pérdida de su familiar.

Por otra parte, Arantes de Oliveira et al. (2020) señalaron que la psicología avala y reconoce el valor emocional de los ritos fúnebres porque la ausencia dificulta el

desarrollo de la pérdida. De hecho, el Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos de España (2022) mencionó que la intensidad del dolor ante la pérdida y la saturación emocional se agudizan al no tener contacto físico con el fallecido. Por lo tanto, Larrota et al. (2020) refirieron que el duelo producto del COVID-19 es totalmente atípico porque no se realizan las despedidas fúnebres. Producto de ello, los familiares cuentan con menos recursos para afrontar el duelo alargando su proceso. A nivel de Latinoamérica, Feregrino et al. (2021), mencionaron que en México se realizan muchas costumbres fúnebres, pero que a causa de la pandemia no se pudieron realizar, por lo que se tuvo que adaptar estas costumbres a las normas sanitarias generando insatisfacción en los dolientes. Por ejemplo, la ceremonia de despedida de los muertos es una de las costumbres más importantes que no se pudieron realizar, ni velar al fallecido o acompañar a su familia. En el caso de Perú y más específicamente en Ayacucho, cuando alguien fallece se realiza el “Pichqa” que es el número cinco en quechua que da inicio al ritual del “Pichay”, que consiste en lavar la ropa al quinto día del fallecimiento porque es el día en que el alma deja por completo el cuerpo (Cavero, 1955 como se citó por Curi, 2014). De igual manera, Curi (2014) subraya que se lleva comida a la tumba del fallecido con la finalidad de que el difunto pudiera sostenerse para recorrer el camino al otro mundo. Además, mencionó que el “Pacaricuc” consiste en que los familiares y amigos del difunto se trasnochen en el hogar del fallecido acompañándolo.

En relación con lo anterior, también algunos autores como Montero et al. (2021), Garay (2020) y Lara y Castellanos (2020) indicaron que el duelo está relacionado con las costumbres y creencias culturales de la familia o sociedad. Estas costumbres pueden ser rezos, ritos y/o acompañamientos que, debido al COVID-19 se suspendieron haciendo que el duelo sea totalmente atípico. En consecuencia, se intensificaron

síntomas como el estrés, sentimiento de soledad, impotencia, confusión, culpa, pena y dificultad de confrontar la pérdida. Estos síntomas degeneran la salud mental de la persona y dificultan el retorno a su estilo de vida antes del duelo. El proceso de duelo sin las costumbres hace que el duelo sea solitario y limitante. Además, García (2020) afirmó que el duelo en pandemia puede comenzar desde que el paciente está internado porque la familia no puede verlo y pueden llegar a sentir que el familiar va a fallecer por el peligro del virus, llegando a anticipar el duelo.

Ante ello, Ragas (2021) mencionó que el Gobierno Peruano realizó distintas acciones para honrar a los fallecidos por COVID-19 ante la ausencia de rituales o costumbres por el confinamiento. Primero, se realizó una misa televisada en la Catedral de Lima con las fotografías de los fallecidos. Segundo, el 28 de julio durante el mensaje a la nación se estableció un minuto de silencio por las personas fallecidas por el coronavirus. Tercero, el portal “Ojo Público” creó un portal con fotografías y perfiles de las víctimas donde participaron los familiares y conmovieron a todo el país. Además, las personas encontraron en las redes sociales un medio donde pueden expresar su pérdida y recibir apoyo mediante mensajes y/o comentarios. Garay (2020), para el portal Andina, refiere que una manera de honrar y despedir al familiar fallecido por COVID-19 puede ser velar la ropa o una fotografía como un acto simbólico. También, recordar y valorar lo que hizo la persona como padre o madre. Asimismo, una misa online fue otra manera de honrarlos. Sin embargo, la Universidad de Lima (ULima, 2020) señaló que los medios de comunicación ocasionaron que despedir a un familiar sea más complicado de lo habitual. Esto ocurre porque difundieron noticias sobre nuevas personas fallecidas por COVID-19 y estas acciones generaron recuerdos repetitivos en los familiares reviviendo la pérdida del fallecido (Méndez et al., 2020).

El perder a un padre o una madre puede ser uno de los eventos más traumáticos que experimenta una persona y esto puede desencadenar síntomas como la fatiga, menor interacción social, trastornos de sueño y apetito (Osorio & Prado, 2021). En el caso específico de la población de estudiantes universitarios, buscan tratar de aliviar el dolor que genera el duelo y por ello recurren a comportamientos adictivos como el tabaco, la bebida, la comida o el juego (Amurrio & Limonero, 2007). Adicionalmente, los universitarios al depender de la economía de sus padres y cuando uno de estos fallece se ven afectados no solo emocionalmente, sino también económica y académicamente (Osorio & Prado, 2021; Zevallos et al., 2021). Además, frente al duelo, los universitarios tienden a aislarse de los demás y se llegan a sentir identificados cuando una persona experimenta una pérdida similar; también cambia la percepción en cómo ven el mundo y ven el duelo como un impulso para seguir adelante buscando crecer personalmente (Escobar et al., 2020). Por otro lado, en un estudiante adolescente, como señaló Alcalá (2023), el duelo podría generar una pérdida de identidad haciendo que sea complicado poder relacionarse con los compañeros de clase.

Dicho esto, el problema de investigación se circunscribe a la experiencia de un universitario que pierde a su padre o madre y quien vive una experiencia traumática que lo afecta emocionalmente y en muchos casos económicamente teniendo relación con sus estudios universitarios (Zevallos et al., 2021). Al respecto, el diario Gestión (2020) señaló que más de 65 000 jóvenes peruanos dejaron de estudiar a causa de la crisis económica que generó el COVID-19; es decir que el contexto de pandemia fue limitante para muchos universitarios porque les impidió seguir costeando su plan universitario. Por su parte, Zambrano (2021) mencionó que, en el universitario, el proceso de duelo por COVID-19 en un ser querido ocurre desde que se detecta el virus. Esta investigación se centró en universitarios que perdieron a su padre o madre por COVID-

19 debido a que es una población que no se ha profundizado en universitarios de provincias. Por ende, las personas de interés son universitarios de pregrado entre 19 a 25 años en Ayacucho-Huamanga. En las provincias, por ejemplo en Ayacucho, existen una serie de ritos o costumbres que se realizan cuando una persona fallece y que fueron suspendidas a causa de la pandemia. En las entrevistas ejercidas, también se aprecian rituales como comer después del funeral con todas las personas que asisten al velorio y dar ofrendas al fallecido para que pueda pasar al otro mundo sin estar cansado. Por ello el presente estudio tiene por objetivo describir la experiencia subjetiva del proceso de duelo por COVID-19 en universitarios de Ayacucho que perdieron a su madre o padre.

