



**UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA**

UNAN - MANAGUA

**FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE MATAGALPA
UNAN – FAREM – MATAGALPA**

**MONOGRAFÍA
PARA OPTAR ALTÍTULO DE LICENCIADOS EN TRABAJO SOCIAL**

**TEMA:
VIVENCIAS EMOCIONALES QUE SE PRESENTAN ANTE LA PÉRDIDA DE UN
SER QUERIDO, EN UNA FAMILIA DEL BARRIO SANTA TERESITA,
MUNICIPIO DE MATAGALPA IISEMESTRE 2020**

**AUTORES:
BR. DANIELA ALEJANDRA JUÁREZ MOLINARES
BR. HEYTOR FERNANDO MONTOYA RUÍZ**

**TUTORA:
MSC. ROSA ISABEL BONILLA**

DICIEMBRE, 2020



**UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA**

UNAN - MANAGUA

**FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE MATAGALPA
UNAN – FAREM – MATAGALPA**

**MONOGRAFÍA
PARA OPTAR ALTÍTULO DE LICENCIADOS EN TRABAJO SOCIAL**

**TEMA:
VIVENCIAS EMOCIONALES QUE SE PRESENTAN ANTE LA PÉRDIDA DE UN
SER QUERIDO, EN UNA FAMILIA DEL BARRIO SANTA TERESITA,
MUNICIPIO DE MATAGALPA, II SEMESTRE 2020**

**AUTORES:
BR. DANIELA ALEJANDRA JUÁREZ MOLINARES
BR. HEYTOR FERNANDO MONTOYA RUÍZ**

**TUTORA:
MSC. ROSA ISABEL BONILLA**

DICIEMBRE, 2020

TÍTULO

VIVENCIAS EMOCIONALES QUE SE PRESENTAN ANTE LA PÉRDIDA DE UN
SER QUERIDO, EN UNA FAMILIA DEL BARRIO SANTA TERESITA, MUNICIPIO
DE MATAGALPA, II SEMESTRE 2020.

DEDICATORIA

A Dios, por darme la fortaleza, sabiduría e inteligencia y la capacidad de haber llegado hasta este punto de mi carrera universitaria, por ser mi guía en todo este proceso quien me ayudó a sortear y superar todo obstáculo personal como académico.

A mis padres, por el deseo de superación que me brindan cada día, en el que han sabido guiar mi vida por el sendero de la verdad a fin de poder honrar a mi familia con los conocimientos adquiridos, brindándome el futuro de su esfuerzo y sacrificio por ofrecerme un mañana mejor.

A mis maestros, por su apoyo y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales, por haberme ofrecido sus conocimientos y experiencias para realizar este trabajo monográfico, por haberme transmitido sus saberes y habernos llevado paso a paso en el aprendizaje.

A mi compañera colega y amiga, Daniela Juárez Molineros por su disposición, entrega y motivación donde su apoyo y comprensión estuvieron presentes, agradecido por todo. Este éxito es de ambos.

Hector Fernando Montoya Ruiz

DEDICATORIA

Dedico mi monografía con mucho amor:

A Dios, por permitirme llegar hasta este momento tan importante en mi vida y haberme dado siempre fuerzas para seguir en los momentos difíciles que he tenido, por darme siempre salud y sabiduría para lograr todas mis metas.

A mis padres, Oscar Juárez y Amada Molinares por mostrarme en todo momento su apoyo y sobre todo amor incondicional, por ser el principal cimiento de mi vida profesional los amo y les agradezco infinitamente, son los mejores padres que hay en este mundo, este logro es de ustedes, a mi hermana Carla Juárez por inspirarme a tener fortaleza donde a veces no hay, muchas gracias.

A Johana Juárez, mi hermana por ser uno de los motivos que inspiró el tema de esta monografía, por haber sido una madre para mí, por cada consejo, por cada momento que me dedico de su vida, por todo el amor que me brindó en los momentos difíciles de mi vida y por sentar en mi la responsabilidad y deseos de superación, ella fue y será un espejo en el cual me quiero reflejar, sus virtudes infinitas y su enorme corazón me llevan a admirarla aunque ya no esté acá, no tengo palabras para agradecerle lo importante que fue y seguirá siendo en mi vida. ¡TE AMO!

A mi amiga eterna, Sherling Blandón por haber compartido las cosas más importantes de su vida conmigo, por apoyarme y darme ánimos de seguir adelante siempre, sobre todo porque esta etapa de mi vida también es de ella, mis triunfos siempre serán los de ella, no pudo hacer todo lo que había planeado, pero lo estoy logrando por ambas, ¡TE AMO!

A Franyi, Leiva por ser una persona que siempre me ha brindado su amor incondicional y apoyo hacia todo lo que decido emprender, por estar en las buenas y en las peores, a mi amigo **Heytor Montoya Ruiz** por ser una persona leal y estar el uno para el otro siempre, en el estrés, en las risas y en todo el camino universitario, **a mis amigos** por apoyarme en cada idea y aportar su grano de arena a las buenas causas sociales que en mi carrera he emprendido, mil gracias, LES AMO A TODOS.

A mis sobrinos, por ser una alegría en mi vida y la de mi familia y ser un impulso para estudiar para que tengan un futuro mejor.

A la familia, Osegueda Blandón por apoyarme y brindarme sus consejos y sobre todo por hacerme sentir amada y parte de su familia.

Daniela Alejandra Juárez Molinares

AGRADECIMIENTO

A DIOS, por la vida, salud y su amor que cada día está a mi lado, por permitirme tener un hogar y una familia que disfruto y amo mucho.

A mi Familia, por apoyarme en cada decisión y proyecto, por ser un pilar fundamental en la culminación de mi carrera universitaria, muchas gracias a mis padres por todo lo que ellos me han podido dar, sobre todo sus consejos disciplinados y su ejemplo de superación, a mi hermana por su apoyo y sincero cariño con los cuales siempre he contado.

A mis Abuelos, ya que fueron de gran influencia en el proceso de crecimiento donde nunca faltó su amor, protección y consejos, por brindarme todo lo que ellos tenían para que yo pudiera estar y crecer bien; sobre todo la mejor herencia que pude recibir: sus valores, dedicación y esfuerzo para ser una persona de honor, que es lo mejor que pude haber recibido por parte de ellos.

Héctor Fernando Montoya Ruiz



AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser un pilar en mi vida, por permitirme refugiarme en él siempre, por brindarme, salud y paciencia, por siempre cuidarme y por haberme puesto donde estoy ahora sin él no sería nada.

A mi familia, porque admiro en todos la unión y el apoyo que tenemos, por apoyarme en cada paso que doy y porque juntos podemos superar cualquier adversidad, por todo lo que me han dado, por inculcar buenos valores en mí, sobre todo el ser una persona empática con los demás, a mis hermanas por todo su apoyo y amor.

A Sara Serrano, por apoyarnos a todos a distancia y, sobre todo, que le brinda su compañía y cariño a alguien tan especial en mi vida, estando en un lugar lejos de nosotros, siempre ha sido un pilar en su vida, gracias por los consejos y por interesarse en mis proyectos y porque aún en la distancia el apoyo y cariño es constante, le quiero.

A mis maestros, porque sin ellos no estaría donde estoy ahora, gracias por cada consejo, cada regaño, gracias por formarme para ser la persona y profesional que soy ahora, no tengo palabras para agradecerles todo lo que han hecho por mí.

Daniela Alejandra Juárez Molinares

CARTA AVAL DE LA TUTORA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE MATAGALPA UNAN – FAREM – MATAGALPA

La suscrita Tutora de Monografía en la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN - MANAGUA, extiende:

CARTA AVAL

A los **Br. Daniela Alejandra Juárez Molinares con número de carnet 15-06789-2 y Br. Heytor Fernando Montoya Ruiz con numero de carnet 15-06377-8**, ya que el Informe Final de Investigación titulado: **Vivencias emocionales que se presentan ante la pérdida de un ser querido, en una familia del barrio Santa Teresita, Municipio de Matagalpa, semestre del 2020.**

Para optar al título de Licenciados en Trabajo Social, llena los requisitos científicos y técnicos requeridos para ser presentados y defendidos ante el Comité Examinador designado.

Se extiende la presente en la ciudad de Matagalpa, a los 29 días del mes de noviembre de dos mil veinte.

Msc. Rosa Isabel Bonilla
Tutora

RESUMEN

Nuestro trabajo se realizó con el propósito de comprender las vivencias emocionales ante la pérdida de un ser querido, en una familia del barrio Santa Teresita, Municipio de Matagalpa, II semestre 2020. El paradigma utilizado fue el interpretativo, con enfoque cualitativo de tipo descriptivo y fenomenológico. Se aplicaron instrumentos como entrevistas y observación focalizada, donde se retomó el estudio de caso, que es un método clásico del Trabajo social.

En conclusión, se puede decir que, a partir del fallecimiento de una de las hijas, se generan cambios en la vida de estas madres y sus familias, no solo por el hecho de que hay un miembro menos en ella si no también los altos y bajos que como familia doliente atravesaron, desde hacerse a la idea de no ver más a uno de los integrantes que complementaba de forma especial a la familia y pensar cómo podrían superar este proceso tan doloroso.

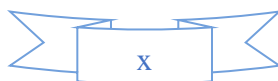
Finalmente, dicha experiencia trajo consigo un aprendizaje para los dolientes que es disfrutar más la vida juntos a la familia, vivirla aceptando tanto todo lo bueno que está nos brinda como todo lo malo que trae y que no es fácil desprenderse de un ser querido donde el duelo se supera con ayuda primeramente de Dios y de la familia y de saber que en vida honraste a la persona que perdiste.

Palabras claves: Lupus eritematoso sistémico, duelo, emociones.

ÍNDICE

TÍTULO	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN	viii
ÍNDICE	ix
CAPÍTULO I	1
1.1. Introducción	1
1.2. Planteamiento del problema	3
1.3. Justificación	4
1.4. Objetivos de investigación	6
1.4.1. Objetivo general.....	6
1.4.2. Objetivos Específicos	6
CAPÍTULO II	7
2.1. Marco Referencial.....	7
2.1.1. Antecedentes.....	7
2.1.2. Marco Epistemológico	9
2.1.3. Marco Contextual.....	11
2.1.4. Marco Teórico.....	12
2.1.4.1 Qué es duelo.....	12
2.1.4.1.1. Proceso psicológico	12
2.1.4.1.2. Lupus Eritematoso Sistémico.....	12
2.1.4.3.1. Causas.....	13
2.1.4.3.2. Síntomas.....	13
2.1.4.3.3. Tratamiento.....	14
2.1.4.3.4. La dieta como tratamiento	15
2.1.4.4.1. Tipos de Emociones	16
2.1.4.3. Afectaciones Físicas	20
2.1.4.5.1. Tipos.....	20
2.1.4.4. Características Socioeconómicas de la familia.	21
2.1.4.5. Superación del duelo	22
2.1.4.7.1. Actitud positiva	22
2.1.4.7.2. Aceptación	23

2.1.4.7.3. Apoyo Familiar	24
2.1.4.6. Importancia de la Intervención del Trabajador/a Social	25
2.1.4.7. Resiliencia.....	26
2.1.4.8. Refugio en la fé.....	26
2.1.4.9. Terapias ocupacionales	27
CAPÍTULO III	29
3.1. Diseño Metodológico.....	29
3.1.1. Tipo de paradigma.....	29
3.1.2. Tipo de enfoque.....	29
3.1.3. Tipo de diseño	29
3.1.4. Tipo de estudio	30
3.1.5. Población.....	30
3.1.6. Métodos.....	30
3.1.6.1. Teóricos	30
3.1.6.2. Empíricos	31
3.1.6.3. Entrevista a profundidad	31
3.1.6.4. Observación focalizada	32
3.1.6.5. Análisis documental	32
3.1.7. Procesamiento de la información.....	32
3.1.8. Sistema Categorial	32
CAPÍTULO IV	33
4.1. Análisis y discusión de resultados.....	33
CAPÍTULO V	52
5.1. Conclusiones	52
5.2. Recomendaciones	53
BIBLIOGRAFÍA	55
ANEXOS	



CAPÍTULO I

1.1. Introducción

El presente trabajo tiene como objetivo comprender las vivencias ante la pérdida de un ser querido en una familia del barrio Santa Teresita, municipio de Matagalpa, II semestre 2020.

El vacío que deja la pérdida de un ser querido es enorme y a menudo, se hace muy difícil continuar hacia delante, hacerse a la idea, aceptarlo pensar en el futuro y que hay que cambios en nuestra vida que son difíciles de afrontar. Por ende, este trabajo pretende dar a conocer las vivencias emocionales que atraviesan ante la pérdida de un ser querido, las características socio económicas, efectos físicos, psicológicos y espirituales, tanto las formas de afrontamiento para superar el duelo ante la pérdida de un ser querido.

Por lo tanto, es importante abordar esta temática para conocer las vivencias que se presentan ante la muerte, siendo de interés nuestro y para todos aquellos que quieran ayudar y aprender como sobrellevar esos momentos, que son inevitables en la vida de cada ser humano.

El documento inicia con introducción, en la cual se da conocer el contenido de nuestro trabajo investigativo, además del sujeto de estudio, siguiendo el planteamiento del problema, y la justificación en donde se plantea el que, porqué y para qué de la investigación.

Posteriormente los objetivos generales y específicos de nuestra investigación, continuando los antecedentes donde se muestran trabajos realizados a nivel internacional Bogotá, Colombia y Guatemala y a nivel nacional. A continuación, marcó epistemológico y contextual, así mismo el marco teórico donde se plasma conceptualizaciones de diferentes autores, finalizando con el diseño metodológico el cual contiene paradigma, enfoque, tipo de diseño y la población con la que se trabajó, los métodos, técnicas e instrumentos que se tomaron en cuenta durante el

proceso de la investigación, y los resultados de esta, sus conclusiones y recomendaciones.

1.2. Planteamiento del problema

Tan solo pensar en la posibilidad de perder a un ser querido, resulta una experiencia difícil y casi imposible para una madre, hijo y un hermano, vivir la experiencia es un hecho devastador que debilita al doliente y supone dejar para siempre una parte muy importante de su vida, además de tener un enfrentamiento directo con todas las consecuencias emotivas y sociales que se vendrán conjuntamente, como el enfrentar el duelo por la pérdida de un ser querido conociendo las experiencias vividas, características socioeconómicas, afectaciones físicas, psicológicas y espirituales ante tal situación.

El valor de identificarte, de ser familia de una persona es por la sangre y el vínculo que desarrollan, un familiar muchas veces es quien le da sentido a la palabra familia y su pérdida acude estas identificaciones en la mayoría de los casos.

Lo que suele manifestarse muy a menudo con angustias, desintegración que se traducen a perturbaciones de la continuidad, ya que la muerte de un ser querido como un primo, padre o hermano es muy dolorosa y un acontecimiento novedoso, la muerte marca un antes y después en la vida de los familiares que atraviesan un duelo afectándolos de manera social, familiar y psicológica.

