



BIENVENIDO A CREAR

UNIVERSIDAD DE ARTES, CIENCIAS Y COMUNICACIÓN

Escuela de Psicología

**“FACTORES PSICOLÓGICOS DE LA RESILIENCIA, PRESENTES EN EL  
DUELO POR LA PÉRDIDA DE UN HIJO NACIDO VIVO”**

**Docente Guía**

Ps. Myrna Videla Aros

**Estudiantes**

Luis Dinamarca Montes

José Luis Muñoz Cereceda

Nathalie Prices Garcés

Carmen Yáñez Sepúlveda

## CONTENIDOS

Resumen .....	4
Abstract .....	5
Introducción .....	6
Planteamiento del problema o Problematización .....	7
- Pregunta de Investigación .....	8
- Objetivo General .....	8
- Objetivos Específicos .....	8
Temáticas del estudio .....	9
Marco Teórico o Conceptual .....	11
Materiales y Métodos .....	27
- Tipo de Investigación	
- Diseño de Investigación	
- Definición de la población en estudio	
- Técnica de Recolección de datos	
- Técnica de Análisis de Datos	

Resultados .....	36
Discusión .....	47
Sugerencias .....	51
Referencias .....	52
Anexos .....	56
- Anexo N° 1: Pauta de Entrevista	
- Anexo N° 2: Consentimiento Informado	

## **RESUMEN**

Este estudio tiene por fin explorar, describir e identificar los significados asociados a la representación del duelo, presentes en padres que perdieron un hijo o hija. La muerte y la pérdida son experiencias inevitables para el ser humano; y el proceso de duelo es una reacción natural, normal y esperable ante estos sucesos, sin embargo el fallecimiento de un hijo/a resulta especialmente inesperado y cruel. Gilbert (1996), señala que cada persona experimenta un dolor particular, distinto al de cualquier otro individuo. La pérdida, y en particular la de un hijo, es por definición, imprevisible e imposible de anticipar (Neimeyer, Botella y otros, 2002).

El psicólogo y escritor estadounidense, Seligman, M. (1999), definió Psicología Positiva como el estudio científico de las fortalezas y virtudes humanas, las cuales permiten adoptar una perspectiva abierta del potencial humano, sus motivaciones y capacidades, siendo la resiliencia un mecanismo que atenúa el impacto de una situación adversa, contribuyendo a la adaptación exitosa de quien lo sufre.

Para realizar esta investigación, trabajamos con una metodología cualitativa de alcance exploratorio, utilizando un diseño no experimental, y una entrevista semi estructurada para recolectar los datos; mismos que analizamos por medio del diseño sistemático de la Teoría Fundamentada.

Los resultados concluyeron la presencia e importancia de factores de resiliencia para enfrentar adaptativamente la experiencia.

Se sugirió mayor investigación en el área de la Psicología Positiva y la resiliencia.

**Palabras Claves:** Duelo, Psicología Positiva, Resiliencia

## **ABSTRACT**

This study aims to explore, describe and identify the meanings associated with the representation of mourning present in parents who lost a son or daughter. Death and loss are inevitable experiences for humans; and the grieving process is a natural, normal and expected reaction to these events, however the death of a son daughter is particularly unexpected and cruel. Gilbert (1996) states that each person experiences an individual, unlike any other individual pain. Loss, particularly that of a child, is by definition unpredictable and impossible to anticipate (Neimeyer, Botella et al, 2002).

The psychologist and writer, Seligman, M. (1999), Positive Psychology defined as the scientific study of the strengths and human virtues, which allow to adopt an open perspective of human potential, motivations and capabilities, resilience being a mechanism that attenuates the impact of an adverse situation, contributing to the successful adaptation of the sufferer.

To do this research, we work with a range exploratory qualitative methodology, using a non-experimental design, and semi-structured interview to collect data; same as analyzed through systematic design of Grounded Theory.

The results concluded the presence and importance of resilience factors to adaptively cope with the experience.

It was suggested further research in area of Positive Psychology and resilience.

**Keywords:** Duel, Positive Psychology, Resilience

## INTRODUCCIÓN

El proceso de duelo es más que una respuesta psicológica, emocional o somática ante una pérdida (...), es reconstruir la sensación de una “nueva normalidad”, que debe volver a instaurarse para que el doliente adquiera otra vez la sensación de que el mundo es predecible y ordenado, y de que puede seguir funcionando en él. (Gilbert, 1996, Attig, 1991; Neimeyer y Stewart, 1996; Neimeyer, 1997, 1998). La Psicología Positiva recuerda que el ser humano tiene una gran capacidad para adaptarse y encontrar sentido a las experiencias traumáticas más terribles, capacidad ignorada por la Psicología Tradicional durante muchos años. (Park, 1998; Gillham y Seligman, 1999; Davidson, 2002).

Numerosos autores proponen re-conceptualizar la experiencia traumática desde un modelo más saludable que, basado en métodos positivos de prevención, tenga en consideración la habilidad natural de los individuos para afrontar, resistir e incluso aprender y crecer en las situaciones más adversas. (Vera, 2006).

Rojas Marcos. (2010), postula que cualquier enfoque basado en la resiliencia, brindará un marco positivo y pragmático que permitirá a las personas fortalecerse, pues quienes poseen características resilientes, presentan habilidades para aprender de una experiencia traumática y hacer elecciones conscientes y positivas.

El presente estudio proyecta explorar los significados asociados a la representación del duelo, presentes en un grupo de padres que perdieron a un hijo o hija.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA O PROBLEMATIZACIÓN

Las consecuencias que puede causar en una persona, el duelo por la muerte de un ser querido, son múltiples y en ocasiones devastadoras (emocionales, psicológicas, físicas, etc), pues por más inevitable que sea la pérdida, el sufrimiento, la ansiedad y el miedo que genera, son las respuestas más habituales en nuestra cultura; principalmente cuando se trata de la muerte de un hijo/a.

Resulta ser entonces, una temática ante la cual no existen formas sencillas de manejo o abordaje.

El duelo es un proceso personal, único e intransferible, que se caracteriza por el vínculo de intimidad que se conserva con los seres queridos y que da la oportunidad de reafirmar o reconstruir el mundo personal de representaciones cuestionados por la pérdida, permitiendo contar una nueva historia. (Lieberman D., 2002).

Pese a su gran complejidad, a través del tiempo muchas personas logran adaptarse a situaciones que, como ésta, han cambiado radicalmente sus vidas, lo que hace muy relevante a nivel social, conocer los mecanismos que les han permitido lograr esta adaptación.

Considerando lo anterior, resulta imperioso señalar que “cada vez más estudiosos de capacidades como la resiliencia, postulan que personas con características resilientes, presentan habilidades para aprender de una experiencia traumática y hacer elecciones conscientes y positivas.” (Rojas Marcos, 2010)

## **PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.**

¿Cuáles son los significados asociados a la representación del duelo, en padres que perdieron un hijo(a)?

## **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **Objetivo General**

Explorar cuáles son los significados asociados a la representación del duelo, presentes en un grupo de padres que perdieron un hijo o hija.

### **Objetivos Específicos**

- Describir los significados asociados a la representación del duelo, presentes en un grupo de padres que perdieron un hijo/a.
- Identificar posibles mecanismos psicológicos utilizados por padres que perdieron un hijo/a



## TEMÁTICAS DEL ESTUDIO

### 1.- Duelo. Concepto.

Según la RAE (2001), “**duelo**” proviene del latín “dolus” o dolor, y se relaciona con el sentimiento derivado de la muerte de un ser querido. Para Bowlby (1997) el duelo no es un momento, situación o estado, sino un proceso con comienzo y fin, con variables psicológicas, emocionales y físicas involucradas.

### 2- Percepción.

Es la capacidad activa de captar los estímulos del ambiente, organizándolos y dándoles un sentido. Es un proceso que implica atención, selección, organización e interpretación de las sensaciones recibidas. (Gondra, 1981).

### 3.- Mecanismos de Afrontamiento - Acciones de Mitigación.

Se entienden como recursos psicológicos que el sujeto pone en marcha para hacer frente a situaciones estresantes. Aunque la puesta en marcha de éstos, no siempre garantiza el éxito, si sirven para evitar o disminuir conflictos entre los seres humanos, generándoles beneficios personales y contribuyendo a su fortalecimiento. (McCubbin&Cauble y Patterson, 1982).