Lo anterior permite determinar que es importante conocer la situación de los estudiantes universitarios que experimentan el proceso de duelo ante la pérdida de un familiar directo como el padre o la madre en Ayacucho. Así, mediante la presente investigación y como relevancia práctica, los resultados pueden servir para desarrollar y construir intervenciones psicológicas que contribuyan a un proceso de duelo más llevadero empleando rituales de despedida. La relevancia teórica es que el concepto de duelo, específicamente abordado en el contexto de pandemia por COVID-19, responde a un contexto novedoso por lo que no se ha profundizado aún a través de estudios en provincias peruanas y menos en la población especificada. En este sentido, el estudio permite demostrar cómo un duelo por pandemia puede modificar toda una historia de despedidas fúnebres tradicionales marcadas, generando un duelo atípico e intensificando el malestar y síntomas en los universitarios. Por otro lado, el presente estudio podrá ser empleado para poder comprender mejor el proceso de duelo e impulsar mayor empatía con los dolientes. Por ello, el objetivo de la presente investigación es describir la experiencia subjetivo del proceso de duelo por COVID-19 en universitarios de Ayacucho que perdieron a su padre o madre.

Método

Diseño

El enfoque del estudio es cualitativo ya que, como señaló Cueto (2020), permite comprender a profundidad el fenómeno que experimenta la persona desde su perspectiva. El diseño empleado fue el fenomenológico, el cual presenta el objetivo de estudiar la manera en el cual las personas perciben sus experiencias y cómo dan sentido a las mismas (Pistrang & Barker, 2012). En ese sentido, el duelo ya sea por COVID-19 o sea por el duelo tradicional, es un proceso personal, subjetivo e irrepetible para cada universitario ayacuchano. Por tal motivo, el diseño empleado comprende a profundidad la experiencia de una persona desde su perspectiva, por ende, fue idóneo para la presente investigación.

Participantes

Participaron 10 universitarios, de ambos géneros de la provincia de Ayacucho que perdieron a su padre o madre a causa del COVID-19. Sus edades se encuentran en el rango entre 19 a 25 años. Se incluyó a aquellos que perdieron a su familiar como mínimo 10 meses antes de iniciado el proceso de recojo de información. Respecto a los criterios de exclusión, se optó por no integrar a universitarios de otras provincias para concentrar el proceso de recojo de información en el contexto de las costumbres ayacuchanas. Además, tampoco se optó por universitarios cuyos padres habían fallecido antes de los 10 meses hasta el momento de la entrevista para salvaguardar la integridad de los participantes. Por su parte, para determinar el tamaño de la muestra se empleó el

criterio de saturación teórica para determinar el número máximo de entrevistas. Siguiendo a Arias y Giraldo (2011), el término de este ocurre en el momento en que los participantes no proporcionan información nueva que pueda aportar a esta investigación. Si la información es reiterativa, se establece un límite a las entrevistas; caso contrario, las entrevistas prosiguen.

Tabla 1

Características sociodemográficas de los participantes

Seudónimo	Edad	Carrera que cursa	Vivía con ambos padres	Familiar fallecido
Camila	22	Medicina	No	Padre
Alejandra	24	Medicina	Sí	Padre
Iván	19	Medicina	No	Padre
Rosa	24	Medicina	Sí	Padre
Kevin	23	Odontología	Sí	Padre
Carlos	22	Ingeniería Civil	Sí	Padre
Abigail	25	Administración	No	Madre
Guillermo	19	Medicina	Sí	Padre
Mónica	25	Medicina	Sí	Padre
Ivanna	24	Contabilidad	Sí	Padre

Contexto

La investigación tiene como participantes a estudiantes universitarios entre 19 a 25 años de la provincia de Ayacucho que perdieron a su padre o madre a causa del COVID-19. Estos participantes pertenecen a universidades privadas o públicas y son alumnos de pregrado. Asimismo, no todos los participantes vivían con ambos padres, puesto que tres de ellos tenían padres separados. Sin embargo, presentaban

comunicación constante con ellos y afirmaron que tuvieron buena relación. Al momento del fallecimiento de los padres y madre, los participantes se encontraban en Ayacucho. Este estudio se centra en Ayacucho, debido a los rituales de despedida que se emplean con la persona fallecida. Como se explicó previamente, Ayacucho es un lugar muy religioso y por ese motivo, ante un fallecimiento se realiza una serie de costumbres. Por ejemplo, velar la ropa del difunto para posteriormente lavarlo en un río después de cinco días y se conoce como “Pichay”. También, el acompañar en el velorio a la familia del fallecido hasta el día siguiente tomando anisado que se conoce como “Pacaricuc”. Además, se prepara “Adobo” que es un plato típico ayacuchano y se sirve a los acompañantes en su casa o local después de enterrar al fallecido en el cementerio. Relacionado a ello, los acompañantes y familiares transportan el cajón cargando en los hombros desde el lugar donde se vela al fallecido hasta el cementerio acompañados por una banda u orquesta. Sin embargo, todas las tradiciones mencionadas no se pudieron realizar a causa del COVID-19, pues la pandemia hizo que hubiera una prohibición de aglomeración y festividades. Cabe recalcar que la edad de en la tabla de los participantes fue la edad que tenían al momento de la entrevista y la edad cuando fallecieron sus familiares, de igual forma, oscila entre los 19 y 25 años de igual manera.

Técnica de recolección de datos

La técnica para la recolección de datos de la presente investigación es la entrevista semiestructurada que presenta un guion determinado con preguntas de respuestas abiertas para obtener más información del entrevistado (Trindade, 2016). Además, no solo se obtienen datos de la persona, sino que se trabaja con las palabras del entrevistado, con su manera de sentir para intentar entender a la persona de manera introspectiva (Nathan et al, 2019).

Para realizar la entrevista semiestructurada, se construyó como instrumento una guía de entrevista dividida en tres dimensiones que son enfermedad y entierro, proceso de duelo, y cambios en el estilo de vida. Esta guía de entrevista fue revisada por tres expertos en el fenómeno de estudio de la presente investigación. A continuación, se ejecutaron dos entrevistas piloto para corroborar la claridad de las preguntas para los participantes. En las dos entrevistas se evidenció que las preguntas eran claras; sin embargo, se cambiaron el orden de un par de preguntas para que exista más ilación en las futuras entrevistas. Además, permitió que para las futuras entrevistas se tuvieran números de teléfonos de psicólogos que abarcan el tema del duelo y páginas centros psicológicos donde podrían iniciar su proceso terapéutico. Por otra parte, se utilizó una ficha sociodemográfica en la cual se recogen datos de los participantes como el sexo, edad, lugar de residencia, universidad de procedencia y ciclo de estudio. Estos datos sirvieron para poder establecer la predominancia de los participantes.

Procedimiento

En principio, se empleó la estrategia de muestreo de bola de nieve para reclutar a los participantes. El muestreo de bola de nieve o por redes, consiste en encontrar a un participante que refiera a otros con los mismos criterios que harán más grande la muestra (Hernández & Carpio, 2019). A continuación, se solicitó la participación voluntaria a los participantes a través de WhatsApp. Una vez aceptada la participación se agendó una entrevista a través del dispositivo virtual Zoom, dado que, debido a la actual crisis sanitaria, las entrevistas tuvieron que realizarse de forma virtual. Antes de iniciar formalmente la entrevista se hizo la lectura conjunta del consentimiento informado, el cual explicó la participación voluntaria y la libertad de finalizar su participación si es que así lo considera. Las entrevistas tuvieron una duración

aproximada de 45 minutos. Fueron grabadas en audio y video para su posterior transcripción y análisis.