Dicha temática despertó nuestro interés, ya que nos imaginamos el dolor, las emociones, las vivencias y los tipos de daños que conlleva la pérdida de un ser querido para la familia y los efectos emocionales que causa dicha pérdida, lo que no es muy común en el trabajo social lo que nos abre un espacio de intervención profesional, el hablar de duelo nos encontramos con distintas vivencias emocionales es por esto que se realiza la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las vivencias emocionales que se presentan ante la pérdida de un ser querido?

1.3. Justificación

La presente investigación se justifica a partir del tema a abordar, objetivos y aspectos que se plantearon a través de entrevistas a profundidad con observación detallada. Con el fin de dar aportes positivos para superar los procesos de duelo ante la pérdida de un ser querido, y exista información que sirva de ayuda a las personas que están viviendo dicha experiencia.

Al escuchar sus vivencias nos sensibilizamos para formar parte de un proceso en el que somos sus portavoces, a través de su confianza depositada para relatar su sufrimiento y de esta manera realizar un análisis de las vivencias emocionales que se presentan en un familiar ante la pérdida de su ser querido.

El duelo es una experiencia para la cual nadie está preparado, tornándose un proceso triste, doloroso y de gran pesar para las personas que lo atraviesan tornándose aún más difícil de entender y superar para alguien que ha perdido a una hija, madre y hermana.

Como se señala al principio, esta investigación será de mucha utilidad ya que no hay en existencia muchos ejemplos de este tipo, donde aborden a profundidad el duelo y las experiencias que viven quienes pierden a un ser querido, esto nos conlleva a realizar este estudio que significaría acercarse a conocer dichos procesos, como las vivencias que presentan los familiares más cercanos, donde se trabajó desde el estudio de caso, porque es un método clásico del trabajo social.

Lo anterior abre un nuevo espacio de intervención profesional en la carrera de Trabajo Social, ya que estos temas realmente no se han trabajado mucho en nuestra profesión, ya que generará experiencias únicas y enriquecedoras que podrían servir como testimonios de vida para quienes viven una experiencia similar.

Este trabajo será referente para futuras investigaciones relacionadas con el tema especialmente a los estudiantes de la carrera de trabajo social y psicología, ya que es una experiencia que todos experimentarán en algún momento, de diferentes formas y puntos de vista.

1.4. Objetivos de investigación

1.4.1. Objetivo general

Comprender las vivencias ante la pérdida de un ser querido en una familia del barrio Santa Teresita, Municipio de Matagalpa, II semestre 2020.

1.4.2. Objetivos Específicos

1.4.2.1 Describir la experiencia vivida ante la pérdida de un ser querido en familias del Barrio Santa Teresita Municipio de Matagalpa, II semestre 2020.

1.4.2.2 Conocer las características socioeconómicas, efectos físicos, psicológicos y espirituales ante la pérdida de un ser querido en una familia del Barrio Santa Teresita, Municipio de Matagalpa, II semestre 2020.

1.4.2.3 Identificar las formas de afrontamiento para aceptar el duelo ante la pérdida de un ser querido en una familia del Barrio Santa Teresita, Municipio de Matagalpa, II semestre 2020.

CAPÍTULO II

2.1. Marco Referencial

2.1.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Según (M., 2010) estudiantes de la facultad de psicología de la Universidad Pontificia Javeriana en Bogotá, Colombia, realizaron una tesis de grado titulada percepciones, creencias y comprensiones sobre los procesos de la muerte, el morir y el duelo un aporte de la psicología budista. Cuyo objetivo general es comprender las vivencias de los procesos de la muerte, el morir y el duelo.

Entendiendo las vivencias como las formas en que se experimentan y se entienden dichos procesos y analizándolas a través de las creencias, percepciones y comprensiones que se hacen manifiestos a través de los testimonios de los participantes que fueron 6 estudiantes de la facultad de psicología de dicha universidad.

Entre las conclusiones se pueden afirmar que según los testimonios de los participantes hay tendencias generalizadas a sentirse inermes ante la pérdida de un ser querido.

Afirman no sentirse preparados en ninguna área para aliviar sus frustraciones existenciales o acompañar las de otras personas. Como sugerencias se recomendó implementar terapias de grupo para ayudar a los estudiantes que han perdido a un ser querido para lograr un mejor autoconocimiento y autocomprensión de sus experiencias y procesos.

Nos dice (Cruz, 2010) que estudiantes de la facultad de psicología de la universidad de San Carlos Guatemala elaboraron un informe final de investigación previo para optar por el título de licenciatura en psicología que se titula, "El proceso de duelo

ante la muerte, dicha investigación tiene por finalidad destacar la importancia de buscar ayuda psicológica, cuando se acentúan los síntomas de depresión en las personas que sufren las pérdidas por muerte de un ser querido.

Entre las conclusiones más relevantes se puede decir que el dolor que deja la pérdida de un ser querido no es un sentimiento único, sino más bien una completa sucesión de sentimientos que precisan de cierto tiempo para ser superados, no siendo posible el acortar este periodo de tiempo ya que cada persona vive su propio proceso.

Como recomendaciones se hace énfasis en comprender y apoyar a sus seres queridos que aún no han superado el duelo, a que soliciten ayuda profesional para evitar que los síntomas que presenten se agraven.

A nivel nacional:

Explica (Sarantez, 2017), que estudiantes de la facultad de psicología de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad Regional Multidisciplinaria, Estelí, realizaron una investigación monográfica titulada: Experiencias de duelo anticipado en familiares de pacientes con enfermedad oncológica en etapa terminal. Dicha investigación tiene como objetivo comprender las experiencias del duelo anticipados en familiares de pacientes con enfermedad oncológica en etapa terminal.

A partir del análisis de las vivencias que experimentan los familiares de esta manera poder dar a conocer los múltiples cambios que viven estas familias.

Entre los resultados más relevantes se encontró que los familiares de pacientes con enfermedad oncológica manifiestan diferentes cambios entre estos personales, familiares y sociales desde que se les informa el diagnóstico a sus familiares a si experimentando altos niveles de ansiedad y depresión alternando sus funciones e impidiendo el desarrollo de su vida personal y cotidiana.

A nivel local:

Según (García, 2019), 2 estudiantes de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad Regional Multidisciplinaria, Matagalpa en la Biblioteca Rubén realizaron un trabajo monográfico que lleva por nombre : Experiencias vividas ante la enfermedad incurable de un ser querido, en padres de familia villa Chaguitillo, Sébaco, Matagalpa primer semestre 2019, dicha investigación tiene como objetivo general: comprender las experiencias vividas ante la enfermedad incurable y duelo de un ser querido en padres de familias y como objetivos específicos :describir las experiencias vividas ante estas enfermedades incurables y la experiencias vividas ante el duelo de un ser querido y explorar los cambios de vida que se originan en padres de familia a partir de la enfermedad incurable y duelo de un ser querido.

Entre las conclusiones más relevantes encontramos que el proceso de enfermedad de un hijo o hija fueron momentos duros que como padres se atraviesan ya que, se enfrentan a diversas situaciones difíciles y que el proceso de duelo fue otro que les afecto como familia ya que tenían la responsabilidad de salir adelantas por sus otros hijos, y que surge en distintos cambios que finalmente traen consigo efectos positivos.

Esta última investigación nos sirvió de base para desarrollar nuestro trabajo ya que como se explicó anteriormente este tipo de vivencias emocionales no han sido estudiadas entre los temas de investigación, por lo que existe poca documentación.

2.1.2. Marco Epistemológico

La investigación se sustenta en teorías psicológicas desarrollando algunos conceptos básicos que permiten entender los comportamientos, sentimientos, dificultades y fortalezas, asociadas al proceso de muerte de un ser querido y su relación con el duelo y la pérdida, y las manifestaciones en la conducta de la vida cotidiana.

Los seres humanos entienden y comprenden el proceso de muerte y su forma de sentirla o vivirla en relación directa con la cultura, la cual genera creencias que están influenciadas por la subjetividad y por la experiencia. En Nicaragua pocas personas buscan ayuda profesional, otras se refugian en la religión y otra parte se consuela entre sí, apoyándose en la unidad familiar y en las ocupaciones de cada día facilitando el proceso del duelo en el tiempo determinado que comprende de tres meses a un año.

En este proceso investigativo se retoman los planteamientos teóricos sobre el tema del duelo, (Rojas, 2005) *“el duelo es la respuesta psicológica, sentimientos, pensamientos que se presentan ante la pérdida de un ser querido, por tanto, la pérdida es inherente a los seres humanos”*. Los sistemas de creencias que tenga alguien, lo sufre y modifican sustancialmente su expresión y desarrollo más manejable, en muchos casos, o, por el contrario, mucho más complejo de lo que en realidad es.

Otro autor (Freud, 1915) define: *“el duelo es la reacción a la pérdida de un ser amado”*, se presentan la necesidad de llamar, buscar y recuperar a la persona fallecida, basándose en el mecanismo interno de la esperanza, y la acción para recuperar lo perdido, en busca de esta situación, la persona que vive el duelo inactivo se encierra en su propio Yo, para no expresar sus sentimientos y emociones. Unido a ello hay otros mecanismos de defensa como la negación, o represión de sentimientos en el que el ser humano no facilita la descarga emocional.

Cuando se presentan estas pérdidas significativas las personas que la viven desarrollan en muchas ocasiones sentimientos de ansiedad, enojo, ira, odio, que se manifiestan de forma inconsciente contra la persona que lo abandonó, según Freud el trabajo con las personas que viven situaciones de duelo es lento y difícil debido al proceso interno doloroso en el cual se debe aceptar la pérdida de un ser querido.

Vive para que vivan

La muerte siempre acontece (Greco, 1988), hemos aprendido a lo largo de la vida que este suceso inevitablemente ocurre. Pero también podemos llegar a aprender que es posible llenar de sentido una pérdida y dar significado a una muerte y no solo ser espectadores mudos o sufrientes. Que la muerte de alguien amado no necesariamente es una experiencia para ser cargada en la columna de las pérdidas, tal vez la oportunidad de un renovado comienzo. El comienzo de un nuevo horizonte no advertido hasta ese momento para los que quedamos vivos.

2.1.3. Marco Contextual

Los protagonistas de nuestra investigación son tres familiares: madre, hermana e hijo que han vivido la pérdida de su ser querido debido al Lupus Eritematoso Sistémico, habitan en el barrio Santa Teresita el cual está ubicado en el Municipio de Matagalpa.

El barrio Santa Teresita, fue uno de los primeros barrios fundados en Matagalpa, hoy es conocido principalmente por ser uno de los accesos al centro turístico, mirador *“Cerro el calvario”*.

El barrio cuenta con diferentes fuentes de ingreso como: pulperías, barberías, fritangas entre otros comercios que desarrollan la economía a nivel local.

Los límites del barrio son:

- Al norte con gasolinera Puma San Martín.
- Al sur con Barrio El Tambor.
- Al este con Campo Elías Alonzo.
- Al oeste con Barrio El Tule.

2.1.4. Marco Teórico

2.1.4.1 El Duelo

(Pascal, 2019) Plantea que: El duelo es el proceso psicológico que se produce tras una pérdida, una ausencia, una muerte o un abandono. Es diferente para cada persona y se pueden sufrir diferentes síntomas emocionales y físicos.

Es decir que el duelo se trata de una herida y por lo tanto requiere de un tiempo para su cicatrización, siendo este un proceso que todo ser humano enfrenta y los vive y supera de distintas formas.

2.1.4.1. Proceso Psicológico

Según (Fernández Abascal, Martín Díaz, & Domínguez Sánchez , 2001), los procesos psicológicos son procesos que permiten a las personas tomar conciencia de sí misma y de su entorno, donde se encuentran el origen de cualquier manifestación conductual y hace posible el ajuste del comportamiento a las condiciones y demandas ambientales.

Es decir que los procesos psicológicos son etapas que se presentan en las vidas de cada ser humano, causadas por distintos factores, donde estos pueden ser de menor a mayor intensidad generando una experiencia tanto positiva como negativa, y dependiendo de la persona, podría generar un aprendizaje.

En la actualidad es fácil darse cuenta que el estrés es una de las causas principales que conllevan a atravesar un proceso psicológico.

2.1.4.2. Lupus Eritematoso Sistémico

Según (Moreno Rivera, 2017), el lupus eritematoso sistémico es una enfermedad autoinmune sistémica. Consiste en una alteración de la autoinmunidad, por la que el paciente fabrica en exceso una serie de proteínas, llamadas anticuerpos, que atacan algunas de sus células y órganos en vez de protegerlas.

El lupus eritematoso sistémico es una enfermedad autoinmune que ataca diferentes órganos y células del cuerpo, es inflamatoria y crónica, nadie está exento a padecerla, pero es más común en mujeres que en hombres.

En Nicaragua aún no hay una cifra determinada de pacientes con esta condición, y tampoco es muy conocida de hecho hay pocas asociaciones que se encargan de brindar ayuda a los pacientes que la padecen.

2.1.4.3.1. Causas

Según (Moreno Rivera, 2017), el origen del lupus eritematoso sistémico hoy en día es desconocido, se piensa que puede tener una base genética, con influencia de factores ambientales, hormonales, en ningún caso es una enfermedad infecciosa, por tanto, no se contagia, es una alteración inmunológica de quien la padece.

Una causa específica del origen del Lupus Eritematoso Sistémico aún no existe, puede que sea genético o hereditario mediante células que pueden desarrollarse por medio del tiempo en el sistema del paciente, y de ser así el paciente tiene que presentar un conjunto de factores para que la enfermedad aparezca y dicho antes mencionado es más alto el riesgo de contraerla en mujeres que en varones.

Nuestra investigación nos pudo demostrar que como tal una causa no hay, y tampoco pronóstico alguno, de hecho, es difícil de diagnosticar porque suele confundirse con otras patologías.

2.1.4.3.2. Síntomas

Según lo que nos plantea (Lupus Alliance, 2018), que las personas con LES, la forma más común de lupus, pueden presentar fatiga, dolor o inflamación en las articulaciones, erupciones de la piel y fiebre, dolor de pecho, pérdida del cabello, úlceras y cansancio extremo.

Los síntomas del Lupus varían en cada paciente que la padece y no en todos los síntomas se presentan a la vez, esto hace difícil poder tratarla a tiempo y dar un diagnóstico como tal, y los síntomas pueden ser similares a los de una enfermedad reumática como la artritis.

Nuestra investigación nos ha permitido conocer lo complejo que es la sintomatología del Lupus, y aún más difícil padeciéndola en Nicaragua donde un especialista como tal no hay, y tampoco tantos doctores con el conocimiento adecuado respecto al lupus y los síntomas cambian de paciente a paciente y no todos se presentan a la vez, los síntomas son un factor importante en el diagnóstico.