#### 4.- Resiliencia. Concepto.

Según la Real Academia Española de la Lengua, es la “Mec: Capacidad de un material elástico para absorber y almacenar energía de deformación”. Es un término originalmente derivado de la física, y expresaba la capacidad de ciertos materiales para recobrar su forma luego de una presión. La misma fuente define el término aplicado a la Psicología, como la capacidad humana de asumir con flexibilidad situaciones límite, y sobreponerse a ellas (RAE, 2001). En esta acepción se le observa como capacidad no sólo de soportar adversidades, sino de recobrase y crecer.

#### 5. Emociones

Son reacciones psicofisiológicas que representan modos de adaptación a ciertos estímulos ambientales o de uno mismo.-

Es una reacción subjetiva al ambiente, que se une a cambios orgánicos.

En el ser humano la experiencia de una emoción involucra un conjunto de cogniciones, actitudes y creencias sobre el mundo, que se utilizan para valorar una situación concreta, y por tanto, influyen en el modo en que se percibe dicha situación (Levenson, 1994, citado en Pérez y Redondo, 1996)

Un sentimiento en cambio, es el resultado de una emoción, a través del cual tomamos consciencia de nuestro estado de ánimo. Los sentimientos implican una estabilidad y una elaboración mayor que la de las emociones, pero son poco intensos y de mayor duración.

## MARCO CONCEPTUAL

El presente estudio se estructura en base a 3 áreas principales de atención, que concurren permanentemente durante el análisis: 1) Los Significados que los padres asocian a la pérdida de un hijo/a; 2) El Proceso de Duelo de los padres, 3) Los Mecanismos de Afrontamiento para resistir esta adversidad.

En cuanto a la noción de “significados” cabe señalar algunas perspectivas, que en conjunto, permiten comprenderla:

- Para la Psicología en general, los significados son representaciones mentales, entendidas como la forma material o simbólica de dar cuenta de algo real en su ausencia, y se organizan en estructuras que permiten darle sentido a al entorno.
- Para la Psicología Cognitiva, es necesario considerar 2 ámbitos: Uno individual y uno social. Para el individual, los significados son las construcciones mentales que hacen los seres humanos sobre sí mismos, el entorno y la sociedad en que se desenvuelven. Los modelos mentales permiten a los individuos hacer inferencias, entender fenómenos, decidir qué actitudes tomar, controlar su ejecución y principalmente, experimentar eventos (Johnson Laird, 1983). Para el ámbito social, lo principal es entender que tales construcciones no surgen de la nada, sino a partir de las relaciones con los miembros de su cultura (Rodrigo, Rodríguez y Marrero, 1993).

Para una postura integradora, las representaciones son construcciones tanto individuales como sociales, pues el ser humano no construye su representación en solitario, sino que éstas están fuertemente orientadas por las actividades y prácticas culturales que el individuo realiza en su grupo, y que suelen tener lugar en un contexto de relación y de comunicación interpersonal que trasciende las construcciones individuales. (Rodrigo, Rodríguez y Marrero, 1993)

Así, podemos entender que los significados son producto de la actividad elaboradora del individuo y se derivan por tanto, del propio funcionamiento cognitivo, sus percepciones e interpretaciones. Un modelo teórico que explica la formación de las representaciones es el constructivismo, el cual considera que las personas construirán interpretaciones acerca de la realidad, dependiendo de su estructura mental, que a su vez es determinada por la etapa evolutiva; mientras el medio ambiente o entorno es el soporte de estimulación aportado por la cultura.

### **Re significación.**

Este concepto nos indica una re elaboración del significado “es decir, que el sujeto pueda re evocar una experiencia, tanto en términos emocionales como cognitivos, de manera tal de incorporar nuevos contenidos que contribuyan a una comprensión del acontecimiento que propicie el logro de la coherencia interna”. (Vergara, 2011, p 85).

Desde el marco constructivista, este concepto resulta más coherente y apropiado. Porque la resignificación implica un cambio en torno al significado que el sujeto da a la experiencia vivida, incorporando nuevos contenidos que contribuyan a una comprensión del acontecimiento que sea más adaptativa, y favorezca la coherencia interna, en la medida que no se constituya en el núcleo central de la vivencia del sí mismo, pero si sea integrada dentro de la historia vital. (Vergara, 2011)

Este enfoque implica entender que la resignificación depende de los recursos evolutivos del sujeto, por lo que un mismo evento puede ser significado de un modo, y luego de un tiempo, de otro. Vergara, (2011). Lo constructivista evolutivo pone el acento en la construcción de resignificación a través de procesos de transformación y cambio, considerando variables evolutivas. (Sepúlveda, 2008).

En el proceso de duelo, la resignificación implica que la persona que ha experimentado una pérdida, pueda elaborar la experiencia del duelo desde un rol activo, integrándola a su historia vital al darle un nuevo significado a ésta (resignificación) de una manera adaptativa. (Martínez, 2012).

## **Teorías y disciplinas utilizadas como base del estudio.**

En relación a las materias analizadas durante el desarrollo de este trabajo, se utilizarán dos modelos teóricos y una disciplina de la Psicología, que proporcionarán soporte y complemento a la exploración, examen de los resultados y conclusiones derivados de la investigación. Así, en cuanto al proceso de duelo señalado anteriormente, se recurrirá a la Teoría Constructivista de Neimeyer; mientras en lo relativo a los mecanismos de afrontamiento, se considerarán los planteamientos de la Psicología Positiva, como disciplina de la misma. Finalmente, se abordará la Teoría de la Resiliencia.

## **Teoría Constructivista del Duelo.**

Entre las posturas más recientes destinadas a estudiar del Duelo, ha surgido un enfoque constructivista propuesto por el psicólogo Robert A. Neimeyer, reflejada en su texto “Aprender de la Pérdida. Una guía para afrontar el Duelo” del año 2007 Neimeyer, realiza un análisis del proceso del duelo desde una perspectiva constructivista. Este autor define duelo como una reconstrucción de significados y destaca lo particular y lo activo en el proceso de duelo, a diferencia de lo universal y pasivo de los autores más tradicionales.

La elaboración del duelo está determinada no sólo por las emociones, sino también por el contexto relacional y los significados únicos del doliente, que tienen que ser reconstruidos después de la pérdida. La cultura y las creencias espirituales son determinantes relevantes del significado particular de la pérdida para cada persona.

Este enfoque sostiene (igual que el tradicional), que se necesita reconocer la realidad de la pérdida y abrirse al dolor. La diferencia está en la llamada fase de reorganización o restablecimiento, que crea una nueva idea de duelo elaborado.

La propuesta de Neimeyer, fundamentalmente permite una mayor amplitud en los procesos que llevan la elaboración. Esta amplitud significa que el deudo no necesariamente debe dejar ir o renunciar a la relación con la persona fallecida. La mayoría de los deudos sigue sintiendo la presencia del fallecido y manifiestan que esto les proporciona consuelo y les anima a seguir con su propia vida. Las personas manifiestan tener sensaciones asociadas a la presencia de su deudo y sienten incluso cómo el fallecido/a se sienta en su cama. Estas evidencias son incorporadas por Neimeyer, quien postula que la muerte transforma las relaciones con el ser querido, en lugar de ponerles fin. Esto implicaría que no es necesario distanciarse de los recuerdos, sino convertir una relación basada en la “presencia física” en otra basada en la “conexión simbólica”. Así, conservando esa relación tan fundamental, podemos dar continuidad a una historia vital interrumpida por la pérdida, emprendiendo el duro trabajo de inventar un futuro lleno de sentido. La amplitud para elaborar el duelo, postula una reconstrucción de significados que considera las creencias particulares, teniendo como telón de fondo la cultura a la que la que el individuo pertenece, sin atribuciones a priori de anormalidad, pues entiende que el mundo personal quedó transformado por la pérdida.

La reconstrucción de un nuevo mundo de significados, no necesariamente lleva a la normalidad previa a la pérdida, pero da la oportunidad de llegar a un estado de mayor desarrollo personal, y esto equivale a crecimiento. (Neimeyer. 2007).