Consideraciones éticas

Debido a que la presente investigación tiene como finalidad describir las experiencias subjetivas del proceso de duelo por COVID-19 en universitarios de Ayacucho, un criterio fundamental fue que el padre o madre de los participantes tengan como mínimo 10 meses de fallecidos por consideraciones éticas, y para salvaguardar la salud mental y el bienestar de los participantes. Antes de cada entrevista con los participantes, se envió un consentimiento informado el cual detalló la participación voluntaria, la posibilidad de poder retirarse si así lo considera necesario y sus derechos como participantes de la investigación. Asimismo, se detalló la confidencialidad del autor en base a la información obtenida de los participantes. Respecto al manejo de riesgos, los participantes decidieron y quisieron realizar la entrevista hasta su finalización a pesar de ser un tema delicado como el duelo por COVID-19. Debido a que consideraron que era una manera de recordarlos sin sentirse juzgados y también era una forma de honrarlos. Además, este estudio no atentó en la salud física ni mental del participante, ya que se utilizaron los principios éticos del Código de Conducta de la American Psychological Association (APA, 2010), y se recibió la aprobación del Sub Comité de Ética de la UPC (PI 058 -22)

Criterios de calidad de información

Para poder garantizar la calidad de la información en la presente investigación, se empleó el checklist COREQ que resulta ser indiscutible para la investigación cualitativa

por su calidad de información y veracidad (Buus & Perron, 2020). De igual manera, los criterios establecidos son la *credibilidad* que vincula los hallazgos del estudio con la realidad; la *validación y confiabilidad* que demostraron los resultados de la investigación de manera fiable; y la *práctica ética* que, mediante el consentimiento, la confidencialidad y la reducción de riesgos se protege a los participantes (Loayza, 2020).

Análisis de información

La información que se obtendrá será analizada mediante el análisis temático el cual logra identificar, analizar y reportar los resultados de la investigación para poder describir lo obtenido y que sea relevante para otras investigaciones. Además, se puede analizar de manera más profunda, desde el diseño fenomenológico, las experiencias subjetivas de los universitarios que perdieron a su padre o madre a causa del COVID-19. Según Braun y Clarke (2006) el análisis de datos se realiza en seis pasos: (1) familiarizarse con los datos, que consiste en sumergirse en los datos a profundidad, releer lo ya obtenido y encontrar patrones; (2) generación de códigos iniciales donde se crea códigos a partir de los datos obtenidos para identificar una característica que resalte y sea más llamativo; (3) búsqueda de fuentes para clasificar los códigos del paso anterior en temas que se puedan identificar para combinarlos y formar un tema general; (4) revisión de temas donde se excluirán los temas que tengan relación entre sí o que interfieran entre sí para que funcionen como un todo; (5) definición y denominación de temas donde se ahondará y definirá aún más los temas definiéndolo de manera clara; (6) elaboración del informe, comienza cuando ya se tienen los temas establecidos y claros relacionados con la pregunta de la investigación.

Resultados

Este capítulo, está direccionado a mostrar los resultados de las entrevistas realizadas. Como se señaló, esta sección se ha estructurado en tres dimensiones: “Enfermedad y entierro”, “Proceso de duelo” y “Cambios en el estilo de vida”.

Tabla 2

Categorización por dimensiones

Dimensión	Categoría
1. Enfermedad y entierro	1.1. Percepción de la enfermedad
	1.2. Complicaciones de la enfermedad por COVID-19
	1.3. Noticia del fallecimiento
2. Proceso de duelo	2.1. Afrontamiento del duelo
	2.2. Contexto de pandemia
	2.3. Búsqueda de ayuda
3. Cambios en el estilo de vida	3.1. A nivel personal
	3.2. A nivel académico
	3.3. A nivel familiar

1. Enfermedad y entierro

Esta primera dimensión está direccionado al desarrollo de la enfermedad hasta la pérdida y se divide así mismo en tres categorías.

1.1. Percepción de la enfermedad

La primera es la percepción de la enfermedad que hace mención a cuando la persona fallecida presentó síntomas de COVID-19, ellos mismos y la familia consideraban que se trataba de una tos, gripe o malestar general. Por ende, no se presentó el cuidado necesario y recurrieron a la automedicación para aliviar los síntomas.

Al principio mi papá tenía pocos síntomas, pensábamos y él pensaba que era solo una gripe o tos. Empezó con dolor de garganta, un poco de dolor de cabeza, fiebre y malestar general. Empezó a tomar pastillas simples como paracetamol para aliviar esos síntomas. (Camila, estudiante de medicina)

Todos los universitarios señalaron que no consideraron que le enfermedad podría llegar a ser algo tan grave.

1.2. *Complicaciones de la enfermedad de COVID-19*

Esta categoría abarca el desarrollo y las complicaciones de la enfermedad que surgen cuando los familiares de los entrevistados se encuentran hospitalizados por el COVID-19. Todos los entrevistados mencionaron que sus familiares presentaron complicaciones a nivel pulmonar y necesitaron litros de oxígeno. Además, Kevin mencionó que su padre presentó daño cerebral y Alejandra, daño renal.

...afectó bastante sus pulmones [...] la misma noche lo internaron en UCI porque ya no daba más sus pulmones. Entonces esa noche si fue bien traumática porque nos dijeron que, prácticamente no iba a sobrevivir porque saturaba algo de 50 si no me equivoco y sus dedos ya estaban azules porque no oxigenaban bien, lo entubaron... (Kevin, estudiante de odontología)

Adicionalmente, presentaron comorbilidades como diabetes, obesidad o sobrepeso, hipertensión y/o problemas cardiacos. “Si, sí era si tenía otras complicaciones, era diabética, tenía presión alta, tenía un aneurisma y también sufría de hipotiroides ¿no? estaba complicadita” (Abigail, estudiante de administración)

Las complicaciones también fueron económicas y por los escasos equipos médicos para el tratamiento. Por ejemplo, Alejandra, Rosa, Kevin, Carlos, Abigail y Guillermo señalaron que no había camas UCI.

Ya ok los, esos médicos de EsSalud, los que están en el COVID, la verdad es que eran unas basuras. No atendían bien a mi papá, bueno creo que a ninguna persona que estaba en UCI ... los propios médicos para darte noticias de tu familiar, exigían plata [...] estaba bien fuerte y era difícil salir, te pedían muchas cosas para salir, prácticamente tenías que pedir permiso de que tu papá estaba en UCI, estaba enfermo y esas cosas, era bien molesto porque no podías ir tranquilamente por el COVID. Bueno también medicamentos, eran muy caros. Teníamos que hacer muchos sacrificios también. (Kevin, estudiante de odontología)

Los entrevistados mencionaron la corrupción en el sistema de salud y la escasez de equipos médicos, así como de los medicamentos necesarios.

1.3. Noticia del fallecimiento

La tercera categoría abarca cómo los participantes se enteraron del deceso de sus familiares y la reacción que presentaron.