2.1.4.3.3. Tratamiento

Según (Moreno Rivera, 2017) el tratamiento del enfermo con LES es complejo por ser una enfermedad todavía de causa desconocida y de manifestaciones clínicas múltiples. Es una enfermedad sin tratamiento específico. La complejidad del LES hace difícil establecer unas pautas únicas de tratamiento o de protocolizar el tratamiento de esta enfermedad, pero de acuerdo con que afectaciones tenga el paciente se le dará el tratamiento adecuado para ello.

El tratamiento del Lupus depende de los síntomas y afectaciones que tenga cada paciente, así como el progreso en cada uno de ellos, de lo más leve a lo más grave, así como también son asignados los doctores y especialistas para cada paciente, la enfermedad no tiene cura, pero con una alimentación balanceada y el medicamento adecuado para cada afectación la enfermedad se puede controlar.

En Nicaragua la manera de tratar el Lupus es a como se explica anteriormente, el paciente tiene que ir siempre al doctor y realizarse sus exámenes y chequeos mensuales para poder ser tratado de acuerdo a las afectaciones que presente, la afectación más común del lupus es generalmente en los riñones es por esto que se recomienda asistir a un nefrólogo, pero eso depende de cada paciente, en otras

afectaciones pueden ser los huesos, el corazón y hasta la piel, el tratamiento varia y suele ser muy costoso en nuestro país e incluso existe escases de él.

No hay hospitales que se especialicen en esta enfermedad, pero en general los hospitales y clínicas pueden dar un diagnostico y ayudar con las recetas y medicamentos, cabe destacar que dentro de estos existen especialistas, como los nefrólogos que se encargan de dar un diagnóstico más acertado y también dependerá de que órgano dañe más el Lupus, existen centros como ONG que se especializan en ayudar y dar seguimiento a los pacientes con Lupus, como Flesnic (Fundación Lupus Eritematoso Sistémico) y Asonile, (Asociación Nicaragüense Pro Lupus Eritematoso) se les brinda ayuda psicológica, y de tratamientos dicho tratamiento consiste en inhibir la hiperactividad de dicha enfermedad, evitar recaídas y tratarlas cada vez que se presenten.

Quimioterapia: según el Instituto Nacional de los Institutos Nacionales de la salud de EE.UU.(NIH, 2020) La quimioterapia es un tratamiento con medicamentos para interrumpir la formación de células cancerosas, ya sea mediante su destrucción o al impedir su multiplicación. La quimioterapia se administra por la boca, en inyección, por infusión o sobre la piel, según el tipo de cáncer y el estado en que este se encuentra. Esta se administra solo o con tratamientos como cirugía, radioterapia o terapia biológica.

2.1.4.3.4. La dieta como tratamiento

Priscilla María (María, 2014)nos dice que una buena nutrición es una parte importante del tratamiento integral del lupus. Una dieta bien balanceada le proporciona la energía necesaria para que el cuerpo lleve a cabo sus funciones normales, asimismo, previene el desarrollo de enfermedades crónicas y mejora la calidad de vida de la persona diagnosticada con lupus.

La nutrición es una parte fundamental en un paciente con Lupus ya que el mantener el funcionamiento normal del sistema inmune es necesario ingerir los alimentos

adecuados que brinden las proteínas y vitaminas necesarias para proteger al paciente de posibles recaídas debido a la falta de nutrientes.

En Nicaragua los pacientes con lupus son asesorados por sus médicos o cuando van a las fundaciones como Flesnic (Fundación Lupus Eritematoso Sistémico) y Asonile, (Asociación Nicaragüense Pro Lupus Eritematoso), donde reciben información acerca de su alimentación y también la parte emocional dándoles terapias mensuales en el grupo de apoyo, una buena nutrición también requiere de tener los recursos para poder llevarla a cabo lo que es un limitante ya que no todos poseen un ingreso fijo, o un sustento con el cual se puedan ayudar.

En esta investigación no encontramos otros organismos que atiendan esta enfermedad a nivel nacional solo los antes mencionados.

2.1.4.4.1. Tipos de Emociones

Tristeza: Según Bembibre(Bembibre, 2010), la tristeza es una emoción del año que se caracteriza por un sentir de pena, aflicción y angustia a causa de la sensación de un hecho desafortunado y doloroso.

Es decir que la tristeza es una sensación de abatimiento en nuestro interior que se experimenta al atravesar un proceso de pérdida tanto material, económico como el fallecimiento de un ser querido que afecta nuestras emociones, y ánimos y que si no se le da la debida atención puede perjudicar nuestra condición física y estabilidad psicológica.

Hoy en día se podría decir que la mayoría de la población a nivel mundial ha vivido una situación donde han experimentado el estar o sentirse triste.

Enojo: La Real Academia Española(RAE, 2020), nos dice que enojo es un sentimiento desagradable que experimentamos cuando, nos sentimos contrariados o por las palabra, acciones o actitudes de otros.

En otras palabras, el enojo es aquella emoción que sentimos ante una actuación injusta o alguna acusación falsa o por el simple hecho de sentirnos impotentes al no poder hacer nada cuando algo se ha perdido.

En la actualidad este sentimiento desagradable es parte del día a día en nuestra sociedad desde la carencia de la tolerancia y paciencia de algunos individuos y por otra parte la falta de respeto de unos hacia otros.

Miedo: La Real Academia Española(RAE, 2020), nos dice que el miedo es la perturbación del estado de ánimo ante un riesgo o daño, daño real o existente esta es una emoción que tiene grados por lo que puede ser un miedo leve, moderado, o muy intenso según la persona y la máxima expresión de este es el terror.

Se podría decir que el temor es la sensación de angustia acompañada de nervios, escalofríos y otras reacciones y este es causado por experiencias de vulnerabilidad o por cualquier tipo de pérdida.

Hoy el miedo ha incrementado a nivel mundial a consecuencia de la pandemia que se está viviendo.

Estrés: Menciona Raffino (Rafino, 2019), que el estrés es la respuesta de nuestro cuerpo ante diversas situaciones que provocan tensión suficiente como para considerarlas una amenaza este produce nerviosismo y temblor en la persona que lo padece que lo padece y se da a través de situaciones de diversa índole.

Es decir que el estrés es una reacción producida por nuestro organismo como respuestas a circunstancias que generan presión y que pasan a ser un problema serio que afecta Psicológica y emocionalmente y que si no se le busca pronto una solución esta puede causar enfermedades y hasta la muerte.

El estrés es la primera causa de muerte hoy en día, está detrás de todas las grandes patologías, como los infartos, el cáncer o la esclerosis.

Ansiedad: Explica Pérez Porto y Gardey (Pérez Porto & Gardey, Definición.De, 2020), que la ansiedad es la condición de una persona que experimenta una conmoción, intranquilidad, nerviosismo o preocupación. Para la medicina la ansiedad es el estado de angustia que puede aparecer cuando se padece una enfermedad.

En otras palabras, la ansiedad es sensación que experimentamos en nuestro interior como cuerpo físico como cuando esperamos la resolución de un problema, el tomar una decisión importante o cuando atravesamos una discusión o altercado con otras personas.

Hoy en día se podría decir que la mayoría de las personas que atraviesan una enfermedad o problemas de otra índole han experimentados la ansiedad y sus efectos.

Depresión: Dice Pérez Porto y Gardey(Pérez Porto & Gardey, Definición.De, 2020), la depresión se trata de un trastorno emocional que hacen que las personas se sientan tristes y desganadas experimentado un malestar interior y dificultando sus interacciones con el entorno.

Es decir que la depresión es una afectación emocional que genera abatimiento, desánimo y aflicción perjudicando el estado de ánimo de quien lo padece y por ende el rendimiento en sus actividades diarias.

Hoy en día el trastorno emocional de la depresión es una de las causas que produce deseos y pensamientos de suicidio y que puede llevar a las personas que lo sufren a la muerte.

Confusión: Según el diccionario Médico de la Universidad de Navarra, Madrid, España (Universidad de Navarra, 2020) la confusión es la alteración de la conciencia que se caracteriza por la pérdida de la realidad, trastornos de la percepción (ilusiones), desorientación tanto espacial como temporal e incluso de identificación de uno mismo y de las personas del ambiente que lo rodean.

Es decir que la confusión es la incapacidad de estar y vivir el aquí y el ahora de forma lucida, coherente y capaz de tomar decisiones, al accionar conque y quienes están presentes en su alrededor.

En la actualidad según estudios científicos sobre cambios en la personalidad y el comportamiento nos dice que la confusión mental se presenta de forma recurrente en pacientes fármacos dependientes y personas de mayor edad.

Desesperación: Dice la RAE (RAE, 2020), que la desesperación es la pérdida total de la esperanza y alteración extrema del ánimo causada por la cólera, despecho o enojo, es decir que es un sentimiento de pesimismo, desesperanza y arrebatamiento que afecta la estabilidad Psicológica, emocional y por ende nuestro rendimiento físico.

Hoy en día la desesperación como síntoma de la depresión es una de las causas que llevan a los jóvenes al consumo de drogas, alcohol y otras sustancias alucinógenas.

Negación: Explica Pérez Porto y Gardey (Pérez Porto & Gardey, 2020), que la negación es la privación o insuficiencia de algo y para la psicología la negación es uno de los mecanismos de defensa del ser humano para enfrentar sus conflictos negando la su incidencia en el propio bienestar en otras palabras la negación es la forma en que ciertas personas reaccionan ante situaciones o procesos de sufrimiento o presión y que no es la forma correcta de afrontarlo ya que el primer

paso para superar cualquier problema o pérdida es la aceptación.

En la actualidad todos los estudios científicos sobre pacientes que sufren diabetes pueden negar la gravedad de su condición y esta produce algunos efectos positivos en sus estados de ánimos siempre y cuando continúen atentos a sus dietas y dosis de medicamentos.

2.1.4.3. Afectaciones Físicas

2.1.4.5.1. Tipos

Mialgia: Según el Diccionario de Medicina, Océano Mosby, Barcelona España (Océano Milanesar, 2017) la mialgia es un dolor muscular difuso, acompañado generalmente por malestar que aparece en enfermedades infecciosas como la gripe, dengue, sarampión entre otras y puede ser un efecto adverso por el consumo de fármacos.

Migraña: Según el Diccionario de Medicina, Océano Mosby, Barcelona España (Océano Milanesar, 2017) que la migraña es una cefalea vascular recurrente caracterizada por dolor intenso, fotofobia y trastorno del sistema nervioso autónomo durante la fase aguda que puede durar desde algunas horas hasta varios días.

Agotamiento o cansancio: Es fuerza gastada después de realizar un trabajo físico intelectual o emocional o por la falta de descanso, nos aclara el Diccionario de Medicina, Océano Mosby, Barcelona España (Océano Milanesar, 2017).

Muerte: Según el Diccionario de Medicina, Océano Mosby, Barcelona España (Océano Milanesar, 2017) la muerte es el término de la vida a causa de la imposibilidad orgánica o de sostener el proceso fisiológico.

Enfermedad: Mosby, Barcelona España (Océano Milanesar, 2017) dice que enfermedad es la alteración leve o grave del funcionamiento normal, de un organismo o de alguna de sus partes debido a una causa externa o interna.

2.1.4.4. Características Socioeconómicas de la familia.

Según Pérez Porto (Pérez Porto & Gardey, Definición.De, 2020) socioeconómicos es aquello vinculado a elementos sociales y económicos. Lo social en tanto está relacionado con la sociedad que es una comunidad de individuos que viven en un mismo territorio compartiendo normas, mientras que lo económico depende de la economía que es la administración de los bienes escasos para la satisfacción de las necesidades materiales del ser humano.

En otras palabras, socioeconómicas se refiere a la situación o el estatus de una persona, sus ingresos, su trabajo y su educación, siendo este un indicador que surge a partir del salario o dinero que obtiene un individuo; de sus condiciones de empleo y de su formación educativa.

En la actualidad para un nicaragüense con un salario básico costear los gastos generados por una enfermedad crónica como lo es el lupus eritematoso sistémico se torna difícil y preocupante más si en el país no se cuenta con la suficiente ayuda y organismos que apoyan a las personas que padecen dicha enfermedad de igual manera resulta estresante enfrentarse a los gastos que deja el fallecimiento de un ser querido, ya que solventar estas necesidades con ingresos precarios es difícil en cambio cuando se cuenta con estabilidad económica es un poco más fácil sobrellevar estos procesos que genera la pérdida de un ser querido.

2.1.4.5. Superación del duelo

2.1.4.7.1. Actitud positiva

Cassandra (TBM, 2011) dice que la actitud puede definirse como la disposición o el ánimo con el que enfrentamos una situación. Por tanto, se deduce que una **actitud positiva** es aquella que adoptamos para afrontar lo que venga de la forma más beneficiosa para nosotros.

Una actitud positiva se hace notar cuando: Nos adaptamos a los cambios, aceptamos lo que ocurre y ves la realidad.

Mantener una actitud positiva puede salvarnos de nuestro caos mental, y cotidianismo, una actitud positiva puede aparecer cuando decidimos hacer un cambio que signifique un bienestar para nosotros, es nuestra respuesta a los momentos que estamos viviendo, nosotros como individuos nos mostramos opciones para salir adelante y hacer lo que mejor nos convenga, ver las cosas y hacerlas de una mejor manera, sacar todo lo bueno que nos pasa para ver todo de un lado amable.

Nuestros sujetos de investigación nos han demostrado que podemos mantener una actitud positiva sin importar los hechos que nos estén ocurriendo, y como poder sobrellevar y ver de manera positiva la pérdida de alguien tan importante en sus vidas a vivir a través de todas las actividades que le gustaba realizar a su ser querido, de encontrar un propósito por el cual trabajar y mejorar, que su ser querido viva en la conciencia de cada uno de ellos, mantener un actitud positiva en este proceso es muy importante ya que por medio de ello podemos entender y comprender con el paso del tiempo de una manera lógica todo lo que les ha sucedido.

2.1.4.7.2. Aceptación

Según Weiskoff (Weiskoff, 2015), la aceptación es la última etapa del duelo, se caracteriza por sentir una cierta paz en la que la rutina diaria comienza a tomar un mayor protagonismo en la vida del doliente.

Además, no siente la misma imperiosa necesidad de hablar de su propio dolor porque se acepta finalmente la irreversibilidad de la muerte encontrando una reconciliación con la realidad. En este camino, será el doliente quien vuelva a tomar el protagonismo de la vida haciendo las paces con el dolor y pensando en el presente más que en el pasado devastador, reencontrándose con la calidez de la familia y de los amigos lo que le permite establecer nuevas relaciones.