La generalidad de los autores intenta explicar el proceso de Duelo, y ello lo hace a partir de modelos llamados “de Fases o Etapas”. Estos esquemas en principio ven el duelo como un proceso lineal, es decir, en ellos se irían sucediendo las fases, y el doliente atravesaría cada una, en una secuencia determinada y fija. Sin embargo para la destacada psiquiatra suizo estadounidense, Elisabeth Kübler-Ross, reconocida por sus amplia trayectoria en trabajos de acompañamiento a pacientes moribundos, este proceso es dinámico, y si bien existen etapas que es posible reconocer, éstas no necesariamente se presentan todas o en secuencia, sino en ocasiones sólo algunas, y/o de manera oscilante, incluso avanzando y retrocediendo, como una montaña rusa.

Según Kübler-Ross (1969), para resolver su duelo el doliente atraviesa por fases:

Negación ⇨ Ira ⇨ Negociación ⇨ Depresión ⇨ Aceptación

Este esquema se ha difundido ampliamente debido a su sencillez y claridad.

Surge además como un aspecto importante, la calidad del Proceso de Duelo, en cuanto a la forma en que cada persona vive tal experiencia.

Así, el psiquiatra chileno Otto Dörr, afirma que no todos los duelos son iguales en calidad e intensidad, y considera que es muy distinto acompañar a la tumba a los padres, que al cónyuge o a un hijo. En el primer caso la pérdida es vivida como natural y posible, una **crisis normativa**. En el segundo, como un duro golpe del destino, de los que enfrentar en la vida adulta. El tercer caso (la muerte de un hijo), es vivido como antinatural, y con todos los efectos que desencadena en el sujeto. Se trataría en los últimos dos casos, de **crisis no normativas**.



## **Mecanismos de Afrontamiento del Proceso de Duelo.**

### **La Psicología Positiva.**

La Psicología Positiva es una rama de la Psicología que propone cambiar el enfoque de estudio de la Psicología: Pasar de un foco A, centrado en patología, enfermedad mental, emoción negativa y alivio del malestar; a uno B, centrado en fortalezas, virtudes, emociones positivas y “buena vida”. (Seligman y Csikszentmihalyi, 2000)

Esta disciplina surge a finales de la década del noventa, fundada por Seligman, quien planteó una postura teórica respecto del bienestar psicológico y la felicidad, concluyendo que la salud emocional no es sólo “ausencia de enfermedad”. Así pues, la Psicología Positiva se dedica al estudio científico de aquello que hace que las personas o comunidades prosperen saludablemente y lleven lo que podría denominarse una “buena vida”. (Muñoz. 2015)

La psicóloga y escritora española, Ana Muñoz. (2015), indicó que por mucho tiempo la psicología se centró especialmente en la psicopatología (estudio de procesos que pueden inducir estados mentales no sanos) y el dolor emocional, buscando los modos de evitarlo y superarlo, pero no consideró dentro de su campo de interés a aquellas personas que se sienten plenas, felices y realizadas, ni las cualidades o características que hacen que un individuo se sienta bien, como factores que hacen valioso el vivir.

De esto nació esta rama, en que el centro del estudio se dirige a detectar las cualidades positivas y cómo desarrollarlas o potenciarlas, pues se observó que no sólo contribuyen a vivir más satisfactoriamente, sino también a prevenir patologías que surgen cuando la vida está vacía o parece no tener sentido. (Seligman y Csikszentmihalyi, 2000)

La Psicología Positiva, estudia lo que hace que la vida merezca ser vivida. Analiza lo que va bien en la vida, desde el nacimiento hasta la muerte (Seligman y Csikszentmihalyi, 2000). Dicho enfoque estudia a las personas siendo y dando lo mejor de sí mismas. Los resultados de las investigaciones de la psicología positiva tienen el fin de contribuir a una comprensión científica más completa y equilibrada de la experiencia humana y transmitir lecciones valiosas sobre cómo construir una vida feliz, saludable, productiva y significativa (Park y Peterson, 2009).

No se trata de una disciplina que ignore la existencia de los problemas o los trastornos psicológicos, sino que se presenta como una importante herramienta de complemento a la psicología tradicional, aportando como una rama más de conocimiento y estudio del ser humano, ahora desde esta nueva perspectiva.

Una persona puede no estar deprimida ni tener problemas emocionales o trastornos psicológicos, pero aún así puede que tampoco sea feliz. (Park y Peterson, 2009).

Es decir, la ausencia de dolor no implica felicidad. Y la pregunta que se hace la psicología positiva es precisamente:

¿Qué hace que alguien sea feliz y lleve una vida plena, digna de ser vivida?

No debe confundirse “Psicología Positiva” con “Pensamiento Positivo” (corriente de autoayuda que ha dado lugar a numerosos libros). La Psicología Positiva es una rama de la Psicología y, por tanto, es una ciencia cuyas conclusiones están basadas en estudios e investigaciones realizadas por psicólogos.

Su idea no es plantear que haya que pensar en positivo en todo momento, ni negar la realidad. Hay momentos en los que conviene tener un pensamiento algo más realista o no ser demasiado optimista. Por ejemplo, si alguien ingresa a un casino tal vez no le convenga ser demasiado optimista respecto a su suerte, porque puede acabar sin dinero. (Muñoz, 2015).

La Psicología Positiva propone un cambio de enfoque en la visión clásica de la Psicología (Seligman y Csikszentmihalyi, 2000): Pasar desde el énfasis centrado en la patología, la enfermedad mental, las debilidades, las emociones negativas, el malestar y el alivio del mismo; a una atención centrada en las fortalezas individuales, las virtudes, las emociones positivas y la “buena vida”. (Vázquez C. y Hervás, G 2008).

En efecto, la Psicología Positiva tiene tres directrices:

- El estudio de las emociones positivas.
- El estudio del carácter, las fortalezas o virtudes, y “habilidades” como la inteligencia y la capacidad atlética.
- El estudio de instituciones positivas como la democracia, las familias unidas y el libre pensamiento que alimenta las virtudes y las emociones positivas, como seguridad, esperanza y confianza, que sirven mejor no cuando la vida es fácil, sino cuando es difícil.

En tiempos de crisis, entender y construir fortalezas y virtudes, entre ellas valor, perspectiva, integridad, equidad, lealtad, puede ser aún más importante que en los buenos tiempos Seligman, (2002). La Psicología Positiva recuerda que el ser humano tiene gran capacidad para adaptarse y encontrar sentido a las experiencias traumáticas, hecho ignorado por la Psicología durante años. (Park, 1998; Gillham y Seligman, 1999; Davidson, 2002). Numerosos autores proponen re conceptualizar la experiencia desde un modelo más saludable que, basado en métodos positivos de prevención, considere la habilidad natural de los individuos de afrontar, resistir, aprender y crecer en situaciones adversas (Vera P, B, 2006).

Al estudiar esta disciplina ha quedado de manifiesto que sus planteamientos se refieren a un cambio de enfoque en cuanto a la base desde la que la Psicología aborda la realidad, contraponiéndose a las posturas tradicionales, que no por ello pierden validez.

Los aportes de la Psicología Positiva permiten observar los hechos, no desde una mirada focalizada en la tristeza, los sentimientos negativos y las patologías (que pueden nacer de un hecho tan gravitante como el duelo por la muerte de un hijo), sino en la generación de herramientas destinadas a potenciar la resiliencia, y afrontar esta vivencia de un modo sereno, y tal vez constructor de nuevos sentidos y propósitos.

## **Teoría de la Resiliencia en la Psicología.**

La psicóloga E. Werner (1962, citada en Rojas Marcos, 2010), relacionó resiliencia con Psicología al estudiar la influencia de los factores de riesgo de quienes viven realidades de inequidad y discriminación social, siguiendo por treinta años (hasta adultos) a más de 500 niños nacidos pobres en Hawai. Todos sufrieron, pero una tercera parte vivió además estrés, y/o fue criado por familias disfuncionales. Según la autora, los estudios en niños desgraciados comprueban que la influencia más positiva para sentirse animados incluso en esas condiciones, es una relación cariñosa y estrecha con un adulto significativo: La capacidad surge de la interacción entre la persona y su entorno.

Ser resiliente no quiere decir que la persona no experimente dificultades o angustias. El dolor emocional y la tristeza son comunes en las personas que han sufrido grandes adversidades o traumas en sus vidas. De hecho, el camino hacia la resiliencia probablemente está lleno de obstáculos que afectan nuestro estado emocional. La resiliencia no es una característica que la gente tiene o no tiene. Incluye conductas, pensamientos y acciones que pueden ser aprendidas y desarrolladas por cualquier persona. Rojas Marcos, (2010).