Recuerdo que estaba durmiendo a eso de las 2 de la mañana, habré dormido una hora y me entra una llamada y decía “Dra. Palomino” y ya, yo como ¿no te dije que ya me estaba preparando para todas las posibilidades mentalmente y emocionalmente? Y le contesto y ya, con el pensamiento de que me iba a dar una mala noticia ¿no? porque creo que nadie te llama a las tres de la mañana para decirte: tu papá ha mostrado mejoras. Y me dice pues que mi papá falleció por, o sea, le dio dos paros cardiorrespiratorios y de la primera le pudieron salvar, y de la segunda ya no ya. (Ivanna, estudiante de contabilidad)

Ante la noticia del fallecimiento Abigail comentó que comenzó a llorar y la tuvieron que consolar, y a Iván le faltó el aire. Por su lado, Camila, Alejandra y Rosa, señalaron que se quedaron “congelados” o sintieron un bloqueo, pero que no pudieron

llorar en el momento. En adición, Guillermo, Rosa, Kevin, Alejandra, Carlos, Mónica e Ivanna, señalaron que trataron de mantener la calma para darle la noticia al resto de su familia y que no lloraron delante de ellos. Alejandra señaló, hasta el momento de la entrevista, que no pudo llorar.

[...] cuando recibo un tipo de noticias, así como que no puedo respirar bien, como que me agito demasiado y ya pues, lo único que pudieron hacer es este fue traer agua para calmarme y solo quería estar solo y dormir, sí. (Iván, estudiante de medicina)

Frente al fallecimiento ocurrió el entierro y homenaje, debido a que algunos de los fallecidos eran figuras públicas o conocidas en Ayacucho. Les hicieron homenajes en los periódicos o en su lugar de trabajo. “[...] entramos al hospital, ahí le hicieron como que un homenaje como fue director y todo eso le tenían bastante cariño todos los trabajadores y todo eso. Ahí le hicieron como que un homenaje, le hicieron palabras y todo eso” (Iván, estudiante de medicina)

Las creencias ayacuchanas estuvieron presentes en todos los entrevistados porque mencionaron que cumplieron con algunas tradiciones porque su familia así lo estipuló. Sin embargo, Kevin, Iván y Guillermo afirmaron que no estaban de acuerdo con cumplir las tradiciones porque genera gasto económico o porque los rituales ya no son relevantes cuando la persona fallece.

[...] Y bueno en mi caso como yo llevé semi duelo siempre, siempre tenía que llevar una ropa negra, en realidad hasta ahora que ya pasó el duelo lo llevo, llevo ropa negra siempre, pero o sea no es que no es que me prive de algunas cosas ¿no? porque yo sé muy bien que o sea claro, además o sea fuera de eso yo siento que a mi papá no le hubiese gustado eso, en realidad no le hubiese gustado que llevemos duelo, por eso también más que nada digo “no...” un semi duelo más

que nada por respeto a la familia y por respeto a la tradición. (Guillermo, estudiante de medicina)

En síntesis, en esta dimensión se aprecia cómo aparece y evoluciona el virus en los familiares de los universitarios, las complicaciones que surgen y la reacción ante el fallecimiento.

2. Proceso de duelo

Esta dimensión se divide en tres categorías y se centra desde el fallecimiento del familiar hasta el duelo en el momento de la aplicación de las entrevistas. Cabe recalcar, que las entrevistas se realizaron después de 10 meses del fallecimiento como mínimo para velar por el bienestar de los participantes.

2.1. Afrontamiento del duelo

Consiste en el proceso de duelo llevado a cabo por los universitarios. Todos señalan que fue un proceso complicado porque tanto ellos como sus familiares se vieron afectados. Además, refirieron que logran afrontar mejor el duelo y que ya no tienden a llorar como meses atrás. Salvo por Alejandra, que mencionó no llorar en ningún momento. Por otro lado, todos mencionaron que la entrevista les hizo sentir mejor porque pudieron recordar al familiar fallecido y no se sintieron juzgados.

Actualmente, estoy más tranquila de por sí, ya pasó más de un año y cuatro meses, y sí, me siento más tranquila. O sea, ya no me choca tanto hablar del tema como antes. Antes creo que sí me afectaba demasiado y lo trato de o sea, ya lo entendí, como que ya no es que; antes sí, recuerdo que me chocaba un montón, te juro que era un mar de lágrimas, pero ya no, traté de manejarlo de la mejor manera. (Ivanna, estudiante de contabilidad)

Frente al fallecimiento, todos señalaron que tuvieron síntomas depresivos y ansiosos porque se sentían tristes o no tenían ganas de realizar sus actividades. En todos,

menos en Alejandra, estuvo presente el llanto, ya sea frente a los demás o de manera aislada.

Cuando estaba de vacaciones me sentía mal, sentía que estaba deprimida porque cuando mi papá falleció; cuando estaba de vacaciones en verdad no sabía que hacer, me sentía mal, estaba encerrada en mi cuarto sin hacer nada, a veces hablaba con las fotos de mi papá diciendo que me hacía falta y no sabía qué hacer para mantenerme ocupada. (Camila, estudiante de medicina)

Para afrontar el fallecimiento, todos los participantes salvo Kevin, Carlos e Ivanna refieren haberse aislado para no mostrarse afectados frente a su familia. Guillermo y Camila refieren que incrementaron el consumo de sustancias como alcohol y cigarro. Esto iba de la mano con las salidas continuas para aliviar la idea que su familiar ya no estaba presente. Sin embargo, les trajo problemas con la madre y optaron por dejarlo.

Aunque sí me refugié quizás en unos malos hábitos, eso no lo voy a negar que quizás empecé a fumar un poco más, me sentía solo y ya, sí trataba de hablar con mis amigos, pero a veces pensaba de que ya los cansaba siempre con el mismo tema (Guillermo, estudiante de medicina)

Adicionalmente, Rosa comenzó a considerar que “sería mejor” no estar presente porque no había un sentido para que seguir viva.

2.2. Contexto de la pandemia

La pandemia hizo que se suspendieran las tradiciones o costumbres funerarias porque estaba prohibido la reunión de un gran número de personas, el compartir de comidas o bebidas y se buscaba evitar al máximo el contacto físico para cumplir con las normas sanitarias establecidas por el Gobierno. Por ello, todos los participantes menos Camila e Iván, señalaron que no pudieron cumplir con las tradiciones funerarias

ayacuchanas. “Para mí fue algo que no merecía, no merecía irse así. Que solo nosotros estemos porque mucha gente lo quería. Queríamos hacer algo más, mi mamá quería hacerle el velorio para que lo vean, pero no se pudo” (Rosa, estudiante de medicina)

Por parte de Camila e Iván, pudieron realizar algunas costumbres porque el entierro fue en un cementerio alejado de Huamanga. A pesar de ello, todos mencionaron que hubiera sido mejor si no habría ningún tipo de restricción porque de igual forma, fue limitante.

2.3. Búsqueda de ayuda

Carlos, Kevin, Alejandra y Camila recurrieron a terapia psicológica señalando que la terapia les permitió poder tolerar y trabajar mejor el fallecimiento. Sin embargo, Rosa, junto con su madre, recurrieron a la “terapia” de Ayahuasca mencionando que fue de ayuda. Por su lado, Ivanna, Mónica, Guillermo, Abigail e Iván no tuvieron ningún tipo de terapia.