La aceptación a la pérdida puede hacernos renacer de maneras distintas, que nuestra vida tome un nuevo camino, comprendiendo lo sucedido, aparece nuestra confianza en nosotros mismos, la esperanza y podemos tolerar el ver recuerdos y recordar momentos sin que nos afecte, aprendemos a vivir con la pérdida diariamente sin afectar nuestras actividades.

Nuestra investigación nos ha demostrado como la aceptación es un paso muy importante para entender la pérdida de un ser querido, el adaptarnos a cambios que, aunque no queramos son procesos de vida, es una actitud que ponemos en práctica y que va de la mano con la pérdida, no es una resignación es el aprender a vivir con los procesos que vivimos, en la actualidad la aceptación es científicamente comprobada como un proceso cuando tenemos una pérdida.

2.1.4.7.3. Apoyo Familiar

Según Gonzales y Duque (Virizuela Echaburu, Aires González, & Duque Amusc, 2020) que el apoyo familiar es el conjunto de recursos de diversas naturalezas con la que se puede contar en la familia y en la vida cotidiana y especialmente ante determinadas situaciones.

En otras palabras, el apoyo familiar es contar con la ayuda de esos seres amados en todos los aspectos y saber que pase lo que pase la familia será la mano amiga que siempre nos levanta. En la actualidad el apoyo familiar juega un papel muy importante para poder sobrellevar una perdida como la de un ser querido y siendo esta la que nos motiva para poder superar cualquier problema.

La familia es un amortiguador emocional importante para todos ellos, donde se reduce la experiencia de estrés y se atenúa la respuesta de cada miembro siempre que se permitan expresar el duelo a su debido tiempo y mantengan una actitud de respeto los unos con los otros. Por tanto, habrá mayor adaptación al proceso de duelo en familias con mayor cohesión y menos conflictos familiares que en familias en donde el apego es menor. Asimismo, una “muerte esperada” permite anticipar progresivamente una reorganización de la vida familiar y hacer frente al acontecimiento doloroso con una preparación mayor.

Es decir que tener a nuestra familia en momentos difíciles es de gran ayuda para todos los miembros, ya que todos tienen a alguien en común que emocional y físicamente está faltando, la pérdida de un ser querido es variante en cada miembro de la familia debido al parentesco, lo más importante del apoyo familiar es la unión y la comunicación con el resto de la familia.

Esta investigación nos facilitó saber que el apoyo familiar es un pilar importante en el proceso de la pérdida de un ser querido ya que la experiencia compartida de las emociones y el dolor hacen una reorganización en los roles de cada quien en la familia, y lo importante que es que todos afirmen la realidad de la pérdida para poderse dar apoyo unos a otros, el poder expresarse, compartir y admitir todos los

sentimientos que afloran hace que en la familia fluya el apoyo y la unidad que se tienen.

2.1.4.6. Importancia de la Intervención del Trabajador/a Social

Según Echeburúa y Herrán, (Echeburúa Odriozola & Herrán Boix, 2007), la pérdida de un hijo/a es una vivencia que supone un elemento de bloqueo, estrés y tristeza en la vida de la persona que lo sufre, dificultando la aceptación del hecho sucedido.

Ante esta situación, es necesaria la intervención profesional del trabajador social en la elaboración y acompañamiento en el proceso de pérdida de un ser querido. La persona vive un proceso de duelo por el que es necesario pasar, respetando los tiempos del mismo, tratando de dejar atrás la relación e interacción con la persona fallecida y desarrollar así, nuevas relaciones ante la vida.

Independientemente del vínculo establecido con la persona fallecida, es necesaria la implicación de la persona afectada para lograr una plena recuperación llevando a cabo el trabajo de afrontamiento y aceptación de la pérdida.

Siguiendo las pautas establecidas por dicho autor, en relación a la intervención con personas en proceso de pérdida desde la perspectiva del Trabajo Social podemos:

- Mejorar la calidad de vida de la persona afectada por la pérdida.
- Evitar y reducir el aislamiento social.
- Mejora y aumento de la autoestima.
- Disminución del estrés.
- Mejorar de la calidad de vida de la persona afectada en relación a la salud mental.
- Creación de un ambiente comunicacional adecuado, en el que las personas puedan expresar de manera sincera y libre sus emociones, entendiendo a los demás en un entorno basado en la confianza.
- Toda persona afectada por la pérdida se debe sentir escuchado, apoyado y acompañado respecto al ámbito profesional en todo momento.

La finalidad principal que se busca conseguir con el proceso de intervención, es asistir a la persona afectada para hacer frente a cualquier tipo de adversidad, haciendo a la persona consciente de la pérdida y trabajando sus emociones en torno al suceso. La intervención tiene como finalidad trabajar con la persona con el propósito de superar cualquier dificultad para adaptarse a la pérdida, afrontando la despedida y volver de nuevo a su vida.

2.1.4.7. Resiliencia

En la intervención en el proceso de la pérdida por la que pasa una familia por parte del trabajador social, es necesario utilizar como base el concepto de resiliencia, clave en la elaboración y desarrollo del duelo, tanto para el propio profesional como para las personas afectadas quienes serán atendidas por el mismo.

Según (Garmezy, 1991) la resiliencia, se define como la capacidad del ser humano de sobreponerse ante una situación de complejidad o evento de carácter estresante, adquiriendo un comportamiento adaptativo frente al mismo.

Por lo tanto, entendemos la resiliencia como un elemento básico en el duelo, ya que, a través de la misma, se fomentarán las capacidades del individuo que supondrá la ayuda necesaria y soporte para superar la pérdida. Es importante considerar la resiliencia como elemento fundamental en el proceso de evolución del ser humano, En relación a la intervención respecto a la resiliencia, se tiene como objetivo principal el refuerzo de recursos personales, así como de las propias personas con el propósito de fortalecer sus capacidades, mejorar su calidad y su salud de vida una vez se afronte el duelo por la pérdida.

2.1.4.8. Refugio en la Fé

González Doncel(González Doncel, 2019) lo tiene claro: “Desde el punto de vista de la fe es hablar abiertamente de lo que esa persona siente, qué piensa, dónde se plantea que está esa persona que ha fallecido, y se puede hablar abiertamente de

Dios”. De esta manera se puede hablar de espiritualidad y “siempre surgen dudas” muchas de ellas sin respuesta, aquí hace presencia la fe y el refugio en Dios.

Es decir que el refugio en la fe en momentos difíciles es nuestra zona de confort, es un bastión que permite aligerar nuestro dolor y hacer más flexible la comprensión de la pérdida de nuestro ser querido, la religión y la fe van de la mano y ambas nos permiten creer que hay vida después de la muerte, que nuestro ser querido está en un lugar de descanso y esto hace de manera más fácil la transición de tener un orden y significado para superar nuestra pérdida, la fe nos orienta a refugiarnos en Dios lo cual es muy bueno porque sus propósitos son perfectos y con el tiempo veremos de manera más clara lo que nos está sucediendo.

Es importante mencionar que el pueblo de Nicaragua en su mayoría y más en el departamento de Matagalpa, desde temprana edad a la persona se le inculca a la búsqueda y devoción a Dios como algo esencial para poder llevar cualquier proceso de dolor más si es para poder superar un proceso de Duelo.

2.1.4.9. Terapias ocupacionales

La **Terapia Ocupacional (T.O)** (NEURORHB, 2012) es, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), “el conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, previene y mantiene la salud, favorece la restauración de la función, suple los déficit invalidantes y valora los supuestos comportamentales y su significación profunda para conseguir la mayor independencia y reinserción posible del individuo en todos sus aspectos: laboral, mental, físico y social”.

Las terapias ocupacionales en los procesos de pérdida son un método para la integración a nuestras actividades cotidianas después de un duelo, mediante actividades significativas para las personas que están viviendo el proceso.

En el caso de nuestra investigación la terapia ocupacional ha sido un proceso enriquecedor para nuestros investigados, ya que por medio de ellas han logrado distraerse y enfocar sus energías en cosas que les gusta hacer a aprovechar el momento y apoyarse en el deporte o la jardinería.

Es muy importante mencionar que, en el aspecto religioso, la fe en Dios es vital para que los dolientes vivan y superen el proceso ya que esta les ayuda a resignarse y entender que la muerte es parte de la vida misma, basándose bíblicamente en que *“del polvo venimos y al polvo vamos”*, aceptando que es parte de la voluntad de Dios.

CAPÍTULO III

3.1. Diseño Metodológico

3.1.1. Tipo de paradigma

Interpretativo: (Ramírez, 2013) explica que consiste en comprender la conducta de las personas estudiadas lo cual se logra cuando se interpretan los significados que ellos le dan a su propia conducta y la conducta de otros o los objetos que se encuentran en sus ámbitos de convivencia.

Elegimos este tipo de paradigma porque se basa en el proceso de conocimiento, y se da una interacción entre el investigador y los investigados, y consiste en comprender la conducta de las personas estudiadas.

3.1.2. Tipo de enfoque

Enfoque cualitativo, Blasco y Pérez (Blasco Mira & Pérez Turpín, 2007) señalan que este tipo de enfoque es el que utiliza la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación.

Realizamos este trabajo de investigación con el método cualitativo, porque ofrece una variedad de características que permite adaptarse de mejor manera a la investigación, y a la realidad de los sujetos de estudio.

3.1.3. Tipo de diseño

Según Lamberto (Vera Vélez, 2009) Una investigación cualitativa es aquella donde se estudia la calidad de las actividades, relaciones, asuntos, medios, materiales o instrumentos en una determinada situación o problema.

(Luque, 2005) Dice que es el estudio de los fenómenos sociales desde la perspectiva de los actores sociales, describe el significado de las experiencias vividas por una persona o grupo de personas.

Trabajamos con el diseño fenomenológico porque describe el significado de la experiencia vivida por una persona o grupo acerca de un concepto o fenómeno, enfatiza aspectos individuales y personales de la experiencia, por lo que se adapta a nuestra investigación.

3.1.4. Tipo de estudio

(Salinero, 2014) Nos relata que un estudio descriptivo es aquel que estudia situaciones que generalmente ocurren en condiciones naturales.

Buscamos descubrir, indagar y comprender las vivencias socio afectivas de los sujetos estudiados es por esto que elegimos trabajar con el tipo de estudio descriptivo.

3.1.5. Población

Esta investigación se llevó a cabo con un grupo de 3 familiares (Madre, hijo y hermana) en el municipio de Matagalpa II Semestre 2020.

3.1.6. Métodos

3.1.6.1 Teóricos

Permiten descubrir en el objeto de investigación las relaciones esenciales y las cualidades fundamentales, no detectables de manera senso perceptual. Por ello se apoya básicamente en los procesos de abstracción, análisis, síntesis, inducción y deducción.

En nuestro trabajo utilizamos análisis y síntesis ya que estas nos permiten conocer más profundamente las realidades con las que se enfrentan estas madres,

guiándonos así en seleccionar la información más relevante y organizar la información significativa.

3.1.6.1. Empíricos

El método empírico es un modelo de estudio el cual sustenta a la experiencia como única forma de obtener los resultados, y por ende la verdad. A través de la experimentación directa se realizan los análisis, las bases del método empírico son: el análisis, la experimentación y la deducción.

Es por esto que en nuestra investigación implementamos la entrevista a profundidad y observación a una madre, un hijo y una hermana protagonistas de nuestra investigación para darnos cuenta de las vivencias emocionales que experimentan esta familia al igual que realizamos un grupo focal para ver los diferentes contextos de cada una de ellos.

3.1.6.2. Entrevista a profundidad

Es una técnica muy importante para la disciplina/ profesión(Ander, 2019), que se da a través de un proceso dinámico de comunicación interpersonales en el cual dos o más personas conversan para tratar un asunto

En otras palabras, esta práctica le permite a quien la realiza, una interacción profunda con el entrevistado, puesto exige se realice un diálogo donde más allá de las respuestas que te puedan brindar a tus interrogantes, puedes percibir a través de los movimientos corporales del entrevistado aspectos claves para la investigación, en caso sean tomadas en cuenta.

3.1.6.3. Observación focalizada

(Puente, 2001), nos dice que la observación consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, tomar información y registrarla para su posterior análisis donde el investigador se apoya para obtener el mayor número de datos. La observación es un elemento fundamental de todo proceso investigativo.

Por medio de la observación, se pretende conocer la forma de adaptación vivida en cada momento, y los medios que el inconsciente utiliza para manifestar su sentir.

3.1.6.4. Análisis documental

Es el análisis que se le da a documentos originales, extrayendo de ellos palabras o frases, facilitando así la elaboración de un nuevo documento, sirviendo este como guía.

3.1.7. Procesamiento de la información

Para llevar a cabo el procesamiento de la información, primeramente, se diseñaron matrices para procesar las entrevistas y la observación Y ya lista la información deseada Se procedería a interpretar los datos Por medio de esquemas.

3.1.8. Sistema Categorial

A continuación, enumeramos las principales teorías abordadas en el proceso de investigación (ver sistema categorial, Anexo 1).

CAPÍTULO IV

4.1. Análisis y discusión de resultados

A la hora de aplicar instrumentos realizamos el primer contacto, visitando a los protagonistas para explicarles el motivo de nuestra presencia. Una vez aclarado esto y dando a conocer nuestros intereses, ejecutamos nuestros instrumentos, los cuales fueron: entrevistas, observación focalizada, y análisis documental.

Describir las vivencias emocionales que se presentan ante la pérdida de un ser querido, en una familia del barrio Santa Teresita, Matagalpa segundo semestre 2020.

A continuación, se presentan los resultados, en el orden de los objetivos específicos. Los hallazgos de las vivencias de nuestros protagonistas presentados a continuación:

1. ¿Te sientes cómodo para responder unas preguntas acerca de tu ser querido?

Mamá	Hijo	Hermana
“Si, está bien”	“Si”	“Si, está bien responderé en la medida de lo posible para ayudarlos”

Fuente: Entrevista a familiares.

Se observó una pausa antes de responder por parte de la madre y miradas de los otros integrantes, pero todos estuvieron dispuestos a querer colaborar con la entrevista, demostrando un poco de resignación a su pérdida.

(Pascal, 2019) Nos dice que: El duelo es el proceso psicológico que se produce tras una pérdida, una ausencia, una muerte o un abandono. Es diferente para cada persona y se pueden sufrir diferentes síntomas emocionales y físicos.

Es decir que el duelo se trata de una herida y por lo tanto requiere de un tiempo para su cicatrización, siendo este un proceso que todo ser humano enfrenta y lo vive y supera de distintas formas.

Como investigadores era necesario saber el vínculo que unía a los protagonistas con la persona fallecida donde realizamos la siguiente pregunta, y nos respondieron lo siguiente:

2. ¿Qué parentesco tenía con su ser querido?

Mamá	Hijo	Hermana
"Era mi hija"	"Era mi madre"	"Era mi hermana"

Fuente: Entrevista a familiares.

