

TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN Y/O TRABAJO DE GRADO SEGÚN SEA EL CASO.

Mayra Alejandra Velásquez Cisneros¹ Sammy Alejandra Rodríguez Luna¹, María Fernanda Barón Ortiz¹, Vivian Vanesa Arenas², María Carolina Martínez³ Manuel Ernesto Riaño^{4*}.

¹ Estudiante programa de Psicología, Facultad Ciencias Jurídicas y Sociales, Universidad Simón Bolívar, Cúcuta, Colombia.

² M.Sc. Profesor programa de Psicología, Facultad Ciencias Jurídicas y Sociales, Universidad Simón Bolívar, Cúcuta, Colombia.

³ M.Sc. Profesor programa de Psicología, Facultad Ciencias Jurídicas y Sociales, Universidad Simón Bolívar, Cúcuta, Colombia.

⁴ Ph.D. Profesor investigador programa de Microbiología, Facultad Ciencias Básicas y Biomédicas, Grupo Bio-organizaciones. Universidad Simón Bolívar, Cúcuta, Colombia.

*Correspondencia: M.RIANO@unisimonbolivar.edu.co

Resumen

Objetivo: Analizar los imaginarios sociales acerca de la muerte anticipada y enfermedad en familiares de pacientes oncológicos, un niño (en edad de 6 a 12 años) y un adulto (medio) en tratamiento. Enfoque cualitativo; diseño, fenomenológico, de alcance descriptivo y corte transversal, población, familiares de un paciente adulto y un paciente niño. La muestra es de tres familiares por cada paciente. Los principales resultados frente a la concepción acerca de los imaginarios sociales, en las tres categorías; la dimensión, que ambas familias coincidieron que el concepto que tenían de enfermedad cambio a raíz de que su familiar lo padeciera, ya que si para ellos antes era sinónimo de muerte ahora lo veían como algo normal, natural de la vida, hereditario y de mucho cuidado. Para la dimensión de muerte, En esta categoría se puede valorar que los participantes, ven la muerte como un estado natural del hombre. Bajo las circunstancias que sea la muerte está presente sin importar la persona. La categoría de veracidad en la enfermedad consideraron que El diagnostico influyo en fortalecer las creencias religiosas que las familias tenían. Ambos coincidieron que gracias a la fé lograron aceptar y ver de forma positiva la enfermedad. Mientras que en muerte, En la familia número uno la muerte está relacionada a la partida del cuerpo, es el paso a otra dimensión espiritual. La tercera categoría utilidad la enfermedad, las familias coincidieron que la enfermedad los unió más como familia, apoyarse mutuamente, a compartir al máximo el tiempo juntos. Como la muerte, Los participantes coinciden que la muerte para la sociedad es lago doloroso, malo y terrible.

Summary

Objective: to analyze the results of the anticipated death and the illness in the relatives of the oncological patients, a child (from 6 to 12 years old) and an adult in the treatment. Qualitative approach; Design, phenomenological, descriptive and cross-sectional scope, population, relatives of an adult patient and a patient. The sample is three relatives for each patient. The main results in front of the conception about the social imaginaries, in the three categories; the dimension, that both families agreed that the concept that we had of the disease a root of your family what was familiar, and that if for you before it was synonymous with death now what had been something normal, natural of life, hereditary and of great care For the dimension of death, in this category it can be assessed that the participants, like death as a natural state of man. Under the circumstances that the sea death is present regardless of the person. The category of veracity in the disease is considered that the diagnosis influences in

strengthening the religious beliefs that the families had. Both coincided with the best way to achieve it. While in death, in the number one family, death is related to the departure of the body, it is the passage to another spiritual dimension. The third category The disease, the families agreed that the disease was more united as a family, supporting each other, and sharing the maximum time together. Like death, the participants coincide with the death of society in the painful, bad and terrible lake.

Palabras Clave: Imaginarios sociales, familia, enfermedad, muerte.

Social imaginaries, family, illness, death.

Referencias Bibliográficas.

Agudelo P. (2011) Una revisión del concepto imaginario y sus implicaciones sociales. *Uni-*

Pluri/Versidad 11(3): 4-8

Agudelo P. (2011). (DES)Hilvanar El Sentido/Los Juegos De Penélope Una Revisión Del Concepto Imaginario Y Sus Implicaciones Sociales. *Unipliriversidad*. Recuperado de <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/unip/article/view/11840>

Alonso, C, Bastos, A. 2011. Intervención psicológica en personas con cáncer; Colegio Oficial de Psicólogos en Madrid, Vol 2, pag 187-2017

Arzate, C., Ochoa, F., y Alvarado, S. (2013). La relación médico-paciente- familia en oncología. *Gamo*, 12(1), 41-48

Barreto, Pilar., De la torre, O., y Pérez, M. (2012). Detección de duelo complicado.

Psicooncología, 9(2-3), 355-368

Baeza R, Manuel Antonio (1999) “imaginarios sociales religiosos: intramundanía y extramundanía en la cultura religiosa popular urbana en Chile. *Revistas Ciencias*

Baider, L. (2003). Cáncer y familia: aspectos teóricos y terapéuticos. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3 (3), 505-520.