No psicológica, lo estoy trabajando de otra manera (Ayahuasca). Encontré algo alternativo porque la psicológica (terapia) no la verdad no me ayuda tanto o bueno no sé, porqué sí, sí creo que hay tanto psicólogos como que más científicos y hay otros como que más a lo sentimental y todas esas cosas. [...] conocí a una persona que me ayudó de otra manera como que encontré una manera alternativa para que me ayudara y me está ayudando, me está ayudando, me ha ayudado muchísimo. (Rosa, estudiante de medicina)

En síntesis, en la presente dimensión se evidencia cómo los universitarios buscan manejar el duelo por su propia cuenta y luego consideran alternativas como la terapia. Asimismo, las limitaciones que tuvieron que afrontar a causa de la pandemia.

3. Cambios en el estilo de vida

Esta dimensión consiste en los cambios personales, familiares y académicos desde la partida del ser querido. Por ello, se divide en tres categorías que son:

3.1. A nivel personal

Los cambios a nivel personal consisten en las actividades que antes realizaban los universitarios, pero frente al fallecimiento dejaron de hacerlo porque no se sentían cómodos consigo mismos o porque recordaban al familiar fallecido.

En el colegio yo practicaba básquet, jugaba muy bien, pertenecía a la selección y todo, pero después de eso ya no sentía cómo lo mismo de antes [...] ahora como que ya no practico el básquet hace un año más o menos como que ya no juego nada. (Iván, estudiante de medicina)

Todos coincidieron en que dejaron de hacer actividades que antes les generaba mayor alegría porque no sentían la motivación necesaria o consideraban que no iba a ser igual.

3.2. A nivel académico

Algunos participantes como Alejandra y Rosa, optaron por no continuar con sus estudios durante un semestre debido al fallecimiento del ser querido o por el tema económico.

Eh en realidad no, ósea yo sí dejé un semestre de la universidad porque este justo era un momento en el que mi papá se enferma, las matrículas en sí, entonces si yo o sea no sabía exactamente cómo iba hacer el tema de llevarlo al hospital o manejarlo, entonces justo cuando él se enferma lo tenemos que llevar al Seguro que era el domingo y justo yo hasta ese día tenía para matricularme, hacer mi horario y todo, pero yo no lo hago (Alejandra, estudiante de medicina)

Sin embargo, las dos participantes retomaron sus estudios y los demás siguieron avanzando logrando mejorar sus promedios como una forma de honrar a su familiar fallecido y para que ellos mismos puedan sentirse satisfechos.

Bueno mi motivación era que recordaba las palabras de mis papás cuando siempre nos reuníamos [...] mi gran motivación era mi familia, mis hermanos y aparte como ya te había comentado que formo parte de uno de los mayores de mis hermanos menores, entonces qué mejor dándoles el ejemplo y a pesar de las adversidades uno poder continuar con las cosas y disfrutar del poco tiempo que quizás la vida te pueda dar porque uno no sabe en qué momento va partir. (Mónica, estudiante de medicina)

La categoría señaló el avance universitario a pesar de las adversidades que tuvieron que afrontar y el alza de las notas en todos como una forma de honrar al familiar fallecido.

3.3. A nivel familiar

Todos los participantes tenían comunicación constante y una buena relación con la persona fallecida. Todos salvo Camila, Iván y Abigail vivían con ambos padres, los padres de ellos eran separados. Ante el fallecimiento, la relación familiar se afianzó en todos los participantes. Por ello, todos generaron mayor cercanía con la madre, debido que nueve de los diez entrevistados perdieron al padre y Abigail perdió a la madre, pero no tiene relación ni comunicación directa con el padre. Además, la familia también se vio afectada a nivel económico porque la mayoría excepto la familia de Kevin, Carlos y Rosa, tenían al padre como principal fuente de ingresos monetarios. En el caso de Abigail, era la madre la principal fuente de ingresos y falleció.

De manera económica si me afectó demasiado porque era la única persona que solventaba, que nos solventaba los gastos tanto a mi hermana como a mí porque

era padre y madre para nosotras pues ¿no? ella era madre soltera. Ella cubría nuestros gastos y al no estar ella, tuvimos que asumir nuestros gastos nosotros. (Abigail, estudiante de administración).

Se evidencia cómo cambió el estilo de vida después del fallecimiento y las nuevas responsabilidades que asumieron. Además, todos los participantes señalaron que aceptaron que aceptaron la idea que su familiar no se encontraba más de forma presente, pero que siempre lo llevarían con ellos mediante recuerdos o formas de honrarlos.

Discusión

El presente estudio investigó cómo es la experiencia subjetiva del proceso de duelo por COVID-19 en universitarios de Ayacucho que perdieron a su padre o madre. Los resultados principales obtenidos evidenciaron el afrontamiento y las reacciones del duelo por COVID-19, así como las limitaciones que experimentaron los dolientes al ser un duelo atípico y más restringido. La investigación se dividió en 3 ejes temáticos denominados “Enfermedad y entierro”, “Proceso de duelo” y “Cambios en el estilo de vida”.

En el primer eje, “Enfermedad y entierro”, abarcó la noticia de cómo los universitarios se enteraron que su padre o madre se contagiaron del virus, la hospitalización, el desarrollo de la enfermedad, las limitaciones por el contexto de pandemia como ausencia de camas UCI o ventiladores mecánicos y finalmente el deceso. Además, los universitarios, excepto Camila, Ivanna, y Alejandra, no tuvieron acceso a visitar a los familiares hospitalizados por protocolos de pandemia intensificando la preocupación y limitando el contacto físico antes del fallecimiento. En relación a lo mencionado, se evidencia lo propuesto por García (2020) y Zambrano (2021) que señalan que el duelo en pandemia puede iniciar antes del fallecimiento,

desde que se detecta la enfermedad, porque la familia no tiene contacto con el paciente a causa de su internamiento. Sin embargo, los participantes señalaron tener la idea que el contagio no llevaría a desencadenar algo tan grave como la muerte, por lo que, no se anticiparon al fallecimiento pudiendo iniciar el proceso de duelo desde la noticia del fallecimiento. Un evento que tuvieron que afrontar todos salvo Ivanna, Carlos e Iván, fue el reconocer el cuerpo porque fueron ellos los que realizaron el trámite para la entrega del cadáver, debido a que las madres se encontraban muy angustiadas. Adicionalmente, todas las personas fallecidas presentaban comorbilidades que complicaron su situación de salud. Esto nos permite evidenciar que la falta de ejercicio o un mayor cuidado en ellos. Por otro lado, todos los participantes mencionaron que el sistema de salud es corrupto y evidentemente la pandemia permitió apreciar que no estamos preparados para una crisis, puesto que se carecen de equipos médicos y medicamentos adecuados.