Se observó que, al hacer la pregunta a la madre, la tristeza la invadió entre cortándose su voz, pero aun así fue capaz de responder y de seguir con la entrevista, mientras que el hijo al escuchar y pensar la pregunta y su respuesta sus ojos estaban lagrimosos a diferencia de la hermana hizo movimientos corporales con los que expresaba su nervio y ansiedad.

Según (Bembibre, 2010) la tristeza es una emoción del año que se caracteriza por un sentir de pena, aflicción y angustia a causa de la sensación de un hecho desafortunado y doloroso.

Es decir que la tristeza es una sensación de abatimiento en nuestro interior que se experimenta al atravesar un proceso de pérdida tanto material, económico como el fallecimiento de un ser querido que afecta nuestras emociones, y ánimos y que si

no se le da la debida atención puede perjudicar nuestra condición física y estabilidad psicológica.

Para nosotros era importante conocer si dicha perdida era esperada o inesperada y les planteamos la siguiente pregunta:

3. ¿Su pérdida fue repentina o prevista?

Mamá	Hijo	Hermana
"Fue prevista por todo el tiempo que estuvo enferma y por lo que vivimos"	"Prevista, porque estaba enferma, tenía una enfermedad crónica"	"Yo diría que prevista, aunque a la misma vez repentina, sabes no me sentía lista o preparada para perder a mi hermana"

Fuente: Entrevista a familiares.

Pudimos observar que la madre estaba un poco más tranquila con respecto a la entrevista, aunque estaba nerviosa, el hijo mostraba tristeza en sus ojos a través del llanto, en cuanto a la hermana se le notaba confundida y ansiosa al hacer muchos movimientos de manos, cada uno mostraba su sentir de manera diferente, pero a la vez apoyándose unos a otros, la unión siempre fue algo a simple vista.

Notamos que la entrevista fue una manera de canalizar emociones y sentimientos ante la pérdida de este ser querido. Fue una forma de desahogo.

Como parte clave de nuestra investigación era necesario conocer la enfermedad que padecía dicho familiar, por lo que planteamos la siguiente pregunta:

4. ¿Qué tipo de enfermedad tenía su familiar?

Mamá	Hijo	Hermana
“Si, ella tenía lupus”	“Si claro ella tenía lupus eritematoso sistémico”	‘Si lupus’

Fuente: Entrevista a familiares.

A través de esta pregunta observamos la resignación por parte de la madre al respirar profundo, mientras que en el hijo y la hermana se observó tristeza al hablar al respecto del lupus, lo cual es un indicador de sufrimiento de la experiencia que están viviendo como familia, al responder esta pregunta se vienen recuerdos de su ser querido, y lo vivido.

Se sostiene según Océano (Océano Milanesar, 2017) que, la enfermedad es la alteración leve o grave del funcionamiento normal, de un organismo o de alguna de sus partes debido a una causa externa o interna.

Para nosotros era necesario saber si los protagonistas tenían conocimiento o alguna idea acerca del lupus, es por lo que realizamos la siguiente pregunta:

5. ¿Qué es el lupus? ¿Crees que nos puedas decir lo que sabes?

Mamá	Hijo	Hermana
“Bueno es una enfermedad que daña poco a poco los órganos vitales, las personas sufren de dolor”	“ Si, es una enfermedad que ataca tu sistema inmunológico y afecta un órgano importante de tu cuerpo”	‘Es una enfermedad que ataca los mismos órganos’

Fuente: entrevista a familiares.

Pudimos observar que los involucrados seguían manifestando a través de sus gestos y expresiones que estaban sintiendo la pérdida de su ser querido y fue interesante conocer que dicha experiencia generó en los familiares que conocieran un poco sobre lo que es el Lupus y lo que conlleva dicha enfermedad.

Lupus Eritematoso Sistémico

Según (Moreno Rivera, 2017)El lupus eritematoso sistémico es una enfermedad autoinmune sistémica. Consiste en una alteración de la autoinmunidad, por la que el paciente fabrica en exceso una serie de proteínas, llamadas anticuerpos, que atacan algunas de sus células y órganos en vez de protegerlas.

El que los protagonistas supieran del tema despertó en nosotros la necesidad de saber otros datos que enriquezcan nuestra investigación es por ello que realizamos la siguiente pregunta:

6. ¿Qué edad tenía cuando le diagnosticaron con Lupus Eritematoso sistémico?

Mamá	Hijo	Hermana
"Mi hija tenía 38 años"	" Creo que tenía 39 años la verdad fue muy difícil llegar al diagnóstico porque se enfermó y tuvo muchos síntomas, los doctores no sabían que era, y tuvimos que recurrir a un especialista y así supimos que era esta enfermedad"	"38 años"

Fuente: Entrevista a los familiares.

Se observó que en esta pregunta la respuesta del hijo fue más desarrollada y se animó a hablar más, mientras que la madre y la hermana guardaron silencio y respondieron sin añadir nada más, un momento de silencio y de una respuesta cerrada puede indicar que el entrevistado se haya sentido intimidado o presionado, en este caso pudo haber sido una pregunta fuerte para ellos por lo cual se pudieron haber sentido tristes por lo cual decidieron no hablar tanto al respecto.

Según(Moreno Rivera, 2017) El origen del lupus eritematoso sistémico hoy en día es desconocido, se piensa que puede tener una base genética, con influencia de factores ambientales, hormonales, en ningún caso es una enfermedad infecciosa, por tanto, no se contagia, es una alteración inmunológica de quien la padece.

Al saber que era una persona relativamente joven con mucho más por vivir y dar a quienes estaban a su alrededor realizamos la siguiente pregunta:

7. ¿Cómo reaccionó ella al enterarse?

Mamá	Hijo	Hermana
“Bien difícil para ella fue terrible, se puso un poco triste al inicio, pero era algo que teníamos que afrontar”.	“Mal, se puso a llorar y confundida”	“Se asombró mucho, estaba triste y confundida por no saber que era lupus o que nos esperaba”.

Fuente: Entrevista a Familiares.

Se pudo observar que la respuesta de los protagonistas tenía algo en común y es que expresaron que la reacción de su familiar fue de confusión y de tristeza ya que fue impactante para ella, recibir la noticia de tener una enfermedad crónica, por otra parte, la hermana agachó la cabeza lo cual es una manera de mostrar duda lo cual

coincidía con su respuesta ya que no sabían cómo enfrentar la situación que se avecinaba.

Según el diccionario Médico de la Universidad de Navarra, (Universidad de Navarra, 2020) la confusión es la alteración de la conciencia que se caracteriza por la pérdida de la realidad, trastornos de la percepción (ilusiones), desorientación tanto espacial como temporal e incluso de identificación de uno mismo y de las personas del ambiente que lo rodean.

Como investigadores quisimos saber cómo reaccionaron sus familiares al enterarse de que su hija, madre y hermana estaba enferma, y por ello realizamos la siguiente pregunta:

8. ¿Cómo lo tomaron ustedes al enterarse?

Mamá	Hijo	Hermana
"Fue una situación que me afectó siempre que ella sufriera, yo me sentía horrible porque ella estaba sufriendo, me dolía todo y me perturbaba porque se venían situaciones difíciles".	"Mal porque era mi madre y viví toda la vida con ella y enterarme que estaba enferma me dolió"	"Confundida porque no sabía hasta que el doctor explicó, y ella igual y pude hacerme una idea y a la vez me sentía triste".

Fuente: Entrevista a familiares.

A través de las respuestas que nos brindaron los familiares pudimos observar que los familiares al enterarse los albergó el dolor, la tristeza, confusión, y la negación

ya que este no solo fue un proceso doloroso para quien lo padece sino también para su familiar ya que es adaptarse a un nuevo estilo de vida, y hacerse una idea de que en cualquier momento de la vida tu ser querido ya no estará contigo.

(Pérez Porto & Gardey, 2020) Se refieren a la negación como la privación o insuficiencia de algo y para la psicología la negación es uno de los mecanismos de defensa del ser humano para enfrentar sus conflictos negando la su incidencia en el propio bienestar en otras palabras la negación es la forma en que ciertas personas reaccionan ante situaciones o procesos de sufrimiento o presión y que no es la forma correcta de afrontarlo ya que el primer paso para superar cualquier problema o pérdida es la aceptación.

Como seres humanos es parte de nosotros y de nuestro subconsciente buscar una solución a los problemas que provienen de un instinto de supervivencia para preservar la vida por lo cual se realizó la siguiente pregunta:

9. ¿Crees que puedes decirnos como fue el proceso de conocimiento y adaptación al lupus?

Mamá	Hijo	Hermana
"Fue todo un proceso poco a poco, pero adquirí todo el conocimiento y toda la familia igual, sobre la enfermedad y nos costó adaptarnos, pero todo fue con el tiempo".	"Ya sabía sobre la enfermedad, la cuide y me acostumbre a hacer lo mejor para ella".	"Pues lo tomamos con calma y lo primero fue documentarnos de que se trataba la enfermedad, si había algún tipo de medicamento o tratamiento, luego reunimos como familia y saber que posibles consecuencias traería, el adaptarnos fue más que

		todo en los alimentos de ella, y darle acompañamiento en sus citas médicas”.
--	--	--

Fuente: Entrevista a familiares.

Se observó que nuestros entrevistados fueron muy fluidos con esta respuesta y mostraron el apoyo que se tienen juntos y como familia, hablaban con fluidez lo cual es un indicador de confianza lo cual nos ayudó a romper una barrera de miedo y sentirse más en confianza con nosotros, nos revelaron una clave muy importante como el apoyo familiar, el acompañamiento y manera de afrontar un proceso.

El saber que esta fue una noticia impactante para la familia y para quien lo padecía quisimos indagar más acerca de cómo lo vivió ella, y por ello realizamos la siguiente pregunta:

10. ¿Cómo fue el proceso de adaptación de ella al saber que tenía lupus?

Mamá	Hijo	Hermana
“Al inicio fue un poco difícil, pero ella era una mujer de Dios y los hijos de Dios no se rinden, tenía su carácter bien puesto y lo supo enfrentar y asimilar su enfermedad”.	“Siempre positiva, acudió a todos y cada uno de los tratamientos de quimioterapias y siempre confió en Dios”.	“Fue duro al momento de recibir la noticia, pero su fé en Dios la ayudó a estar animada y acudir a su tratamiento”.

Fuente: entrevista a familiares.

A través de dicha pregunta observamos que ya había menos expresiones corporales en la madre, hijo y hermana tenían más confianza al hablar y para la

persona que padecía la enfermedad el refugio en su fe cristiana fue lo que le ayudó a enfrentar la enfermedad con actitud positiva aceptando que de la mano de Dios toda obra para bien, aunque sea difícil de entenderlo.

González Doncel(González Doncel, 2019)lo tiene claro: “Desde el punto de vista de la fe es hablar abiertamente de lo que esa persona siente, qué piensa, dónde se plantea que está esa persona que ha fallecido, y se puede hablar abiertamente de Dios”. De esta manera se puede hablar de espiritualidad y “siempre surgen dudas” muchas de ellas sin respuesta, aquí hace presencia la fe y el refugio en Dios.

Es decir que el refugio en la fé en momentos difíciles es nuestra zona de confort, es un bastión que permite aligerar nuestro dolor y hacer más flexible la comprensión de la perdida de nuestro ser querido, la religión y la fé van de la mano y ambas nos permiten creer que hay vida después de la muerte, que nuestro ser querido está en un lugar de descanso y esto hace de manera más fácil la transición de tener un orden y significado para superar nuestra pérdida, la fe nos orienta a refugiarnos en Dios lo cual es muy bueno porque sus propósitos son perfectos y con el tiempo veremos de manera más clara lo que nos está sucediendo.

La pérdida de un ser querido es una situación muy compleja en este caso se tuvo que aceptar el padecimiento de dicha enfermedad y hacerse a la idea de perder al ser querido por lo cual se realizó la siguiente pregunta:

11. ¿Ha sido difícil para ti afrontar la pérdida de tu ser querido?

Mamá	Hijo	Hermana
“Incomparable, creo y siento que nunca poder superar la perdida de	“Si porque era mi madre, me apoyaba en todo y todos los días la ayude”.	“Si porque era mi hermana favorita, la persona en quien confiaba, era como mi madre siempre estuvo

mi hija, es un dolor difícil de enfrentar”.		pendiente de mí y nos apoyábamos la una a la otra y me invadió el miedo al perderla”.
---	--	---

Fuente: entrevista a familiares.

En la observación notamos que la madre guardo silencio y tenía los ojos llorosos cuando la tristeza la invadió, caracterizo la pérdida de su hija como algo incomparable, mientras que su hijo lloro mucho, lo cual fue una manera de expresar y desahogar su sentir ante la pérdida de su madre quien lo apoyaba en todo, es fácil percibir que está perdida fue difícil también para la hermana al notarse con ojos llorosos al perder a alguien con quien ella tenía una relación prácticamente de madre e hija por ser la hermana mayor.

La Real Academia Española nos dice que el miedo, es la perturbación del estado de ánimo ante un riesgo o daño, daño real o existente esta es una emoción que tiene grados por lo que puede ser un miedo leve, moderado, o muy intenso según la persona y la máxima expresión de este es el terror.

Es importante mencionar que vivir o atravesar a pérdida de un ser querido perjudica tu estado emocional y por ende se puede ver reflejado en tu estado físico, lo cual nos lleva a realizar la siguiente pregunta:

12. ¿Cómo te has sentido física y emocionalmente durante el proceso?

Mamá	Hijo	Hermana
“Físicamente dolor en todo el cuerpo desde que ella no está unas veces más intensas que otras, emocionalmente agotada, no quiero salir, me siento	“he tenido migraña y emocionalmente aún no lo acepto, de cierta parte no me deja ver la realidad”	“Físicamente bien pero emocionalmente no, porque a veces me siento desanimada, deprimida y sin ganas de nada, me siento pérdida o que no sé qué quiero, diría que confundida”.

estresada en si no tengo ánimos de nada. ..		
--	--	--

Fuente: Entrevista a familiares.

Pudimos observar que solo el hijo tuvo una reacción al entrecortar su voz y hablarnos de cómo se ha sentido, en cambio la madre y la hermana han hablado con confianza, pero una se ve más afectada que otra, podemos ver cómo siendo todos de un vínculo muy fuerte con su ser querido su sentir, y la manera que se manifiesta su dolor es diferente.

Mialgia: Según el Diccionario de Medicina, Océano Mosby, Barcelona España (2017) la mialgia es un dolor muscular difuso, acompañado generalmente por malestar que aparece en enfermedades infecciosas como la gripe, dengue, sarampión entre otras y puede ser un efecto adverso por el consumo de fármacos.

Migraña:(Océano Milanesar, 2017)dice que la migraña es una cefalea vascular recurrente caracterizada por dolor intenso, fotofobia y trastorno del sistema nervioso autónomo durante la fase aguda que puede durar desde algunas horas hasta varios días.