Carreño, S., Chaparro, L., y López, R. (2017). Encontrar sentido para continuar viviendo el reto al perder un hijo por cáncer infantil: Revisión integrativa. *Persona y bioética*, 21(1), 46-

Cartay, R. (2002). La Muerte. Fermentum. Revista Venezolana de Sociología y Antropología, 12 (34), 447-470.

Chacón, M. (2009). Cáncer: Reflexiones Acerca De Incidencia, Prevención, Tratamiento Y Mitos. Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales - Universidad Nacional de Jujuy, (37), 181-193.

Cortes, F., Bueno, J., Narváez, A., García, A., y Guerrero, L. (2012). Funcionamiento familiar y adaptación psicológica en oncología. *Psicooncología*, 9(2-3), 335-354

Cortés-Funes, F, Bueno, J, Narváez, Almudena, García-Valverde, A, Guerrero-Gutiérrez, L. 2012. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ADAPTACIÓN PSICOLÓGICA EN ONCOLOGÍA; PSICOONCOLOGÍA. Vol. 9, Núm. 2-3, 2012, pp. 335-354

Galvis, C., Aponte, L., y Pinzón, M. (2016) Percepción de la calidad de vida de cuidadores de pacientes asistentes a un programa de crónicos, Villavicencio, Colombia. *Aquichan*, 16(1), 104-115

Garassinil, M. (2015) Narrativas de familiares de pacientes con cáncer. *CES Psicología*, 8(2), 76-102

Gómez, E., Neira, N., García, F., de Cos, A., y Mur de Viu, C. (2004) Cáncer de mama: Aspectos psicológicos y propuestas de intervención. *Psiquiatría.com*, 2(11). Recuperado de <http://psiqu.com/2-6730>

Herrera, A., Flórez, I., Romero, E., y Montalvo, A. (2012) Soporte social a cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica en Cartagena. *Aquichan*, 12(3), 286-297

Chacón, M. (2009). Cáncer: Reflexiones Acerca De Incidencia, Prevención, Tratamiento Y Mitos. Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales - Universidad Nacional de Jujuy, (37), 181-193.

Martinez, M (2004) Ciencia y Arte en la metodología Cualitativa, (Trillas), Mexico, pp 311-

Miaja, M., y Moral, J., (2014). Desarrollo y validación de la escala de respuestas psicológicas de duelo ante la pérdida de la salud (RPO-PS-38). *Psicooncología*, 11(2-3), 369-387

Miaja, M., y Moral, J., (2013). El significado psicológico de las cinco fases del duelo propuestas Kübler- Ross mediante redes semánticas naturales. *Psicooncología*, 10(1), 109-130

Miranda Ospino, E. (2014). El Imaginario Social Bajo La Perspectiva De Cornelius Castoriadis Y Su Proyeccion En Las Representaciones Culturales De Cartagena De Indias. Tesis De Grado. Universidad De Cartagena De Indias.

Moral, J., y Miaja, M. (2015). Contraste empírico del modelo de cinco fases del duelo de Kübler- Ross en mujeres con cáncer. *Pensamiento psicológico*, 13(1), 7-25

Moro, L., Castro, E., y González, M. (2014). El proceso de comunicación en oncología: Relato de una experiencia. *Psicooncología*, 11(2-3), 403-418

Psicooncología, 13(2-3), 191-204

Jaramillo, L. (2007). Concepciones de infancia. *Zona Próxima*, (8), 108-123.

Oliva, E. Villa, V. 2014. Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización; *Justicia juris*, Vol. 10. N.º1. Enero – junio de 2014 Pág. 11-20

Pueyo, S., Pueyo, M., y Pardavila, M. (2015). Necesidades de los familiares de un paciente terminal institucionalizado en centro geriátrico, caso clínico. *Gerokomos*, 26(3), 94-96

Romero, V., y Cruzado, Juan. (2016). Duelo, ansiedad, depresión en familiares de pacientes en una unidad de cuidados paliativos a los dos meses de la perdida. *Psicooncología*,

Romano E. (2016) Cancer, imaginario social y filmografía. *Rev Med Cine* 12(1): 33-46

13(1), 23-37

- Sanz Alonso, S. (2003). INDAGANDO EN LOS ORIGENES ARISTOTELICOS DEL PENSAMIENTO DE MARX. *Nómadas. Critical Journal of Social and Juridical Sciences*, (8)
- Sánchez, B., Jorge, v., Sánchez, C., y Bejar, E. (2016). Atención psicológica para pacientes con cáncer y sus familiares: ¿Qué nos encontramos en la práctica clínica? *Psicooncología*, 13(2-3), 191-204
- Sánchez Jaramillo, L. (2013). La muerte: de la representación demográfica al análisis sociocultural. *Ánfora*, 20 (35), 199-220.
- Sierra, U. (2011). Para vivir los duelos. (San pablo), Colombia pp 5
- Soto Villagrán, P. (2008). Manuel Antonio Baeza, Imaginarios sociales. Apuntes para la discusión teórica y metodológica, Universidad de Concepción (serie Monografías), Concepción, Chile, 2003.. *Iztapalapa, Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, (64-65), 311-315.
- Yoffe, L. (2013). Nuevas concepciones sobre los duelos por perdida de seres querido. 129-150
- Vergara Quintero, M. (2007). Tres Concepciones Históricas Del Proceso Salud-Enfermedad. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*, 12, 41-50.