En el segundo eje, “Duelo”, se halló que los universitarios comenzaron a experimentar ira, tristeza, negación y/o llanto cuando se enteraron que su padre o madre había fallecido, salvo por Alejandra. La investigación de Reyes et al. (2019) señaló que el duelo suele manifestarse mediante comportamientos irritables o de culpa acompañado de tristeza, rabia y temor. Sin embargo, esto no ocurrió en Alejandra que afirmó no haber llanto durante su proceso de duelo y en todo momento mantuvo el control, en palabras de ella, tuvo un “bloqueo”. Los universitarios buscaron formas de afrontar su dolor y este afrontamiento no necesariamente tuvo que ser positivo. Ante ello, Amurrio y Limonero (2007) señalan que los universitarios tratan de aliviar el dolor del duelo mediante el consumo frecuente de sustancias y salidas. Sin embargo, esto ocurrió solo con Guillermo y Camila, por tal motivo les trajo problemas con la madre y optaron por regular el consumo y minimizarlo. Los demás participantes optaron por asilarse y

posteriormente iniciar un proceso de terapia. En relación a la terapia, Carlos, Kevin, Alejandra y Camila recurrieron a la terapia psicológica logrando trabajar sus emociones y aceptar su duelo; Rosa realizó una terapia de Ayahuasca junto con su madre evidenciando la importancia de las costumbres para tener una forma alternativa de afrontar el duelo, una forma que difícilmente existiría en otra ciudad o país; y la mitad restante no realizaron ninguna terapia, evidenciando la falta de información de la importancia de la terapia para trabajar temas como el duelo, ya que ellos manifestaron sentirse mejor después de la entrevista y solicitaron información de algún centro o consultorio psicológico porque consideraban que era necesario. En relación a las costumbres, Arantes de Oliveira et al. (2020) y Larrota et al. (2020) mencionan que producto del COVID-19 el duelo fue atípico porque no se pudieron realizar los ritos fúnebres intensificando los síntomas del duelo tradicional. Los universitarios señalaron que no era la manera de despedir a sus familiares porque había muchas limitaciones. Sin embargo, todos encontraron una forma simbólica de despedirse, por ejemplo, mediante la conversación con una foto, mediante los rezos, mediante el hablar con los ojos cerrados en la naturaleza, entre otros. Esto evidencia que las costumbres son fundamentales a la hora de vivir el duelo porque permite aceptar la idea que el fallecido ya no se encuentra.

En el tercer eje, “Cambios en el estilo de vida”, se encontró que a causa de la pérdida del padre o madre, los universitarios modificaron su estilo de vida. Sobre ello, Reyes (2021) afirmó que la experiencia del duelo puede ser compleja porque afecta la estabilidad y la vida cotidiana del doliente. Esto puede ocurrir por lo señalado por Osorio y Prado (2021) quienes indicaron que perder a un padre o una madre puede ser uno de los eventos más traumáticos que experimenta una persona. Producto del fallecimiento, los universitarios dejaron de realizar actividades que antes hacían con sus

padres o que les generaba alegría porque consideraban que no era lo mismo realizarlo sin ellos. Sin embargo, no solo se vieron afectados emocionalmente, sino también económicamente, pues como señalaron Osorio y Prado (2021) y Zevallos et al. (2021), los universitarios dependen de la economía de sus padres y cuando uno de estos fallece se ven afectados no solo emocionalmente, sino también económicamente. Por lo que tuvieron que asumir nuevas responsabilidades en casa o comenzaron a trabajar medio tiempo. Incluso Alejandra y Rosa no continuaron por un semestre con sus estudios porque debían asumir nuevas responsabilidades en el hogar y porque estaban preocupadas por sus madres. Sin embargo, todos los participantes y ellas cuando retomaron sus estudios, incrementaron sus notas y sus promedios como una manera de honrar al familiar fallecido. De la misma manera, todos los participantes tuvieron mayor acercamiento con su familia formando una relación más cálida y cercana a raíz del fallecimiento.

En el proceso de duelo de los participantes se evidenciaron las cinco etapas establecidas por Kübler-Ross y Kessler (2004) que son la negación, ira, negociación, depresión y aceptación. Todos los participantes rechazaban la noticia cuando se enteraron de que su padre o madre había fallecido. Incluso pensaron que se trataba de una confusión o de un mal sueño. Según la autora puede ocurrir como una forma de sobrevivir a la pérdida dosificando el dolor. Posteriormente todos experimentaron la ira, pues como señaló Estrada (2021), la tristeza se disfraza de ira debido al descontrol emocional de la pérdida manifestándose mediante la frustración y la rabia. Estos síntomas son intensificados al no tener contacto físico con el fallecido ni poder realizar los rituales de despedida por la pandemia (Reyes et al., 2019). Muchos de los participantes se encerraban en sus habitaciones para llorar, gritar o quejarse de su pérdida sin que la madre los vea. Respecto a la negociación, Muñoz (2020), mencionó

que en esta etapa el doliente trata de afrontar la pérdida mediante compromisos con la persona fallecida. Ante lo mencionado, los participantes empezaron a considerar que podrían honrar a su familiar fallecido velando una fotografía, hablando con ellos mediante su fotografía o mejorando en sus estudios porque era lo que el familiar quería, de esta forma podrían estar más tranquilos. En la fase de depresión, Ruiz (2020), señaló que ocurre al reconocer la pérdida irremediable (fallecimiento) y por ello puede ser considerada como la fase más crítica. Además, en esta fase la persona identifica la pérdida empezando a reflexionar sobre el futuro y la posibilidad de avanzar sin el fallecido. Esta fase no es lineal y la persona puede recurrir a hábitos poco saludables. Ante ello, algunos universitarios comenzaron a descuidarse incrementando el consumo de alcohol o tabaco. Todos señalaron que pensaron por un momento que nunca podrían vivir con el dolor. Sin embargo, al momento de las entrevistas (fase de aceptación) todos quedaron satisfechos porque señalan que pueden hablar del tema sin llorar o quebrarse como antes e incluso manifestaron estar felices porque la entrevista era una forma de honrarlos, ya que muchas veces ya no está tan presente la imagen del padre o madre en sus pensamientos cotidianos en comparación a cuando iniciaron el duelo. Todos realizaron una despedida personal aceptando que su ser querido se encuentra en un mejor lugar y señalaron que habían aceptado que su familiar ya no se encontraba más de forma física, pero que siempre lo llevarían con ellos mediante recuerdos.

A partir de los resultados obtenidos, se concluye que la importancia del cuidado de la salud física, puesto que todos los fallecidos presentaban comorbilidades complicaron su situación al ser hospitalizados. Además, es importante realizar las costumbres fúnebres de un lugar para la mejora del proceso de duelo porque permite aceptar la idea de la partida del ser querido. Además, el duelo se puede vivir desde que el familiar fallecido estuvo internado como un duelo anticipatorio; sin embargo, al tener la idea de que no

sería algo grave, también puede vivirse desde el momento en que uno se entera que el familiar falleció. Una forma disfuncional que encontraron algunos universitarios de afrontar el duelo fue mediante el consumo de sustancias y el incremento de salidas; a pesar de ello, el aislamiento también fue otra manera disfuncional de afrontamiento. Es por tal motivo, lo importancia de la terapia psicológica para llevar un mejor proceso de duelo. Adicionalmente, mediante los estudios, los participantes pudieron encontrar una forma de honrar a su familiar fallecido porque incrementaron sus notas y sabían que eso los haría sentir orgullosos. Por otro lado, el estilo de vida cambió completamente a raíz del fallecimiento porque todos los participantes incrementaron la cercanía con su madre asumiendo nuevas responsabilidades en el hogar. Finalmente, los universitarios, en su experiencia ante la pérdida de sus padres o madres a causa del COVID-19, vivenciaron las etapas de duelo propuestas por Elizabeth Kübler-Ross y Kessler.