Agotamiento o cansancio:(Océano Milanesar, 2017)plantea que es la de fuerzas después de realizar un trabajo físico, intelectual o emocional o por la falta de descanso.

Depresión: según (Pérez Porto & Gardey, 2020)la depresión se trata de un trastorno emocional que hacen que las personas se sientan tristes y desgastadas experimentado un malestar interior y dificultando sus interacciones con el entorno.

Cuando nos toca atravesar un proceso así no solo se presentan afectaciones físicas y emocionales, también socioeconómicas ya que es difícil no tener los recursos

económicos necesarios para solventar los gastos que genera una enfermedad, como investigadores era necesario saber cómo llevaron la parte socioeconómica es por esto que realizamos la siguiente pregunta:

13. ¿Tuvieron algún problema económico respecto a los medicamentos o al saber cómo los comprarían?

Mamá	Hijo	Hermana
“La verdad gracias a Dios no, económicamente siempre le dimos lo mejor”.	“No gracias a Dios algún apuro quizás, pero nunca faltó el medicamento”	“Gracias a Dios nunca, nuestro padre siempre estuvo pendiente de que no le faltara nada, e igual la familia. Siempre los apoyos fueron constantes en todos los sentidos”.

Fuente: Entrevista a familiares.

Se observó que en el área económica no fue para ellos un obstáculo o impedimento para tratar la enfermedad y suplir las necesidades alimenticias como personales y médicas, y esto le generó a la familia un poco de descanso ya que contar con el apoyo del papá que, aunque ellos comentaban que estaba en otro país no fue un impedimento para siempre apoyar a su hija.

Al saber que esta es una enfermedad crónica y sumamente delicada, donde se deben de cumplir al pie de la letra cada una de las recetas médicas y tratamientos por lo cual se formuló la siguiente pregunta:

14. ¿Esta enfermedad tiene tratamiento? ¿Cómo se llama?

Mamá	Hijo	Hermana
<p>“Si tiene tratamiento, nosotros vivimos diferentes tipos de tratamiento ya que al inicio se le hicieron quimioterapias para mantener la enfermedad por así decirlo dormida, y ella mantenía medicamento diario, como vitaminas para compensar su sistema inmunológico, para sus músculos y articulaciones, luego nos recetaron una que se llamaba micofenolato y esta era la más cara, ya que era la mejor para combatir la enfermedad ”</p>	<p>“Fuimos a quimioterapias y luego le recetaron unas que se llamaban micofenolato”</p>	<p>“Quimioterapias y pastillas para diferentes cosas”</p>

Fuente: Entrevista a familiares.

La familia estuvo presente en lo que era el tratamiento y estaban consciente de la importancia de que todos estuvieran involucrados en el proceso de quimioterapia ya que esto hizo más ligera la carga del proceso lo que fue más fácil de sobrellevar.

Según (Moreno Rivera, 2017) el tratamiento del enfermo con LES es complejo por ser una enfermedad todavía de causa desconocida y de manifestaciones clínicas múltiples. Es una enfermedad sin tratamiento específico. La complejidad del LES hace difícil establecer unas pautas únicas de tratamiento o de protocolizar el tratamiento de esta enfermedad, pero de acuerdo a que afectaciones tenga el paciente se le dará el tratamiento adecuado para ello.

Los tratamientos no siempre son fáciles de llevar muchos causan efectos secundarios y hasta psicológicos como investigadores realizamos la siguiente pregunta:

15. ¿cómo fue para ustedes y para ella enfrentarse a las quimioterapias?

Mamá	Hijo	Hermana
<p>"Ella tenía citas mensuales y al inicio fue difícil para todos, ella perdió su cabello, y cada que se le realizaban se sentía agotada así pasaba de tres a cuatro días y vomitaba, fue un proceso duro al inicio ya luego las citas eran cada dos meses y después</p>	<p>"Como hijo siempre estuve ahí para apoyarla, fue duro, íbamos hasta Managua nos teníamos que ir a las 2 de la madrugada para llegar a tiempo, pero todo valió la pena, el apoyo de mi parte siempre estuvo ahí".</p>	<p>"Difícil porque los días después de la quimio ella sufría, pero siempre fue valiente al no faltar a ninguna y nadie de la familia la abandonó el apoyo familiar siempre fue un pilar muy importante durante el proceso"</p>

cada tres o cuatro meses”		
---------------------------	--	--

Fuente: Entrevista a familiares.

Se observó expresiones corporales por parte de la madre, jugaba con sus dedos lo cual es un gesto de nerviosismo y ansiedad, mientras en el hijo y la hermana sus respuestas fueron claras, aunque su tono de voz cambiaba.

Según (Pérez Porto & Gardey, 2020), que la ansiedad es la condición de una persona que experimenta una conmoción, intranquilidad, nerviosismo o preocupación. Para la medicina la ansiedad es el estado de angustia que puede aparecer cuando se padece una enfermedad.

La familia es un amortiguador emocional importante para todos ellos, donde se reduce la experiencia de estrés y se atenúa la respuesta de cada miembro siempre que se permitan expresar el duelo a su debido tiempo y mantengan una actitud de respeto los unos con los otros. Por tanto, habrá mayor adaptación al proceso de duelo en familias con mayor cohesión y menos conflictos familiares que en familias en donde el apego es menor. Asimismo, una “muerte esperada” permite anticipar progresivamente una reorganización de la vida familiar y hacer frente al acontecimiento doloroso con una preparación mayor.

Sabemos que una enfermedad conlleva muchas responsabilidades, atenciones y cuidados de parte de quien la padece y de quienes están a su alrededor es por ello que quisimos hacer la siguiente pregunta:

16. ¿Cómo fue el proceso de cuidados de su familiar?

Mamá

"Fue un apoyo en equipo, todos estuvimos ahí y más cuando ella se sentía mal o cuando iba al hospital a aplicarse su tratamiento, ella podía hacer cualquier cosa por sí misma, en momentos específicos estuvimos siempre con ella".

Fuente: Entrevista a familiares.

Se pudo observar que la madre tuvo una respuesta positiva y que refleja siempre el constante apoyo a su hija, por otro lado, el hijo y la hermana estuvieron de acuerdo con lo anterior por lo cual decidieron no responder la pregunta.

El apoyo de amigos y familiares durante un proceso de pérdida es muy importante para aliviar la ausencia del ser querido, las muestras de cariño de amigos, familiares y conocidos te hacen sentir que no estás solo, como trabajadores sociales es muy importante saber qué tipo de apoyo tuvo la familia para sobrellevar sus cargas emocionales, y si contaron con personas que puedan orientarlos sobre el cómo enfrentar dicha situación por lo cual realizamos la siguiente pregunta:

17. ¿Sentiste un apoyo familiar, profesional y afectivo antes y después de su partida?

Mamá	Hijo	Hermana
<p>“Si, toda la familia fue constante con nosotros, en la familia hay dos trabajadoras sociales así que en la parte profesional también tuvimos apoyo para poder sobrellevar esto, y cuando ella estaba siempre todos nuestros amigos y familiares estuvieron pendientes de sus necesidades, cuando ella falleció también se ha mantenido la unión”.</p>	<p>Si económica, profesional, y emocionalmente por todas y todos”.</p>	<p>“Si, por Dios, mis amigos, mi pareja y familia nunca me han soltado es importante en apoyo en estos casos”.</p>

Fuente: Entrevista a familiares

Se observó que su respiración era profunda, y un abrazo de ellos tres lo cual para nosotros reflejo el afecto, apoyo, y amor familiar que hay, también vimos que tuvieron un buen acompañamiento profesional, donde se comprobó la calidad del trabajo social, recordemos que no todas las familias cuentan con ello, a nuestra opinión como profesionales deberíamos involucrarnos más en las situaciones de pérdidas de nuestros seres queridos ya que nunca está de más una opinión y consejo profesional.

Comprendiendo que estos procesos de duelos se pueden vivir de forma parecida o distinta entre quienes los atraviesan como investigadores de dicha temática es necesario conocer como esta familia está enfrentando y logrando vivir con esta pérdida, es por ello que surge la necesidad de realizar la siguiente interrogante:

18. ¿Cómo estas logrando enfrentar este duelo?

Mamá	Hijo	Hermana
“ El seno familiar, compartir con mis nietos, hacer cosas desde arreglar mi jardín , ya que me ayuda y me relaja, tratando de mantener mi mente ocupada”.	“Dar fortaleza y afecto a los que quiero y me rodean”.	“Trato de mantener mi mente ocupada haciendo actividades que me gustan tratando de refugiarme en Dios y mis allegados”.

Fuente: Entrevista a familiares.

Se observó que el hijo respiró profundo como con un sentimiento de aceptación también movió las manos, pero todos han aceptado la pérdida como algo que es parte de su día a día, es necesario recalcar que al hacer esta entrevista y esta última pregunta pudimos percibir que fue terapéutico, ya que hubo un desahogo al compartir las distintas vivencias que cada uno de los familiares expresaron y ver las emociones que se presentan durante estos procesos, ya que no se supera la muerte de una persona que es de gran importancia en nuestras vidas, solo se aprende a vivir con el dolor y la ausencia enfocándonos en el futuro y seguir con la vida honrando la memoria de los que ya no están.

La **Terapia Ocupacional (T.O)** es, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), «el conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, previene y mantiene la salud, favorece la restauración de la función, suple los déficit invalidantes y valora los supuestos comportamentales y su significación profunda para conseguir la mayor independencia y reinserción posible del individuo en todos sus aspectos: laboral, mental, físico y social».

CAPÍTULO V

5.1. Conclusiones

Se concluyó que:

1. Las experiencias vividas ante la pérdida de un ser querido, en este caso una hija, es uno de los sucesos más relevantes y difíciles de afrontar, produciendo en sus dolientes un dolor muy grande, ya que es duro decir adiós a ese ser tan especial.
2. Que el atravesar un proceso de duelo es triste y angustiante, generando efectos físicos, psicológicos y espirituales, donde las condiciones socioeconómicas que presentó la familia no fueron un obstáculo ya que contaban con estabilidad económica.
3. Que las formas de afrontamiento para aceptar el duelo en esta familia fueron el apoyo familiar, terapias ocupacionales y refugio en la fé.

5.2. Recomendaciones

Recomendaciones: A la familia doliente:

Se considera que el haber pasado por este proceso, en donde fallece un integrante muy querido de la familia lo que les queda por hacer es:

1. Reconocer que el proceso que atravesaron fue muy duro y que deben permitir que el tiempo y la unidad familiar les ayude a ir superando un poco más el duelo y que si este no se logra superar es necesario que busquen ayuda profesional a través del tratamiento psicológico.
2. Asumir con responsabilidad el rol que cada uno desempeña en su familia, tanto el hijo como la hermana brindando un total apoyo a la mamá ya que esta es quien ha sido más afectada.
3. De forma general hacemos las recomendaciones a quien tenga la oportunidad de leer el presente escrito que valoren a sus seres queridos, que aprovechen el tiempo con ellos y disfruten su compañía y que el apoyo familiar es uno de los principales métodos para superar la pérdida de un ser querido.
4. Normalizar el pedir ayuda psicológica, ya que esta es importante para poder superar el proceso del duelo.

A la Universidad:

1. Incentivar la atención a este tipo de problemas psico emocionales articulando esfuerzos con el departamento de humanidades y carreras afines (Trabajo Social, Psicología) para la atención de estudiantes y familias que viven estos procesos.
2. Promoviendo espacios a través de grupos de apoyo para crear un sistema de información que pueda servir como una guía a las personas que enfrentan la pedida de un ser querido, donde las redes de apoyo familiar juegan un papel fundamental para poder afrontar dichos procesos.

BIBLIOGRAFÍA

- Ander, E. (2019). La Entrevista como técnica de investigación social. España.
- Bembibre, C. (Septiembre de 2010). *Definición ABC*. Obtenido de Definición ABC:
URL: <https://www.definicionabc.com/ciencia/tristeza.php>
- Blasco Mira, J. E., & Pérez Turpín, J. A. (2007). *Metodología de Investigación en las Ciencias de la Actividad Física y el Deporte: Ampliando Horizontes*.
- Echeburúa Odriozola, E., & Herrán Boix, A. (2007). ¿Cuándo el duelo es patológico y cómo hay que tratarlo? En E. Echeburúa Odriozola, & A. Herrán Boix, *Análisis y Modificación de Conducta* (págs. 31-50).
- Fernández Abascal, E. G., Martín Díaz, M. D., & Domínguez Sánchez, J. (2001). *Procesos Psicológicos*. Obtenido de www.edicionespiranedes.es>libro Freud. (1915).
- Garmezy, N. (1991). Resilience in children's adaptation to negative life events and stressed environments. En N. Garmezy.
- González Doncel, M. (2019). *Diócesis de Salamanca*. Obtenido de <https://www.diocesisdesalamanca.com/noticias/vivir-el-duelo-desde-la-fe/>
- Greco, E. (1988).
- Guatemala, U. d. (2010). *Universidad de San Carlos de Guatemala*. Obtenido de USAC Tricentenario Universidad de San Carlos de Guatemala:
<https://www.usac.edu.gt/>
- Javeriana, P. U. (2010). *Pontificia Universidad Javeriana*. Obtenido de Pontificia Universidad Javeriana: repositorio@javeriana.edu.co
- Lupus Alliance. (2018). *Síntomas del Lupus*. Obtenido de <https://www.lupusresearch.org/en-espanol/acerca-del-lupus/que-es-el-lupus/>
- Luque. (2005).
- María, P. (2014). *Reumatología Costa Rica*. Obtenido de http://reumatologiacostarica.com/site/wp-content/uploads/2014/11/guia_les.pdf
- Moreno Rivera, P. (2017). *Concepto Lupus, Causas, Tratamiento*. Obtenido de <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/lupus-eritematoso-sistematico-les>
- NEURORHB. (3 de Septiembre de 2012). *Neuro RHB*. Obtenido de <https://neurorhb.com/blog-dano-cerebral/que-es-la-terapia-ocupacional/>
- NIH. (2020). *Institutos Nacionales de Salud*.
- Océano Milanesar. (2017). *Grupo Océano*. Obtenido de <http://www.oceano.com/oceano/>
- Pascal, J. (2019). *Centro de Psicólogos en Barcelona*. Obtenido de www.JulianPascual.com>duelo
- Pérez Porto, J. (2020). *Definición.De*. Obtenido de <https://definicion.de/socioeconomico/>
- Pérez Porto, J., & Gardey, A. (2020). Obtenido de Definición.De:
<https://definicion.de>
- Puente, W. (2001). *Técnicas de Investigación*. Obtenido de <http://files.albanery.webnode.es/200000077-19fd01af9b/T%C3%A9nicas%20de%20investigaci%C3%B3n..pdf>
- RAE. (2020). *Real Academia Española*. Obtenido de <https://dle.rae.es/>