De acuerdo a Siebertt (2007), el hallazgo más útil de la investigación en psicología de la resiliencia es que las personas poseen una predisposición innata para resistir y sacar provecho de los cambios.

El primer reto que nos plantean los sucesos que amenazan nuestra integridad vital es conservar la vida. Sobrevivir es la condición necesaria para poder superar cualquier calamidad y poder buscar la felicidad, tanto si se trata de un accidente como de una enfermedad, un acto de violencia humana, un desastre natural o un estado de desesperación profunda por la pérdida de alguien querido o de algo que consideramos indispensable para que nuestra vida tenga significado y merezca la pena. Pero hay vivencias que tienen graves y largas consecuencias, por lo que antes de volver a vivir saludablemente, también tenemos que recuperarnos de las secuelas físicas y psicológicas perniciosas que nos causan. (Rojas Marcos, L., 2010).

Contrario a lo que ocurre con las personas resilientes, muchas mujeres y hombres perciben las desgracias como castigos de Dios o de la naturaleza; ¿Qué habré hecho para merecer esto? ¿Por qué yo? se dicen repetidamente. Algunos incluso juzgan el castigo como merecido y responden con sentimientos de culpa y auto reproche: —Si sólo hubiera..., esto no me hubiese sucedido, —No me merezco ayuda..., —Ese fallo no me lo perdonaré.

Cercanos a este grupo están quienes interpretan las tragedias o males, como consecuencias de sus propias debilidades, insuficiencias secretas, o sentencias, y usan expresiones como “Nunca lo superaré” “No puedo controlarme”. La autocrítica extrema casi siempre se basa en criterios desmedidos o expectativas no realistas, y a menudo se traduce en una cadena interminable de “debería...”. El problema con el uso repetido y exagerado del “debería” es que este tiempo de verbo potencial no ejerce ningún efecto rehabilitador; sino más bien, alimenta la desmoralización de la persona y mina su autoestima. Rojas Marcos (2010).

## **Pilares de la Resiliencia**

El psiquiatra español, Luis Rojas Marcos (2010), señala que “aunque todas las desgracias tienen en común provocar miedo y amenazar el equilibrio físico y emocional, su impacto varía según la personalidad, las circunstancias y los valores sociales y culturales de la comunidad en que se vive. Por eso, calamidades aparentemente iguales desencadenan en las personas afectadas reacciones diferentes. El significado o interpretación que se dé a la adversidad puede fortalecer o debilitar la capacidad para superarla y también influye en las posibles enseñanzas que se extraigan de la experiencia.”

A Rojas Marcos. (2010), le interesa destacar que la capacidad natural de resistir la adversidad no pretende minimizar las secuelas físicas y emocionales o incluso las muertes que ésta ocasiona, sino mostrar la enorme aptitud de los seres humanos para adaptarse y superarla. La mayoría de las personas que se enfrentan a circunstancias extremadamente duras, como son los duelos por la muerte de un ser amado, no sólo viven para contarlo, sino que logran volver a sentir alegría.

“La extrema atracción por historias y noticias de calamidades, hace que se pase mucho tiempo en estado de alerta por las desgracias ocasionales que plagan los medios de comunicación. Abunda la tendencia a glorificar a quienes superan las duras desgracias, o a mirarlas con suspicacia y achacarles su aparente inmunidad a patologías psicológicas extrañas. Estas etiquetas o juicios de valor no son correctos ni útiles, pues ofuscan la comprensión de esta capacidad humana vital de superación y bloquean la posibilidad de analizar con imparcialidad aspectos muy valiosos de nuestra naturaleza humana.” (Rojas Marcos, 2010).

Rojas Marcos (2010), señala que la adversidad pone a prueba el equilibrio físico y emocional, amenazando el sentido de futuro o la misma supervivencia, sin embargo postula seis (6) pilares como elementos que permiten reponerse de los golpes y hasta salir fortalecidos.

### **Estos Pilares son:**

#### **1. Conexiones Afectivas:**

Un sujeto con vínculos y redes de apoyo, supera los obstáculos mejor que quien no las tiene, demostrando el valor de las redes sociales; y que ser parte de ellas, junto a la familia, la religión y los pasatiempos, son elementos protectores. Rojas Marcos (2010) indicó que la predisposición natural a relacionarnos alimenta el motor de la supervivencia y la pasión de vivir (instinto conservación). Los afortunadamente emparejados, los que poseen una familia y grupos de amistades, tendrán niveles de resiliencia mayor que quienes viven desconectados y sin redes.

#### **2. Funciones Ejecutivas:**

Dirigen los pensamientos, emociones y conductas; examinan y evalúan las circunstancias y estímulos del entorno, programando; priorizando y decidiendo. Componentes de estas funciones: La Introspección, la memoria emocional-verbal y el autocontrol. Éstas ayudan a reflexionar y recapacitar acerca de las decisiones difíciles.



### **3. Centro de Control Interno:**

Elemento clave para adquirir resiliencia. Implica localizar y mantener el control dentro de uno mismo. Ante las amenazas, quienes tienen sentido de autonomía y creen dominar moderadamente el entorno o los resultados, responden con más coraje, resisten mejor y se enfrentan más eficazmente a la adversidad.

### **4. Autoestima:**

Se desarrolla desde el 1er año y medio. En ella influyen los juicios de quienes valoramos, las creencias y normas de nuestra sociedad. Requiere tono emocional coherente donde nuestro cerebro asegure congruencia entre lo pensado y lo sentido. La autoestima más útil es la que además de mostrarse positiva, conoce las capacidades y limitaciones, pues permite aceptar lo inmutable, da valor para cambiar lo mutable, y sabiduría para distinguir entre ambos.

### **5. Pensamiento Positivo:**

Pensar positivamente estimula los deseos de vivir, es compatible con la capacidad de valorar las decisiones y de luchar contra lo adverso, sin decaer. No interfiere con la capacidad de discutir objetiva y racionalmente. Su principal ventaja es la resistencia que pone al sufrimiento físico y al decaimiento mental.

## **6. Motivos Para Vivir.**

El Hombre debe encontrar un significado para vivir, por subjetivo y variable que sea. Ello otorga tranquilidad para sentirse seguro y fortalecido ante la dificultad. Tener metas ayuda a soportar el dolor y fortalece para luchar contra lo adverso.

Rojas Marcos. (2010), señaló que el factor que más frena la resiliencia es el número de adversidades vividas, pues el sufrimiento en sí no es útil. La lucha por superar es lo que da consciencia de cualidades y capacidades (*crecimiento postraumático*).

### **Sentido de la vivencia y dolor.**

Rojas Marcos. (2010), señala que dar al dolor un enfoque constructivo significa elaborar un proceso que dirige la energía hacia actividades y nuevas lecturas de la realidad que motivan para luchar y construir espacios fértiles. La vida ofrece períodos gratificantes y oportunidades de felicidad, pero también de vulnerabilidad y de limitaciones ante lo incontrolable.

Cuando todo parece caer, hay 2 opciones: Aferrarse a la nostalgia de los recuerdos, o proyectarse, con la esperanza de que puede haber felicidad futura. En los momentos críticos, cuando no logramos sentir alivio alguno y estamos concentrados en el dolor de la pérdida, es importante apelar a nuestro coraje (Rojas Marcos. 2010).

## MATERIALES Y MÉTODO

### Tipo de Investigación.

Este estudio se realiza a partir de un enfoque **cuantitativo**, de carácter **exploratorio y descriptivo**, debido a que se trata de una metodología apropiada para explorar los significados que le dan los padres al proceso de duelo derivado de la pérdida de un hijo/a.