La presente investigación no está exenta de presentar limitaciones, puesto que el duelo por COVID-19 es una variable relativamente nueva y no ha sido profundizada en provincias como Ayacucho. Si bien es cierto, hay estudios del duelo por COVID-19, no está direccionado en universitarios que perdieron a su padre o madre. Por tal razón, se sugiere a las futuras investigaciones que profundicen en estudios de provincias por la cultura y costumbres que se desempeñan frente al duelo, y se direccionen a la población mencionada. Otra limitación fue que, por los criterios de inclusión y exclusión, fue complicado poder reunir una mayor cantidad de muestra. Además, otra limitante sería que la mayoría de los familiares fallecidos fueron hombres.

Referencias

American Psychiatric Association (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (5a. ed.). Editorial Médica Panamericana.

American Psychological Association (2010). Práctica de investigación: La Psicología en el ámbito jurídico, Reflexiones ético-clínicas a través de un estudio cualitativo de casos. *Principios Éticos de los Psicólogos y Código de Conducta*, 8.

http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf

Amurrio, L. & Limonero, J. (2007). El concepto de duelo en estudiantes universitarios.

Medicina Paliativa, 14(1), 14-19.

https://www.researchgate.net/publication/236934903_El_concepto_de_duelo_en_estudiantes_universitarios_Grief_concept_in_university_students

Alcalá, A. (2023). *Duelo y experiencias relacionales en adolescentes que han experimentado una pérdida parental*. [Trabajo de licenciatura. Pontifica

Universidad Católica del Perú]. Repositorio de Tesis PUCP.

<https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/24732>

Arantes de Oliveira, E., De Almeida, B., Dos Santos, J., Dos Santos, L., Guerreri, A. & Dos Santos, M. (2020). The effect of suppressing funeral rituals during the COVID-19 pandemic on bereaved families. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4519.3361>

Arias, M. & Giraldo, C. (2011). El rigor científico en la investigación cualitativa. *Investigación Educativa Enfermería*, 29(3), 500-514. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3845203>

Bastidas, C. & Zambrano, R. (2022). El duelo familiar y el desarrollo emocional en los estudiantes. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 5(9). <https://doi.org/10.35381/r.k.v5i9.580>

Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77-101. https://www.researchgate.net/publication/235356393_Using_thematic_analysis_in_psychology

Buus, N., & Perron, A. (2020). The quality of quality criteria: Replicating the development of the Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research. *International Journal of Nursing Studies*, 102. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.103452>

Consejo General de la Psicología de España (2022, 23 de febrero). *Guía de duelo por Covid-19 para familiares, profesionales y población general*. Recuperado el 21 de junio de 2022, de https://www.infocop.es/view_article.asp?id=19563

- Cueto, E. (2020). Investigación cualitativa. *Applied Sciences in Dentistry*, 1(3), 1-2.
<https://doi.org/10.22370/asd.2020.1.3.2574>
- Cui, J., Colmillo, L. & Li Shi, Z. (2019). Origin and evolution of pathogenic coronaviruses. *Nature Reviews Microbiology*, 17, 181-192.
<https://doi.org/10.1038/s41579-018-0118-9>
- Curi, B. (2014). Apuntes sobre el más allá en el mundo andino. *San Lorenzo del Escorial*, 1, 185-198. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5043641>
- Escobar, J., Trujillo, Y., Herrera, S., Luna, D., Cázares, I., Gil, F., & Gómez, E. (2020). Percepción del duelo en jóvenes universitarios de la carrera de Psicología del Instituto de Ciencias de la Salud. *Publicación semestral, Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 8(16), 20-27. <https://doi.org/10.29057/icsa.v8i16.4896>
- Estrada, C. (2021). El duelo de la crisis sanitaria. *Cuadernos Fronterizos*, 1(1).
<https://erevistas.uacj.mx/ojs/index.php/cuadfront/article/view/3948>
- Hernández, C. & Carpio, N. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Revista Científica del Instituto Nacional de Salud*, 2(1), 75-79.
<https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
- Hernández, R. (2020, 25 de septiembre). “El COVID-19 no solo cambió nuestra forma de vivir, sino también la forma de morir”. [UNICEF El Salvador. Recuperado el 15 de setiembre de 2022, de https://www.unicef.org/elsalvador/historias/el-covid-19-no-s%C3%B3lo-cambi%C3%B3-nuestra-forma-de-vivir-sino-tambi%C3%A9n-la-forma-de-morir](https://www.unicef.org/elsalvador/historias/el-covid-19-no-s%C3%B3lo-cambi%C3%B3-nuestra-forma-de-vivir-sino-tambi%C3%A9n-la-forma-de-morir)

- Feregrino, M., Villuendas, L., Hernández, P., & Nieves, O. (2021). COVID-19: alteración de las costumbres funerarias y proceso de duelo. En M, Marín., P. Vázquez., G, Lara & C, Muñoz (Eds.). *Salud Mental: El COVID y la salud mental* (pp. 70-76). Editorial Colegio de Ciencias y Artes Tabasco.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia Argentina (2020, abril). *El impacto de la pandemia COVID-19 en las familias con niños, niñas y adolescentes*. Recuperado el 16 de setiembre de 2022, de <https://www.unicef.org/argentina/media/8646/file/tapa.pdf>
- Garay, K. (2020, 13 de abril). Cómo despedirte simbólicamente de tu familiar fallecido por coronavirus. *Andina*. <https://andina.pe/agencia/noticia-como-despedirte-simbolicamente-tu-familiar-fallecido-coronavirus-791996.aspx>
- García, A. (2020). Duelo y confinamiento. *Revista de enfermería*, 14(1), 1-7. <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/1152>
- Gestión (2020, 14 de abril). Más de 65,000 jóvenes dejaron de estudiar ante avance de COVID-19 en Perú. *Gestión*. <https://gestion.pe/peru/covid-19-asiste-peru-educacion-superior-mas-de-65000-jovenes-dejaron-de-estudiar-ante-avance-del-covid-19-en-peru-noticia/>
- Gil, S. & Flórez, V. (2019). *Concepción de duelo partiendo de las bases teóricas de la psicoterapia Gestalt*. [Opción de grado II, Corporación Universitaria Minuto de Dios] Repositorio Institucional UNIMINUTO. <https://hdl.handle.net/10656/10915>
- Kübler-Ross, E., & Kessler, D. (2004). *Sobre el duelo y el dolor*. Editorial Luciérnaga.