- Rafino, M. E. (2019). *Concepto.de*. Obtenido de <https://concepto.de/estres/>
- Ramírez. (2013).
- Rojas. (2005). El Duelo.
- Salinero. (2014).
- TBM, C. (2011). *Tus Buenos Momentos*. Obtenido de <https://tusbuenosmomentos.com/que-es-la-actitud-positiva/>
- UNAN FAREM Estelí. (2017). *Experiencias de duelo anticipado en familiares de pacientes con enfermedad oncológica en etapa terminal*. Estelí, Nicaragua. Obtenido de <https://farem.unan.edu.ni/>
- UNAN FAREM Matagalpa. (2019). *Experiencias vividas ante la enfermedad incurable de un ser querido, en padres de familia villa Chaguitillo, Sebaco, Matagalpa primer semestre 2019*. Matagalpa, Nicaragua.
- Universidad de Navarra. (2020). *Clínica Universidad de Navarra Diccionario Médico*. Obtenido de <https://www.cun.es/>
- Vera Vélez, L. (2009). La Investigación Cualitativa. En L. V. Vélez. Ponce.
- Virizuela Echaburu, J. A., Aires González, M. D., & Duque Amusc, A. (2020). *SEOM Sociedad Española de Oncología Médica*. Obtenido de <https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/sociosyprofs/documentacion/manuales/duelo/duelo13.pdf>
- Weiskoff, M. (2015). *Dolus*. Obtenido de <https://www.dolus.com.ar/author/mabelweiskoff/>

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE MATAGALPA

UNAN – FAREM – MATAGALPA

Sistema Categorial (Anexo 1)



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

CATEGORÍA	DIMENSIONES	SUB DIMENSIONES	APORTES TEÓRICOS
Duelo		Concepto	Pascual (2019) nos dice que: El duelo es el proceso psicológico que se produce tras unan perdida, una ausencia, una muerte o un abandono. Es diferente para cada persona y se pueden sufrir diferentes síntomas emocionales y físicos.
Proceso psicológico		Concepto	Según Enrique Fernández-Abascal, María Martin Diaz y Javier Domínguez Sánchez (2001) los procesos psicológicos son los procesos que permiten a las personas tomar conciencia de sí

			<p>misma y de su entorno, se encuentran en el origen de cualquier manifestación conductual y hace posible el ajuste del comportamiento a las condiciones y demandas ambientales.</p>
Enfermedad	Lupus Eritematoso Sistémico (LES)	Concepto	<p>Según Moreno (2017) El lupus eritematoso sistémico es una enfermedad auto inmune sistémica. Consiste en una alteración de la autoinmunidad, por la que el paciente fabrica en exceso una serie de proteínas, llamadas anticuerpos, que atacan algunas de sus células y órganos en vez de protegerlas.</p>
		Causas	<p>Según Moreno (2017) El origen del lupus eritematoso sistémico hoy en día es desconocido, se piensa que puede tener una base genética, con influencia de factores ambientales, hormonales, en ningún caso es una enfermedad infecciosa, por tanto, no se contagia, es una alteración inmunológica de quien la padece.</p>

		Síntomas	Lupus Alliance (2018) dice que las personas con LES, la forma más común de lupus, pueden presentar fatiga, dolor o inflamación en las articulaciones, erupciones de la piel y fiebre, dolor de pecho, pérdida del cabello, úlceras y cansancio extremo.
		Tratamiento	Según Moreno (2017) el tratamiento del enfermo con LES es complejo por ser una enfermedad todavía de causa desconocida y de manifestaciones clínicas múltiples. Es una enfermedad sin tratamiento específico. La complejidad del LES hace difícil establecer unas pautas únicas de tratamiento o de protocolizar el tratamiento de esta enfermedad, pero de acuerdo a que afectaciones tenga el paciente se le dará el tratamiento adecuado para ello.

		Quimioterapias	Según el Instituto Nacional de los Institutos Nacionales de la salud de EE. UU. (2020) la quimioterapia es un tratamiento con medicamentos para interrumpir la formación de células cancerosas, ya sea mediante su destrucción o al impedir su multiplicación. La quimioterapia se administra por la boca, en inyección, por infusión o sobre la piel, según el tipo de cáncer y el estado en que este se encuentra. Esta se administra solo o con tratamientos como cirugía, radioterapia o terapia biológica.
CATEGORÍA	DIMENSIONES	SUBDIMENSIÓN	APORTES TEÓRICOS
Vivencias emocionales	Tipos de vivencias	<i>Tristeza</i>	Según Bembibre (2010) la tristeza es una emoción del ánimo que se caracteriza por un sentir de pena, aflicción y angustia a causa de la sucesión de un hecho desafortunado o doloroso, esta se caracteriza por ser un generador de estados o sentimientos de aflicción, pena, angustia, preocupación y pérdida de energía o de voluntad.
Afectaciones Emocionales	Tipos de Emociones	<i>Enojo</i>	La Real Academia Española plantea que enojo se denomina al sentimiento desagradable que

			experimentamos cuando nos sentimos contrariados o atropellados por las palabras, acciones o las actitudes de otros. Por lo general nos predispone el desánimo contra otra persona o contra una situación específica que se nos ha vuelto desagradable o injustas.
		Miedo	Nos comenta la Real Academia Española que el miedo es la perturbación del estado de ánimo ante un riesgo o daño real o existente, esta es una emoción que tiene grados por lo que puede ser un miedo leve, moderado o muy intenso según la persona y la máxima expresión de este es el terror.
		Estrés	Explica Raffino (2019) que el estrés es la respuesta que da nuestro cuerpo ante diversas situaciones que provocan tensión suficiente como para considerarlas una amenaza, este produce nerviosismo y tensión en la persona que lo padece y se da a través de situaciones que pueden ser de diversa índole.
		Ansiedad	Explica Pérez Porto y Gardey (2012) que la ansiedad es la condición de una persona que experimenta una conmoción, intranquilidad, nerviosismo o preocupación. Para la medicina, la ansiedad es el

			<p>estado angustioso que puede aparecer junto a una neurosis y otro tipo de enfermedad y que no permite la relajación y el descanso del paciente. Cabe señalar que la ansiedad no es una patología si no una emoción común.</p>
		Depresión	<p>La depresión se trata de un trastorno emocional que hacen que las personas se sientan tristes y desganadas experimentado un malestar interior y dificultando sus interacciones con el entorno según Pérez Porto y Gardey (2012), se podría decir que la depresión es una afectación emocional que genera abatimiento, desánimo y aflicción perjudicando el estado de ánimo de quien lo padece y por ende el rendimiento en sus actividades diarias. Hoy en día el trastorno emocional de la depresión es una de las causas que produce deseos y pensamientos de suicidio y que puede llevar a las personas que lo sufren a la muerte.</p>
		Confusión	<p>Según el diccionario Médico de la Universidad de Navarra, Madrid, España (2020) la confusión es la alteración de la conciencia que se caracteriza por la pérdida de la realidad, trastornos de la percepción</p>

			(ilusiones) desorientación tanto espacial como temporal e incluso de identificación de uno mismo y de las personas del ambiente que lo rodea.
		Desesperación	Nos dice la RAE (2019) que la desesperación es la pérdida total de la esperanza y alteración extremo del ánimo causada por cólera, despecho o enojo.
		Negación	Según Pérez Porto y Gardey (2012) expone que la negación es la privación o la insuficiencia de algo para la psicología, la negación es uno de los mecanismos de defensa del ser humano para enfrentar su conflicto negando su existencia o su incidencia en el propio bienestar.
Afectaciones Físicas	Tipos	Enfermedad	Plantea el Diccionario de Medicina, Océano Mosby, Barcelona España (2017) que la enfermedad es la alteración leve o grave del funcionamiento normal, de un organismo o de alguna de sus partes debido a una causa externa o interna.
		Muerte	Según el Diccionario de Medicina, Océano Mosby, Barcelona España (2017) la muerte es el término de la vida a causa de la imposibilidad orgánica o de sostener el proceso fisiológico.
		Mialgia	Según el Diccionario de Medicina, Océano Mosby, Barcelona España (2017) la mialgia es un dolor muscular difuso, acompañado generalmente por malestar que aparece en enfermedades infecciosas

			como la gripe, dengue, sarampión entre otras y puede ser un efecto adverso por el consumo de fármacos.
		<i>Migraña</i>	Nos dice el Diccionario de Medicina, Océano Mosby, Barcelona España (2017) que la migraña es una Cefalea vascular recurrente caracterizada por dolor intenso, fotofobia y trastorno del sistema nervioso autónomo durante la fase aguda que puede durar desde algunas horas hasta varios días.
		<i>Agotamiento o cansancio</i>	Es la de fuerzas después de realizar un trabajo físico, intelectual o emocional o por la falta de descanso, nos aclara el Diccionario de Medicina, Océano Mosby, Barcelona España (2017).

Categoría	Dimensiones	Subdirecciones	Aportes teóricos
Características	Socioeconómicas		Según Pérez Porto (2020) socioeconómicos es aquello vinculado a elementos sociales y económicos. Lo social en tanto está relacionado con la sociedad que es una comunidad de individuos que viven en un

			<p>mismo territorio compartiendo normas mientras que lo económico depende de la economía que es la que es la administración de los bienes escasos por la satisfacción de las necesidades materiales del ser humano.</p>
Superación del duelo		Actitud Positiva	<p>Cassandra TBM (2017) nos dice que la actitud puede definirse como la disposición o el ánimo con el que enfrentamos una situación. Por tanto, se deduce que una actitud positiva es aquella que adoptamos para afrontar lo que venga de la forma más beneficiosa para nosotros.</p> <p>Una actitud positiva se hace notar cuando: Nos adaptamos a los cambios, aceptamos lo que ocurre y ves la realidad.</p>
		Aceptación	<p>Según Weiskoff (2015) la aceptación es la última etapa del duelo, se caracteriza por sentir una cierta paz en la que la rutina diaria comienza a tomar un mayor protagonismo en</p>

			<p>la vida del doliente. Además, no siente la misma imperiosa necesidad de hablar de su propio dolor porque se acepta finalmente la irreversibilidad de la muerte encontrando una reconciliación con la realidad. En este camino, será el doliente quien vuelva a tomar el protagonismo de la vida haciendo las paces con el dolor y pensando en el presente más que en el pasado devastador, reencontrándose con la calidez de la familia y de los amigos lo que le permite establecer nuevas relaciones.</p>
		Apoyo Familiar	<p>La familia es un amortiguador emocional importante para todos ellos, donde se reduce la experiencia de estrés y se atenúa la respuesta de cada miembro siempre que se permitan expresar el duelo a su debido tiempo y mantengan una actitud de respeto los unos con los otros. Por tanto, habrá mayor adaptación al proceso de duelo en familias</p>

			<p>con mayor cohesión y menos conflictos familiares que en familias en donde el apego es menor. Asimismo, una “muerte esperada” permite anticipar progresivamente una reorganización de la vida familiar y hacer frente al acontecimiento doloroso con una preparación mayor.</p>
Resiliencia		Concepto	<p>Según Garmezy (1991) la resiliencia, se define como la capacidad del ser humano de sobreponerse ante una situación de complejidad o evento de carácter estresante, adquiriendo un comportamiento adaptativo frente al mismo.</p>
		Refugio en la Fe	<p>González Doncel (2019) lo tiene claro: “Desde el punto de vista de la fe es hablar abiertamente de lo que esa persona siente, qué piensa, dónde se plantea que está esa persona que ha fallecido, y se puede hablar abiertamente de Dios”. De esta manera se puede hablar de espiritualidad y “siempre</p>

			surgen dudas” muchas de ellas sin respuesta, aquí hace presencia la fé y el refugio en Dios.
		Terapias Ocupacionales	La Terapia Ocupacional (T.O) es, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), «el conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, previene y mantiene la salud, favorece la restauración de la función, suple los déficit invalidantes y valora los supuestos comportamentales y su significación profunda para conseguir la mayor independencia y reinserción posible del individuo en todos sus aspectos: laboral, mental, físico y social».

ANEXO 2

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE MATAGALPA UNAN – FAREM – MATAGALPA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

ENTREVISTA A FAMILIARES

Objetivo General:

Comprender las experiencias vividas ante la pérdida de un ser querido en una familia del Barrio Santa Teresita, Municipio de Matagalpa, I Semestre 2020.

Objetivos Específicos:

- Describir la experiencia vivida ante la pérdida de un ser querido en las familias del barrio santa teresita Municipio de Matagalpa II semestre 2020.
- Conocer las características socioeconómicas, efectos físicos, psicológicos y espirituales ante la pérdida de un ser querido en una familia del Barrio Santa Teresita, Municipio de Matagalpa II semestre 2020.
- Identificar las formas de afrontamiento para aceptar el duelo ante la pérdida de un ser querido en una familia del Barrio Santa Teresita, Municipio de Matagalpa II semestre 2020.

Preguntas:

1. ¿Te sientes cómodo para responder unas preguntas acerca de la pérdida de tu ser querido?
2. ¿Qué parentesco tenía con su ser querido?
3. ¿Su pérdida fue repentina o prevista?
4. ¿Qué tipo de enfermedad tenía su familiar?
5. ¿Qué es el Lupus? ¿Crees que nos puedas decir lo que sabes?
6. ¿Qué edad tenía ella cuando la diagnosticaron con Lupus?
7. ¿Cómo reaccionó ella al enterarse?
8. ¿Cómo lo tomo usted al enterarse?
9. ¿Crees que puedas decirnos como fue el proceso de conocimiento y adaptación al Lupus?
10. ¿Cómo fue el proceso de aceptación de ella al saber que tenía lupus?
11. ¿Ha sido difícil para ti afrontar la pérdida de tu ser querido?
12. ¿Cómo te has sentido física y emocionalmente durante el proceso de pérdida?
13. ¿Tuvieron algún problema económico respecto a los medicamentos o al saber cómo lo comprarían?
14. ¿Esta enfermedad tiene tratamiento? ¿Cómo se llama?
15. ¿Cómo fue para ustedes y para ella enfrentarse a las quimioterapias?
16. ¿Cómo fue el proceso de cuidados de su familiar?
17. ¿Sentiste un apoyo familiar, profesional y afectivo antes y después de la pérdida?
18. ¿Cómo está logrando enfrentar este duelo?

ANEXO 3

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE MATAGALPA UNAN – FAREM – MATAGALPA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

OBSERVACIÓN FOCALIZADA

Objetivos Específicos:

- Describir la experiencia vivida ante la pérdida de un ser querido en familias del barrio santa teresita Municipio de Matagalpa II semestre 2020.
- Conocer las características socioeconómicas, efectos físicos, psicológicos y espirituales ante la pérdida de un ser querido en una familia del Barrio Santa Teresita, Municipio de Matagalpa II semestre 2020.
- Identificar las formas de afrontamiento para aceptar el duelo ante la pérdida de un ser querido en una familia del Barrio Santa Teresita, Municipio de Matagalpa II semestre 2020.