La riqueza de un **enfoque cualitativo**, proporciona profundidad a los datos, dispersión, riqueza interpretativa, contextualización del ambiente o entorno, detalles y experiencias únicas. Este enfoque permite comprender y profundizar los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto. El enfoque cualitativo se selecciona cuando se busca comprender la visión de los participantes (individuos o grupos pequeños de personas a los que se investigará) acerca de los fenómenos que los rodean, profundizar en sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados, es decir, la forma en que los participantes perciben subjetivamente su realidad (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

La preocupación directa del investigador se centra en las vivencias de los participantes tal como fueron o son sentidas y experimentadas (Sherman y Webb, 1988, en Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

El alcance de esta investigación es **exploratorio**, considerando que este tipo de estudios se efectúa normalmente cuando el objetivo es examinar un tema poco estudiado o no abordado antes (Hernández et Al, 2010). El estudio exploratorio permite conocer hechos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de realizar una investigación más completa respecto de un contexto particular, investigar nuevos problemas, identificando conceptos o variables promisorias, establecer prioridades para investigaciones futuras, o sugerir afirmaciones y postulados, como es el caso del proceso de duelo para los padres que han perdido un hijo/a, materia respecto de la cual no hemos encontrado estudios nacionales previos. Se abordará de manera **descriptiva** considerando que estos estudios están orientados a comprender la experiencia a través de la perspectiva de los propios participantes, en base a lo vivido en su proceso de duelo, es decir, que son abordados desde un ámbito abierto y flexible, ajustándose a las condiciones del ambiente o escenario natural en que los padres vivieron y enfrentaron su adversidad. (Salgado, 2007)

Examinaremos los significados existentes en esta grave adversidad, considerando a los individuos en su ambiente natural aspirando a interpretar los fenómenos, en términos de los significados que éstos le otorgan al duelo, junto con los mecanismos de que se valen para afrontar el proceso.

En síntesis, con este análisis no se tiene como intención medir estrategias, sino describir los significados asociados a la representación del duelo, e identificar los mecanismos psicológicos generados por los padres.

## **Diseño de Investigación.**

El diseño de esta investigación es **no experimental**, debido a que en este estudio los fenómenos se observan tal como se dan en su contexto natural, para después analizarlos (Hernández et al 2010). No se construye ninguna situación, sólo se observan las existentes, no provocadas intencionalmente. Esta investigación además es de tipo **transversal o transeccional**, ya que se recolectaron datos en un solo momento, en un tiempo único (Hernández, Fernández & Baptista, 2010) considerando de este modo los relatos de las vivencias experimentadas por las personas que participaron en el estudio y que se vieron enfrentadas a la pérdida del hijo(a).

## **Definición de la Población de Estudio.**

La muestra se compone de 11 participantes, correspondientes a padres y madres, residentes en las ciudades en Chile: Santiago, Temuco, Concepción. Se consideró a 1 entrevistado como validador de la entrevista en profundidad, y a los 10 restantes, como la muestra de selección para aplicar el instrumento.

El tipo de muestreo utilizado en esta investigación es **no probabilístico** de procedimiento arbitrario. Aquí el sujeto significa o es parte de un segmento de la población con características especiales, alcanzando información profunda y de calidad, sin orientación a la cantidad. No se pretende obtener información que represente a toda la población, ni menos segmentar o hacer distinciones por género, variables demográficas o económicas. (Hernández et al, 2010).

Se realizó un muestreo de **caso tipo**, ya que las características especiales y particulares de las unidades de estudio eran fundamentales para obtener los datos perseguidos, debido a que como objetivo se pretende obtener riqueza, profundidad y calidad de la información, en vez de cantidad y estandarización. En estudios con perspectiva fenomenológica, donde el objetivo es analizar los valores, ritos y significados de un determinado grupo social, el uso de muestras de casos-tipo es frecuente. (Hernández et al, 2010).

### **Técnica de Recolección de Datos.**

La recolección de datos se realizó en los ambientes naturales y cotidianos de los participantes o unidades de análisis, a fin de reflejar tras este proceso traumático, la forma en que vivieron durante su vida diaria: Cómo hablan, en qué creen, qué sienten, cómo piensan, cómo interactúan, etcétera. Es decir, se trató de una recolección basada en los propios relatos de los sujetos seleccionados en la muestra, vale decir, personas que vivieron el fenómeno a estudiar (Fuente Primaria).

El instrumento a utilizar para acceder a esta información fue una **entrevista en profundidad semi estructurada**.

**La entrevista en profundidad** en la investigación cualitativa es una técnica para obtener información mediante una conversación profesional con una o más personas, para un estudio analítico de investigación. La entrevista en profundidad es fundamentalmente una conversación en que se ejercita el arte de formular preguntas y escuchar respuestas. En esta situación intervienen tanto el entrevistado como el entrevistador, dándose con frecuencia ciertos significados que solo pueden expresarse y comprenderse en este mismo marco de interacción mutua. La entrevista comprende un desarrollo de interacción, creados y captados de significados, en el que influyen decisivamente las características personales (biológicas, culturales, sociales y conductuales) del entrevistador y entrevistado. Martínez Ruiz, H. (2012).

**Las entrevistas semi estructuradas**, por su parte, se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos y obtener mayor información sobre los temas deseados, es decir, no todas las preguntas están predeterminadas. (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

La entrevista que se aplicó en esta investigación se organizó a partir de 3 temas básicos: Las “Acciones” con que se enfrentó el proceso de duelo, los “Pensamientos”, indagando en las ideas que tienen los entrevistados en cuanto al suceso y a los efectos en sí mismos; y “Actualidad y Proyectos”, para conocer su situación de vida actual y sus planes.

### **Técnica de Análisis de Datos.**

El método utilizado para analizar los datos obtenidos en la recolección de información, fue el diseño de **teoría fundamentada**, utilizada como procedimiento cualitativo para generar proposiciones teóricas que expliquen a nivel conceptual una acción específica, en este caso, la influencia de los factores de la resiliencia, en el proceso de duelo de los padres seleccionados. El planteamiento del diseño de teoría fundamentada, es que las proposiciones teóricas surgen de los datos obtenidos en el estudio, más que de estudios previos. Es el procedimiento el que genera el entendimiento del fenómeno.

Dentro del diseño genérico de teoría fundamentada, se empleará particularmente el diseño sistemático, que resalta el empleo de ciertos pasos en el análisis de los datos y que se basa en el procedimiento de Corbin y Strauss (Hernández et al, 2010).

## **Tipos de Codificación en la Teoría Fundamentada.**

La primera etapa del diseño sistemático se denomina Codificación Abierta. En ésta, el investigador revisa todos los segmentos del material para analizar y generar –por comparación constante- categorías iniciales de significado. Elimina así la redundancia y desarrolla evidencia para las categorías. Las categorías se basan en los datos recolectados (entrevistas, observaciones, anotaciones y demás datos). Las categorías tienen propiedades representadas por sub categorías, las cuales son codificadas (las sub categorías proveen detalles de cada categoría). (Hernández et al, 2010). Las categorías son “temas de información básica”, identificados para entender el fenómeno.

La segunda etapa del diseño sistemático se denomina “Codificación Axial”. En ésta, a partir de todas las categorías codificadas de manera abierta, el investigador selecciona la que considera más importante y la posiciona en el centro del proceso explorado (se le denomina categoría central o fenómeno clave). Posteriormente, relaciona la categoría central con otras categorías.

El investigador agrupa “las piezas” de los datos identificados y separados por el investigador en la codificación abierta, para crear conexiones entre categorías y temas. Durante esta tarea, se construye un modelo del fenómeno estudiado, que incluye: Las condiciones en que ocurre o no ocurre, el contexto en que sucede, las acciones que lo describen y sus consecuencias. (Hernández et al, 2010, p. 494).