- Lara, L. & Castellanos, V. (2020). Derecho a decir adiós, muerte en soledad y duelo crónico en la pandemia COVID-19. *Publicaciones e Investigación*, 14(2).
<https://doi.org/10.22490/25394088.4440>
- Larrota, R., Méndez, A., Mora, C., Córdoba, M. & Duque, J. (2020). Pérdida, duelo y salud mental en tiempos de pandemia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*, 52(2), 179-180._
<https://www.redalyc.org/journal/3438/343864478019/343864478019.pdf>
- Loayza, E. (2020). La investigación cualitativa en Ciencias Humanas y Educación. Criterios para elaborar artículos científicos. *EDUCARE ET COMUNICARE: Revista De investigación De La Facultad De Humanidades*, 8(2), 56-66. <https://doi.org/10.35383/educare.v8i2.536>
- Méndez, M., Anzoategui, C., Gómez, Y., Gonzáles, O., Murillo, N., Cardona, L., Ospina, L. & Umaña, S. (2020). El proceso de duelo ante la muerte de familiares en tiempo de pandemia por el COVID-19. *Hilo Analítico*, 7(12), 9-20.
https://revistas.uan.edu.co/index.php/hilo_analitico/article/view/866
- Mestanza, B. (2020). *Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por COVID-19, Lima - 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Institucional Universidad Autónoma de Ica._
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/754/1/Blanca%20Rita%20Mestanza%20Gonzales.pdf>
- Ministerio de Salud del Perú. (2023, 26 de diciembre). *Situación del COVID-19 en el Perú*. <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/salas-situacionales/enfermedades-transmisibles/covid-19/situacion-del-covid-19-en-el-peru/>

- Montero, J., Riascos, V. & Castillo, D. (2021). *Proceso de duelo de las familias con un integrante que muere por COVID-19 en el municipio de Palmira*. [Trabajo de Grado. Institución Universitaria Antonio José Camacho]. Repositorio UNIAJC. <https://repositorio.uniajc.edu.co/handle/uniajc/579>
- Molina, M. (2020). Secuencias y consecuencias de la COVID-19. *Medicina Respiratoria*, 13(2), 71-77. <http://www.neumologiaysalud.es/descargas/R13/R132-8.pdf>
- Muñoz, E. (2020). Sin aliento. *Una representación visual de las fases de duelo [Trabajo en soporte fotográfico]*. [Trabajo fin de Grado. Universidad de Murcia]. Repositorio Institucional de la Universidad de Murcia. <https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/96990>
- Nathan, S., Newman, C. & Lancaster, K. (2019). Qualitative Interviewing. *Handbook of Research Methods in Health Social Sciences*, 391-410. https://www.academia.edu/43546995/Handbook_of_Research_Methods_in_Health_Social_Sciences_by_Pranee_Liamputtong
- Nieves, J. (2021, 02 de julio). Las verdades de la muerte. *La República*. <https://www.larepublica.co/analisis/juan-manuel-nieves-r-534481/las-verdades-de-la-muerte-3194961>
- Noreña, A., Alcaraz, N., Rojas, J. & Rebolledo, D. (2012) Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichan* 12(3), 263-274. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4322420>
- Orejuela, J. & García Mejía, J.C. (2011) Análisis comparativo del proceso de duelo desde dos perspectivas psicológicas: el psicoanálisis y el humanismo. *Revistas*

Ciencias Humanas, 7(2), 9-26.

<http://bibliotecadigital.usb.edu.co/handle/10819/5434>

Organización de las Naciones Unidas. (2022, 22 de agosto). *Dos años de pandemia de COVID-19 en América Latina y El Caribe: Reflexiones para avanzar hacia sistemas de salud y protección social universales, integrales, sostenibles y resilientes*. [Recuperado el 20 de marzo de 2023, de](#)

<https://www.cepal.org/es/notas/anos-pandemia-covid-19-america-latina-caribe-reflexiones-avanzar-sistemas-salud-proteccion>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú*. [Recuperado el 20 de marzo de 2023, de](#)

<https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru>

Organización mundial de la salud. (2022, 30 de marzo). *Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. [Recuperado el 05 de abril de 2022, de](#)

<https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

Osorio, M. & Prado, C. (2021). Efectos económicos, escolares y de salud del COVID-19 en una muestra de estudiantes universitarios mexicanos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 3(1), 90-100.

<https://revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/178>

Pistrang, N. & Barker, C. (2012). Varieties of Qualitative Research: A pragmatic approach to selecting methods. *Handbook of Research Methods in Psychology*, 2. <https://acortar.link/DxY9UB>

Trindade, V. (2016). Entrevistando en investigación cualitativa y los imprevistos en el trabajo de campo: de la entrevista semiestructurada a la entrevista no

estructurada. En P. Schettini. & I. Cortazzo (Eds), *Técnicas y estrategias en la Investigación Cualitativa* (pp. 18-34). Editorial de la Universidad de La Plata. http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/53686/Documento_completo.pdf?sequence=1#page=18

Universidad de Lima. (2020, 17 de junio). *El periodismo durante la pandemia de Covid-19*. Recuperado el 9 de noviembre de 2021, de <https://www.ulima.edu.pe/entrevista/maria-mendoza-michilot-17-06-2020>

Ragas, J. (2021). Perú y la memoria global de las víctimas de covid-19. *Historia, Ciencias, Saude-Manguinhos*, 28(2), 599-606. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1279144>

Reyes, A. (2021, 05 de julio). *La experiencia del duelo: entenderlo para poder trabajarlo*. Universidad Tecnológica Latinoamericana en Línea - UTEL. Recuperado el 03 de noviembre de 2021, de <https://utel.edu.mx/blog/estudia-en-linea/la-experiencia-del-duelo-entenderlo-para-poder-trabajarlo/>

Reyes, A., Roldán, K. & Montiel, I. (2019). *Experiencias subjetivas de duelo en estudiantes universitarios frente al suicidio en jóvenes: un análisis de tres historias de vida de estudiantes que vivieron la pérdida de un amigo*. [Trabajo de grado. Universidad Santo Tomás de Colombia]. Repositorio Institucional Universidad Santo Tomás. <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/19071?show=full>

Ruíz, C. (2022, 11 de marzo). Dos años de pandemia: la cifra global de fallecidos por Covid triplica a la oficial. *El Mundo*.

<https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2022/03/11/622a2baefdddf51198b457f.html>

Ruiz, S. (2020). *Fragilidad de la Condición Humana* (pp. 112-114). Centro de Publicaciones Pontificia Universidad Católica de Ecuador.
<http://investigaciones.puce.edu.ec/handle/23000/5853>

Zambrano, C. (2021). *Los procesos de duelo ante la pérdida de un ser querido durante la pandemia por el COVID-19*. [Tesis de titulación, Universidad Politécnica Salesiana Sede Quito]. [Repositorio Institucional Universidad Politécnica Salesiana Ecuador. https://repositorio.institucional.universidadpolitecnica.edu.ec/handle/123456789/20443](https://repositorio.institucional.universidadpolitecnica.edu.ec/handle/123456789/20443)

Zevallos, U., Martel-Carranza, C., Pajuelo, P., Chávez, J. & Palma-Lozano, D. (2021). Perfil económico-digital de los estudiantes universitarios en tiempos de COVID-19. *Desafíos*, 12 (1); 52-7. <https://doi.org/10.37711/desafios.2021.12.1.280>

Zumalabe, J. (1990). La importancia de la experiencia subjetiva en el estudio de la personalidad. Un enfoque fenomenológico-cognitivo. *Anuario de Psicología*, 45, 23-42. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2945083>