Nº	Indicadores a observar	Madre		Hijo		Hermana		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Disposición a responder							
2	Se pusieron triste							
3	Hizo algún movimiento con las manos							
4	Ansioso							
7	Hizo algún movimiento con la cabeza							
8	Desesperación							
9	Bajo la cabeza							
10	Suspiro							
11	Se puso a llorar con alguna pregunta							
12	Mostró confianza							
13	Sonrió							

ANEXO 4
FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE MATAGALPA
UNAN - FAREM - MATAGALPA



Matriz de procesamiento de la observación focalizada

Tabla 1: ¿Te sientes cómodo para responder una pregunta acerca de tu ser querido?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
“Si, está bien”.	“Si”	“Si, está bien responderé en la medida de lo posible para ayudarlos”.	Hizo una pausa antes de responder por parte de la madre, y miradas de los integrantes, pero todos estuvieron dispuestos a querer colaborar con la entrevista.	Hubo interés de parte de todos ellos al querer colaborar con nosotros, aunque pensaron un poco antes de responder.

Tabla 2: ¿Qué parentesco tenía con su ser querido?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
"Era mi hija"	"Era mi madre"	"Era mi hermana"	La tristeza invadió a los familiares, reflejando en sus ojos dolor, y respuestas con la voz entre cortada.	Todos tenían un sentimiento de tristeza al recordar a su ser querido, haciendo diferentes gestos y expresiones corporales.

Tabla 3: ¿Su pérdida fue repentina o prevista?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
"Fue prevista por todo el tiempo que estuvo enferma y por lo que vivimos"	"Prevista, porque estaba enferma, tenía una enfermedad crónica".	"Yo diría que prevista, aunque a la misma vez repentina, sabes no me sentía lista o preparada para perder a mi hermana".	Tranquilidad por parte de la madre y a la vez nerviosismo, tristeza por parte del hijo y confusión en la hermana.	Pudieron canalizar sus emociones y sentimientos ante su pérdida a través de la entrevista, poco a poco iban cediendo confianza.

Tabla 4: ¿Qué tipo de enfermedad tenía su familiar?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
“Ella tenía lupus”	“Tenía lupus eritemoso sistémico”.	“Lupus”	Resignación por parte de la madre, y respiraciones profundas por parte del hijo y la hermana, tristeza al hablar de la enfermedad.	Hablar respecto a la enfermedad mostró en ellos un indicador de sufrimiento ya que al responder esta pregunta vienen recuerdos de todo lo vivido.

Tabla 5: ¿Qué es el lupus? ¿Crees que nos puedas decir lo que sabes?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
“Bueno es una enfermedad que daña poco a poco los órganos vitales, las personas sufren de dolor”.	“ Si, es una enfermedad que ataca tu sistema inmunológico y afecta un órgano importante de tu cuerpo”.	“Es una enfermedad que ataca los mismos órganos”.	Gestos y movimientos corporales que denotan el sentir de la pérdida de su ser querido.	Los protagonistas sabían acerca de la enfermedad y tenían un concepto claro de ello.

Tabla 6: ¿Qué edad tenía cuando le diagnosticaron con Lupus Eritematoso sistémico?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
“Mi hija tenía 38 años”	“Creo que tenía 39 años la verdad fue muy difícil llegar al diagnóstico porque se enfermó y tuvo muchos síntomas, los doctores no sabían que era, y tuvimos que recurrir a un especialista y así supimos que era esta enfermedad.”	“38 años”	La respuesta del hijo fue más desarrollada y tuvo ánimos de hablar más, mientras que la madre y la hermana solo guardaron silencio y dieron una respuesta cerrada.	El dar una respuesta corta puede indicar que el entrevistado se haya sentido intimidado o presionado, pero esta pudo haber sido una pregunta fuerte para ellos.

Tabla 7: ¿Cómo reacciono ella al enterarse?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>“Bien difícil para ella fue terrible, se puso un poco triste al inicio, pero era algo que teníamos que afrontar”.</p>	<p>“Mal, se puso a llorar y confundida”.</p>	<p>“Se asombró mucho, estaba triste y confundida por no saber que era lupus o que nos esperaba.”</p>	<p>Las respuestas de los entrevistados tenían algo en común y es que expresaron que la reacción de su familiar fue de confusión y tristeza, por el impacto que tuvo darse cuenta de que estaba enferma, su hermana solo agacho la cabeza.</p>	<p>Agachar la cabeza es una manera de mostrar duda lo cual coincidía con sus respuestas al no saber cómo enfrentar esta situación.</p>

Tabla 8: ¿Cómo lo tomaron ustedes al enterarse?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>“Fue una situación que me afectó siempre que ella sufriera, yo me sentía horrible porque ella estaba sufriendo, me dolía todo y me perturbaba porque se venían situaciones difíciles”.</p>	<p>“Mal porque era mi madre y viví toda la vida con ella y enterarme que estaba enferma me dolió.”</p>	<p>Confundida porque no sabía hasta que el doctor explicó, y ella igual y pude hacerme una idea y a la vez me sentía triste.</p>	<p>Albergaron dolor, la tristeza, confusión y negación al enterarse.</p>	<p>Para todos fue difícil y el hecho de pensar que un día no tendrían a ese pilar importante en sus vidas fue duro sobre todo el cambio de un nuevo estilo de vida.</p>

Tabla 9: ¿Crees que puedes decirnos como fue el proceso de conocimiento y adaptación al Lupus?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>“ Fue todo un proceso poco a poco, pero adquirí todo el conocimiento y toda la familia igual, sobre la enfermedad y nos costó adaptarnos, pero todo fue con el tiempo.</p>	<p>Ya sabía sobre la enfermedad, la cuide y me acostumbré a hacer lo mejor para ella.</p>	<p>Pues lo tomamos con calma y lo primero fue documentarnos de que se trataba la enfermedad, si había algún tipo de medicamento o tratamiento, luego reunirnos como familia y saber que posibles consecuencias traería, el adaptarnos fue más que todo en los alimentos de ella, y darle acompañamiento en sus citas médicas. ”.</p>	<p>Los participantes fueron muy fluidos al responder, mostraron el apoyo que se tienen unos a otros.</p>	<p>A pesar de pasar un momento difícil, juntos nos mostraron la confianza que nos tenían, y rompieron la barrera del miedo y nos revelaron lo clave que es el apoyo familiar.</p>

**Tabla 10: ¿Cómo fue el proceso de adaptación de ella al saber que tenía
Lupus?**

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>“Al inicio fue un poco difícil, pero ella era una mujer de Dios y los hijos de Dios no se rinden, tenía su carácter bien puesto y lo supo enfrentar y asimilar su enfermedad</p>	<p>“Siempre positiva, acudió a todos y cada uno de los tratamientos de quimioterapias y siempre confió en Dios</p>	<p>Fue una lucha constante porque se sintió triste y en momentos desesperada porque había días que no se sentía bien, se molestaba por no poder realizar ciertas actividades porque no tenía fuerzas para hacerlas, pero jamás se deprimió, logro entenderlo porque siempre estuvo de la mano de Dios y el amor que ella le tenía a él era inquebrantable, siempre se sostuvo de él”.</p>	<p>Ya había menos expresiones en todos, tenían más confianza al hablar, y hablaron sobre la importancia de la fe como un pilar para sobrellevar todo el proceso.</p>	<p>El mantener la calma y poner la confianza en sus creencias fue un pilar que ayudo a todos en la familia.</p>

Tabla 11: ¿Ha sido difícil para ti afrontar la pérdida de tu ser querido?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>“Incomparable, creo y siento que nunca podré superar la pérdida de mi hija, es un dolor difícil de enfrentar</p>	<p>“Si porque era mi madre, me apoyaba en todo y todos los días la ayude</p>	<p>“Si porque era mi hermana favorita, la persona en quien confiaba, era como mi madre siempre estuvo pendiente de mí y nos apoyábamos la una a la otra y me invadió el miedo al perderla.”.</p>	<p>La madre guardó silencio y tenía sus ojos llorosos, el hijo lloro mucho, al igual que a la hermana se le pusieron los ojos llorosos.</p>	<p>Fue una manera de desahogarse a través de las expresiones, gestos y movimientos que hicieron, una entrevista puede resultar ser una manera terapéutica ya que el poder hablar de tus sentimientos libera la carga emocional que tenemos.</p>

Tabla 12: ¿Cómo te has sentido física y emocionalmente durante el proceso?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>“Físicamente dolor en todo el cuerpo desde que ella no está unas veces más intensas que otras, emocionalmente agotada, no quiero salir, me siento estresada en si no tengo ánimos de nada.”.</p>	<p>“he tenido migraña y emocionalmente aun no lo acepto, de cierta parte no me deja ver la realidad”.</p>	<p>“Físicamente bien pero emocionalmente no, porque a veces me siento desanimada, deprimida y sin ganas de nada, me siento perdida o que no sé qué quiero, diría que confundida”</p>	<p>Solo el hijo entrecorto la voz, en cambio la madre y la hermana hablaron con confianza, una se ve más afectada que otra.</p>	<p>Podemos ver que, aunque todos tienen un vínculo muy fuerte con su ser querido, su sentir no ha sido el mismo y tampoco la manera en la que se manifiesta su dolor.</p>

Tabla 13: ¿Pasaron algún problema económico respecto a los medicamentos o al saber cómo los comprarían?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>“La verdad gracias a Dios no, económicamente siempre le dimos lo mejor”.</p>	<p>“No gracias a Dios algún apuro quizás, pero nunca faltó el medicamento”.</p>	<p>“Gracias a Dios nunca, nuestro padre siempre estuvo pendiente de que no le faltara nada, e igual la familia. Siempre los apoyos fueron constantes en todos los sentidos”.</p>	<p>El área económica no fue para ellos un obstáculo o impedimento para tratar la enfermedad y suplir las necesidades alimenticias, personales y médicas.</p>	<p>El dinero siempre puede ser un obstáculo en estas situaciones, muchas veces no hay ideas claras de cómo solventar las necesidades, y aunque no todos tienen las mismas posibilidades, es bueno saber que el apoyo siempre estuvo ahí.</p>

Tabla 14: ¿Esta enfermedad tiene tratamiento? ¿Cómo se llama?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>“Si tiene tratamiento, nosotros vivimos diferentes tipos de tratamiento ya que al inicio se le hicieron quimio terapias para mantener la enfermedad por así decirlo dormida, y ella mantenía medicamento diario, como vitaminas para compensar su sistema inmunológico, para sus músculos y articulaciones, luego nos recetaron una que se llamaba micofenolato y esta era la más cara, ya que era la mejor para combatir la enfermedad”.</p>	<p>“Fuimos a quimioterapias y luego le recetaron unas que se llamaban micofenolato”.</p>	<p>“Quimioterapia s y pastillas para diferentes cosas”.</p>	<p>La presencia de todos en la manera de obtener los tratamientos y el apoyo que le dieron a su familiar siempre fue constante emocional y económica mente.</p>	<p>El apoyo familiar es un pilar importante, así como también poder solventar las necesidades médicas, y el conocer los beneficios y efectos secundarios que traerían consigo los tratamientos.</p>

Tabla 15: ¿cómo fue para ustedes y para ella enfrentarse a las quimioterapias?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>“Ella tenía citas mensuales y al inicio fue difícil para todos, ella perdió su cabello, y cada que se le realizaban se sentía agotada así pasaba de tres a cuatro días y vomitaba, fue un proceso duro al inicio ya luego las citas eran cada dos meses y después cada tres o cuatro meses”.</p>	<p>Como hijo siempre estuve ahí para apoyarla, fue duro, íbamos hasta Managua nos teníamos que ir a las 2 de la madrugada para llegar a tiempo, pero todo valió la pena, el apoyo de mi parte siempre estuvo ahí.</p>	<p>“Difícil porque los días después de la quimio ella sufría, pero siempre fue valiente al no faltar a ninguna y nadie de la familia la abandonó el apoyo familiar siempre fue un pilar muy importante durante el proceso”.</p>	<p>La madre jugaba con sus dedos, mientras que en los otros participantes había confianza en sus respuestas, aunque el tono de voz cambiaba.</p>	<p>Gesticular los dedos es un gesto de nerviosismo y ansiedad, la pregunta pudo ocasionar en la madre recordar los momentos de acompañamiento y apoyo más importantes para su hija.</p>

Tabla 16: ¿Cómo fue el proceso de cuidados de su familiar?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>“Fue un apoyo en equipo, todos estuvimos ahí y más cuando ella se sentía mal o cuando iba al hospital a aplicarse su tratamiento, ella podía hacer cualquier cosa por sí misma, en momentos específicos estuvimos siempre con ella”.</p>			<p>La madre tuvo una respuesta positiva y que refleja siempre el apoyo constante a su hija, el resto de participantes estuvieron de acuerdo por lo cual decidieron no responder a la pregunta.</p>	<p>El apoyo de amigos y familiares es muy importante para aliviar la ausencia de un ser querido, las muestras de cariño de amigos, familiares y conocidos nos hacen sentir que no estamos solos.</p>

Tabla 17: ¿Sentiste un apoyo familiar, profesional y afectivo antes y después de su pérdida?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>Si, toda la familia fue constante con nosotros, en la familia hay dos trabajadoras sociales así que en la parte profesional también tuvimos apoyo para poder sobrellevar esto, y cuando ella estaba siempre todos nuestros amigos y familiares estuvieron pendientes de sus necesidades, cuando ella falleció también se ha mantenido la unión.</p>	<p>Si económica, profesional, y emocionalmente por todas y todos.</p>	<p>“si, por Dios, mis amigos, mi pareja y familia nunca me han soltado es importante en apoyo en estos casos”.</p>	<p>La respiración fue profunda en nuestros participantes y pudimos presenciar un cálido abrazo de todos.</p>	<p>Reflejaron el afecto, apoyo y amor familiar que hay en ellos, y como trabajadores sociales estar más presentes en estas situaciones de la mano de las familias porque no todas tienen la fortuna de tener recursos para llevarlo de una manera no tan dura con todos.</p>

Tabla 18: ¿Cómo estas logrando enfrentar este duelo?

Mamá	Hijo	Hermana	Observación	Análisis
<p>“ El seno familiar, compartir con mis nietos, hacer cosas desde arreglar mi jardín, ya que me ayuda y me relaja, tratando de mantener mi mente ocupada”</p>	<p>“Dar fortaleza y afecto a los que quiero y me rodean”</p>	<p>“Trato de mantener mi mente ocupada haciendo actividades que me gustan tratando de refugiarme en Dios y mis allegados”</p>	<p>El hijo respiro profundo con un sentimiento de aceptación, también movió las manos al igual que los otros participantes.</p>	<p>Todos han aceptado la pérdida como algo que es parte de su día a día.</p>