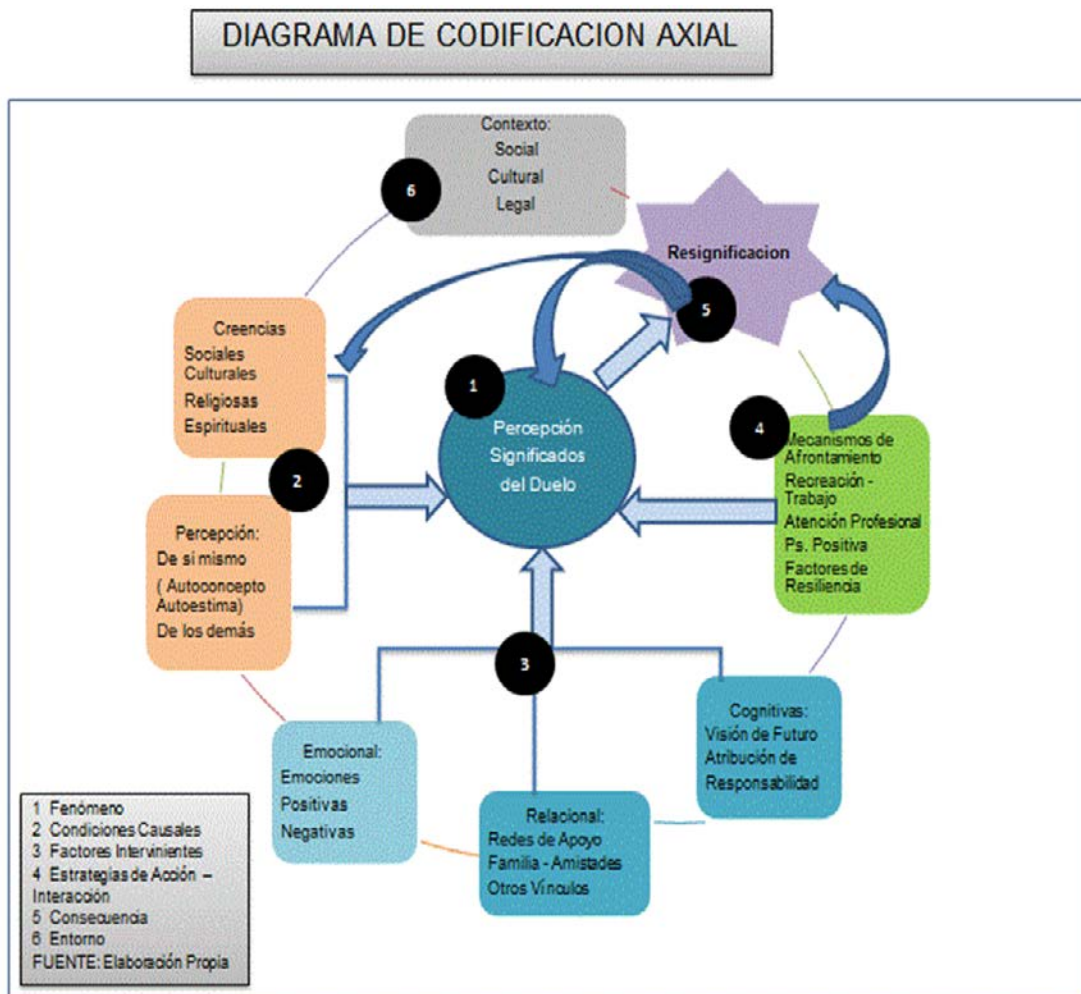
## Codificación Abierta.

Habiendo revisado las unidades de análisis, se procedió a una codificación abierta, de la cual surgieron las siguientes:

DIMENSIONES	CATEGORIAS		SUBCATEGORIAS
Cognitivas	1	Creencias	Religiosas - Espirituales Culturales Sociales
	2	Percepción	De si mismo (Autoconcepto - Autoestima) De los demás
	3	Visión de Futuro	Proyectos Responsabilidad
	4	Atribución de Responsabilidad	Interna Externa
Afectivas	5	Emociones Positivas y Negativas	Angustia Pena Rabia Ideación Suicida Culpa  Felicidad Resignación Esperanza Serenidad Superación Fortalezas Gratitud
Comportamentales	6	Acciones de Mitigación	Atención Profesional Grupos de Apoyo Mayor Cant. Hrs. Trabajadas Recreación
	7	Redes de Apoyo	Familia Amistades Otros Vínculos

FUENTE: Elaboración Propia

## Codificación Axial.



## Comentarios relativos a la Codificación Axial.

Durante esta tarea, se construyó un modelo del fenómeno estudiado señalando las condiciones causales del mismo (creencias sociales, culturales y religiosas) que influyen y afectan a la categoría central o clave definida: **“Las percepciones”**, en cuanto significados que el individuo construye a partir del proceso de duelo. Significados que se ven también influidos por la percepción de sí mismo (autoconcepto – autoestima) y de los demás (percepción social).

Esta codificación también refleja los factores intervinientes en la percepción del fenómeno desde tres ámbitos: El emocional, expresado a través de las emociones positivas y negativas; el relacional, a través de las redes de apoyo (familia, amistades y otros vínculos); y el cognitivo, con las categorías de visión de futuro y atribución de responsabilidad.

Las estrategias de acción-interacción, referidas a aquellas que mitigan el impacto de las condiciones causales sobre el fenómeno, se identifican a partir de los discursos analizados.

Para tratar de soportar la pérdida y lo que ella trae aparejada, los padres y madres utilizan variadas estrategias, que van desde la evasión del problema, refugiándose por ejemplo en el trabajo (incrementando las horas y concentración dedicadas), el deporte u otra actividad recreativa que no les permita tiempo libre para pensar; hasta la búsqueda de apoyo emocional en familiares, amigos, entidades religiosas u otras, y el requerimiento de terapias formales, a través de profesionales o grupos de ayuda compuestos por padres que han experimentado situaciones similares.

Dentro de las condiciones contextuales identificadas, en que se desarrollarán las acciones e interacciones de los padres, serán los factores tanto culturales como sociales y legislativos, quienes incidirán en el desarrollo del proceso de duelo, y en las consecuencias jurídicas que el fallecimiento implicará para los sobrevivientes.

A través de la Codificación Axial se observa el fenómeno del duelo, como un proceso dinámico y evolutivo, ya que en los relatos de los padres y madres entrevistados/as se puede reconocer una resignificación del suceso, que implica asignar nuevos significados a lo vivido, incorporando contenidos que favorecen una comprensión adaptativa del acontecimiento y posibilitan la coherencia interna. El sujeto cumple un rol activo y genera recursos evolutivos, dado que luego de la resignificación, el mismo evento puede ser explicado y conceptualizado de manera diferente a como se percibió originalmente. Se trataría de una nueva perspectiva, lograda a través de los mecanismos de afrontamiento o estrategias de mitigación.

## RESULTADOS

### 1.- REDES DE APOYO:

La experiencia de perder un hijo cual sea la circunstancia es un momento traumático y doloroso para los padres. El apoyo social en estos momentos podría modificar los efectos negativos del estrés generado por la situación.

“...Tuve muchos momentos de angustia y pena, pero lo que más valoré de ese momento fue que tuve el apoyo incondicional de mi marido Mauricio, a quien admiro mucho por su fortaleza, también fueron fundamental para mí el apoyo de mi familia materna, como mi madre a quien amo y mi hermano.” (Entrevista AR).

“...En mi hija, mi yerno, mi otro hijo y mi nuera, ellos no me dejaban solo un momento, me daban ánimo y mis nietos fueron muy importantes para mí... (Entrevista BV).

El apoyo afectivo proveniente de la familia más cercana ha permitido oportunidades de contención emocional, que han sido valoradas y reconocidas por los entrevistados en el transcurso de su proceso de duelo.

La red de apoyo además puede contribuir a reforzar el estado de ánimo de las personas, a la vez que cubre las necesidades de pertenencia que puedan existir, mediante funciones emocionales e instrumentales.

“...Mis amigos me levantaron del hoyo que me estaba cayendo, estaba tocando fondo. Si no los tengo a ellos no sé qué hubiera pasado” (Entrevista JL).

“...Mis compañeros de trabajo siempre estuvieron preocupados de mí, de no dejarme solo, de invitarme a almorzar, mi jefa me sacaba el rollo y tenía que hablar, no me permitía no sacar mi pena”. (Entrevista NR).

Los entrevistados consideran importantes las acciones que su entorno social genera para entregarles compañía y atención permanente, siendo por lo mismo, aceptadas favorablemente por ellos.

## **2.- MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO - ACCIONES DE MITIGACIÓN:**

Los sujetos durante su proceso de duelo enfrentan en todo momento la experiencia desde diferentes contextos, actúan y participan de ellos de distinta manera:

“...Hice de todo, cualquier tipo de actividad que me mantuviera muy ocupada en la casa, en el colegio con los niños, intenté hacer más actividades con ellos al aire libre ya que trabajo en un colegio de zona rural, así me sentía más ocupada y no pensaba en lo que me había pasado.” (Entrevista AR).

“...Empecé a salir a correr, como una forma de cansarme y no pensar tanto al comienzo, y luego como algo que me ayuda a no pensar tanta tontería.” (Entrevista NR).

El estudio arrojó que los sujetos entrevistados presentan una tendencia a actuar de manera reactiva, tomando medidas o adoptando alguna estrategia que les permita alejarse aunque sea por un momento de los pensamientos recurrentes que la experiencia traumática les provoca.

Las personas generan acciones que les permiten bloquear o modificar los estados de tristeza, conformar una nueva identidad y diseñar el “nuevo mundo” en que se desenvolverán:

“...Volví rápido a trabajar... trabajo con muchos seres humanos, me ayudó a olvidar, donde yo ayudo a la gente, la asesoro, y le digo que para todo siempre hay una posibilidad, ahora soy más accesible a la gente, a escucharla... y aunque a veces no es de mi agrado, doy una luz de esperanza, para poder enfrentar el futuro.” (Entrevista CM).

“...Ser apoderada de nuevo en el colegio...mis nietas no sólo me necesitaban en la casa, había que asumir otras responsabilidades, ellas son chiquititas y se habían quedado sin mamá...” “...tuve que comenzar a criar de nuevo (a mis nietas)...asumir nuevamente el rol de mamá...” “...esto requiere pararse de nuevo y seguir...renovarse en ideas y conceptos de la nueva juventud...eso fue terrible...criar a una generación que no conocía” (Entrevista VJ).

El retomar y/o asumir nuevas responsabilidades también contribuyó en la reorganización de sus realidades y en la forma de afrontar el inesperado escenario al que se vieron enfrentados, originando otras maneras de relacionarse con las personas que se vinculan.

### **3.- EMOCIONES:**

Las emociones corresponden a un estado afectivo, una reacción subjetiva al ambiente, acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos) de origen innato, influida por la experiencia y que tiene una función adaptativa de nuestro organismo a lo que nos rodea. Es un estado que sobreviene súbita y bruscamente, en forma de crisis más o menos violentas y más o menos pasajeras.

En el ser humano la experiencia de una emoción generalmente involucra un conjunto de cogniciones, actitudes y creencias sobre el mundo, que utilizamos para valorar una situación concreta y, por tanto, influyen en el modo en el que se percibe dicha situación.

**Las emociones positivas** implican valoración positiva de una situación, acompañada de sentimientos agradables, tienen una duración temporal muy corta y movilizan recursos de afrontamiento.

“...Soy feliz, y me fortalecí al entender que todo puede ser posible, asumiendo que las cosas pueden ocurrir en cualquier momento de la vida. Soy positivo, creo que las cosas siempre se podrán lograr. No existe nada que no se logre hacer, excepto la muerte”. (Entrevista CM).

“...La vida es linda y tú tienes que saber cómo llevar la vida. Si tú eres positivo y miras adelante optimista, la vida es bella. Eso viene de la casa., de la familia, mis abuelos eran así, yo seguí ese rumbo.” (Entrevista JL).

Los sujetos que construyen experiencias desde lo positivo, valoran esa vivencia e intentan sostenerla en el tiempo, aplicándolas a las nuevas experiencias que se les presentan.

Las **emociones negativas** pertenecen a pensamientos que la persona puede experimentar a través de diferentes sub categorías básicas como la angustia, la tristeza y la ira, que surgen desde pensamientos automáticos, dando lugar a ideas negativas sobre sí mismos, sobre el mundo y el futuro.

“...no hacía nada... no tenía ánimos. Lloraba todo el día y me dormía llorando, cansada, y no quería hacer nada, ni me quería bañar ni levantarme, mis hijos me hacían aseo y me daban comida, después empecé a salir, y me perdía en las calles, parecía un muerto en vida. (Entrevista BV).

“...Ese tiempo fue muy terrible. Pasó como un año y yo no podía entrar a la cocina, ni sentarme a la mesa. Me sentaba en el piso. No quería volver a trabajar. Tenía licencias pero nada me servía. Era muy difícil porque tenía que caminar sola, pues si bien tenía a mi hijo y a mi nuera, ellos también tenían su familia y yo tenía que seguir.” (Entrevista AT).

La experiencia traumática invalidó gran parte de la vida cotidiana de los entrevistados, en su ámbito físico, emocional y relacional afectando su independencia en todos sus ámbitos de acción, afectando incluso la rutina de su entorno más cercano.

#### **4.- VISIÓN DE FUTURO:**

Tiene que ver con crear una nueva forma de vida pensada en relación a los proyectos para el futuro. No se trata de esperar de forma pasiva a ver qué depara el mañana, sino de actuar de forma proactiva ideando ese mañana desde los valores, principios y fortalezas. Pretende liderar el control de su destino.

“...Retomar la fotografía...ya me compré la cámara...yo estudie fotografía hace algún tiempo...siempre fue algo que quería hacer cuando tuviera más tiempo.

Quiero viajar...algo que me gusta es viajar...me gustaría ir a Grecia, Italia, Turquía...aunque es a largo plazo, pero ya me estoy documentando” (Entrevista RF).

“...Independizarme, estamos emprendiendo con un gimnasio. Con eso pretendo en un futuro dejar de trabajar para otros y hacerlo para mí. Tener un hijo ha sido un sueño para mí, criarlo, llevarlo al colegio”. (Entrevista NR).



Para los entrevistados, el haber atravesado por una experiencia tan traumática como la muerte de un hijo/a, no significó dejar de lado la planificación de nuevas actividades y el cumplimiento de anhelos.

Para pensar en el futuro, es necesario “crecer y no necesariamente olvidar el pasado”, es evolucionar como personas y avanzar desde la perspectiva de la autoprotección.

“...sacar a mis niñas adelante...con eso quedo feliz...que mi hija sea feliz y sea profesional...se lo merecen por lo que han pasado...y su madre está feliz viéndolas desde el cielo...también me gustaría viajar”... (Entrevista AT).

“...Proyectos son de un día para otro, voy día a día. Tú sabes que sales y no sabes si vuelves a casa, y eso aprendí de la vida. Cuando tú te adelantas, todo lo del día a día se deja de lado.” (Entrevista JL).

Existe un aprendizaje respecto de las prioridades que los entrevistados consideran en su futuro, el cual les permite ordenar sus expectativas, tomando como base la experiencia de duelo que ha vivido.

## **5.- CREENCIAS:**

Los seres humanos actúan a partir de creencias, las cuales se van formando a lo largo de los años. En muchos casos éstas ayudan a progresar y en otros, los limitan frente a ciertas situaciones:

“...Obviamente fui educado educacionalmente en colegio católico, me aferro al espacio de una iglesia y ahí expreso todos mis sentimientos. No dirijo mi vida, yo creo que hay alguien supremo y ese ser supremo es Dios. Pienso que existen paredes que no se podrán traspasar, sin el permiso de Dios.” (Entrevista CM).

“...Es algo fortuito, nadie es responsable, de esto me siento tranquilo, era su vida corta la que traía, y lo alcanzamos a conocer un poquito y se fue.”  
(Entrevista NR).

A lo largo de los años, las personas crecen con un lenguaje de contenidos estimulantes o desmotivadores que están presentes en la vida cotidiana a través de imágenes positivas, negativas, agresivas o motivadoras, las cuales quedan grabadas en la mente, para luego tomar forma y convertirse en creencias religiosas, culturales y sociales que son parte del contexto familiar donde se desarrollan:

“...En mi concepto de católica, yo digo que Dios no da ningún dolor si no lo puedes resistir...es una prueba difícil que no se la doy a nadie...pero estamos trabajando día a día para salir adelante...” “Dios me dio un dolor grande porque sabía que yo lo podía resistir y salir adelante...y se llevó a la hija, porque yo siempre digo...ella necesitaba descansar, porque estaba agobiada...ahora ella está tranquila y nos cuida...nunca nos ha dejado solos” (Entrevista VJ).

“...En un principio me rebelaba y me preguntaba por qué pasó esto o por qué esto otro, pero después pienso en que nadie quiso que ocurriera este accidente, la niña no quería matarse, Cristian, el chico que iba conduciendo no quería morir... fueron cosas de la juventud no más, entonces yo no puedo culpar.

Dicen que el vehículo impactó por detrás el auto en que iba Paolita, pero el de arriba no más sabe qué pasó realmente porque nadie sobrevivió para contarme lo exacto.

Creo que ya no puedo pensar en eso porque no saco nada. ¿Enfermarme? Si yo supiera que algo me va a devolver a mi hija, a lo mejor haría algo, pero nadie me la va a recuperar, así que no. Ya no ya...” (Entrevista AT).

Existen distintas visiones a partir de las cuales los sujetos entrevistados se explican los sucesos y condiciones de vida a las que se ven enfrentados, determinados por aspectos religiosos, naturales, culturales y sociales, observándose en los relatos, que las características de la muerte y la forma en que falleció el hijo/a, pudieron haber influido en la postura de los padres acerca de las razones de la pérdida.

## **6.- LA ATRIBUCIÓN DE RESPONSABILIDAD:**

Según la RAE (2014), “atribuir” es aplicar, a veces sin conocimiento seguro, hechos o cualidades a alguien o a algo.

Las personas juzgan las causas e implicaciones de su comportamiento y del de los demás a través de interpretaciones, que son procesos en los cuales cada persona le da una explicación individual a los hechos que le suceden, estando fuertemente intervenidas por aspectos subjetivos (deseos, necesidades, etc.). Podría señalarse que son juicios que una persona se hace de algo o de alguien, según sus percepciones.

“...El caballero de arriba lo mando a buscar antes.

Un amigo me regalo un poema, que habla que los niños son prestados. Yo lo goce y luego Dios decidió llevarlo.” (Entrevista JL).

“...En ese momento culpe a miles de personas...pero a esa persona todavía la maldigo hasta el día de hoy. No puedo perdonarle que haya hecho sufrir a mi hijo y a toda mi familia...” “Quien haya sido que Dios ponga sus manos sobre él... porque algún día deberá tener su castigo... aquí en la tierra o en el cielo...pero alguien que hace daño no puede vivir tranquilo”. (Entrevista AG).

“...No podría haber responsabilizado a nadie de lo ocurrido, fue algo de la naturaleza, del destino, a cualquiera le podría haber pasado, lo único triste y malo fue que me ocurrió a mí y a mi familia, ellos sufrieron igual que yo, imagínate a nadie se le podría desear que sufra una perdida así, sé que mi madre sufrió mucho como abuela y por otro lado, por ver triste a su hija.

¿Puede haber algo peor que eso?, una madre que no pueda contener a su hija regalona ante una eventualidad que se da una en mill!! y lamentablemente a mí me tocó ser ese mil.” (Entrevista AR).

En las entrevistas se observa que los padres atribuyen a distintas fuentes u orígenes la responsabilidad de la pérdida del hijo/a, pudiendo ser éstas de origen espiritual (Dios, el destino, la suerte, etc), y 3eras personas individualizadas (nuera, ex esposa, etc).

## **7.- PERCEPCIÓN:**

Es la capacidad activa de recoger los estímulos del ambiente, organizándolos y dándoles un sentido. Es un proceso que implica atención, selección, organización e interpretación de las sensaciones recibidas.

Existen dos aspectos importantes relacionados con el presente estudio: Las percepciones de sí mismo, y las percepciones de los demás. Estos conceptos no son independientes, pues cada uno influye en el otro, y son construcciones sociales que se van desarrollando a medida que la persona interactúa con otras.

Respecto de la percepción de sí mismo, cabe señalar que se hace referencia al autoconcepto y la autoestima, donde el autoconcepto es un componente cognitivo que reúne la información, conocimientos o ideas que se tienen de sí mismo, y la autoestima es la valoración positiva o negativa que se hace de sí, y que tiene un componente afectivo y emocional. Gondra (1981).

“...Soy una mujer fuerte que trato de pararme, y no dejarme estar...tengo otros hijos que también me necesitan, aunque ya están grandes, ellos quieren verme bien...”... “Si me hubiera dejado estar, a lo mejor ya estaría bajo tierra...una noticia así, deja muy mal a cualquiera...” (Entrevista AG).

“... Sobre mí misma, creo que debo ser una persona muy fuerte para haber resistido todo lo que he pasado en la vida, tengo que tener mucha fuerza interior, porque he pasado no solamente por esto, sino por muchas cosas, y pienso que puedo lograr muchas cosas más de las que ya he logrado hasta ahora. (Entrevista SF).

La autoestima se observa en el conocimiento de las aptitudes y talentos propios que permiten mayor o menor cercanía con los objetivos que se han planteado los entrevistados y con las funciones ejecutivas que poseen para lograrlos.

Son un buen barómetro de la probabilidad de las personas de alcanzar sus metas.

Mientras mayor es la autoestima y el conocimiento de sí mismos, mayor es la probabilidad de lograr los objetivos. Ello no significa que se cuente con más recursos, sino tan sólo con un mayor grado de certeza respecto de las capacidades que se poseen, y que son los que otorgan confianza y seguridad para abordar los desafíos.

Percepción de los demás, o percepción social, es el proceso a través del cual pretendemos conocer y comprender a los otros. Se refiere a cómo percibimos al resto, y sigue los mismos principios que la percepción de uno mismo o propia (autoconcepto – autoestima). Hay autores que definen que el autoconcepto está ligado íntimamente con la percepción de los demás, porque aprendemos cómo somos, por la percepción que tenemos de los demás.

“...Me ven como una persona capaz que logra sus metas y es responsable. Todo lo que he logrado y que he realizado, me hace sentir capaz de todo, es por eso que no me restrinjo de hacer nada.” (Entrevista CM).

Esta percepción se encuentra determinada por los aspectos objetivos y subjetivos que tanto el observador como el observado incorporan en su apreciación, los que tienen relación con las impresiones que las personas provocan, y que derivan de diferentes factores, como el nivel de conocimiento involucrado entre ellas y las señales enviadas a través de las actitudes y conductas. Implican deducciones e inferencias a partir de indicios.

Importante es señalar que la percepción que un individuo tiene acerca de lo que perciben los demás sobre ella, está influida por el autoconcepto y la autoestima, de modo que puede o no haber coincidencia entre la percepción personal y la externa.

## DISCUSIÓN – MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO - HALLAZGOS

Derivado de los resultados, se concluyen **mecanismos de afrontamiento** formal e informal, utilizados por los padres-madres entrevistados.

Para este estudio, informales son aquellos que no involucran asesoría profesional (médica o terapéutica), al contrario de los formales que sí los poseen.

Dentro de los **mecanismos informales** es posible señalar:

- 1. Evasión:** Conllevó intentar no pensar en lo vivido, llenarse de actividades (trabajar excesivamente, salir a correr, salir con amigos). Esta medida se observó tanto en madres como en padres.
- 2. Distancia Emocional:** Desplazó el sufrimiento hacia la obligación, en el rol de sostenedor/a. Los varones mostraron mayor control de sus emociones, considerando que debían ser “fuertes” para proteger a la familia. Lo mismo en las madres sin pareja, y una abuela que asumió la crianza de sus nietos.
- 3. Asimilación:** Entendida como incorporación de la pérdida, transformándola. Dentro de los relatos, algunos describen la experiencia como un proceso de transformación que les cambió la vida y la priorización dada a los distintos ámbitos de ella, el uso del tiempo, la forma de compartir y valorar a sus seres queridos, etc. Un grupo de padres retomó proyectos, o inició otros.
- 4. Apoyo en redes sociales:** Fue un elemento muy señalado y valorado. En los relatos se resalta el apoyo de la familia, amigos, colegas de trabajo, comunidad religiosa, vecinos, etc. Este apoyo se tradujo en contención afectiva, ayuda en las actividades diarias del hogar, cuidado de otros hijos (tareas para las que muchas veces los padres no estuvieron capacitados).

Dentro de los **mecanismos formales**:

- 1. Terapias de apoyo Profesional:** De los relatos se desprendió que algunos utilizaron apoyo psicológico y/o psiquiátrico, y lo valoraron significativamente como una herramienta tanto para ser empleada en la situación puntual, como para otras circunstancias de la vida. Reconocieron que el apoyo psicológico les ayudó a salir de la depresión, calmar el dolor, ir aceptando la pérdida, retomar la rienda de sus vidas y valorar otros aspectos de ella.
- 2. Grupos de apoyo:** Otros padres entrevistados, informaron que asistir a grupos de soporte conformados por personas que compartían el mismo tipo de dolor, y ser guiados por expertos profesionales (como es el caso de la Fundación Renacer), les permitió sentirse escuchados, comprendidos y ayudados, y que la experiencia de los demás les fue significativa. Mencionaron que el compartir con grupos de apoyo espiritual, les ayudó a resignificar la pérdida, que fueron aprendiendo a comprender y familiarizarse con la idea de la muerte como parte de la vida.

En los padres entrevistados, fueron las terapias profesionales y la búsqueda de contención, quienes se presentaron como estrategias intencionadas, destacándose además, que la necesidad de “estar mejor” habitualmente se relacionó no sólo con ellos mismos, sino con sus otros seres queridos. Las restantes acciones, cuando ocurrieron, se manifestó surgieron de manera espontánea o como consecuencia de la atención y la interrelación con otros.



En cuanto a los resultados obtenidos acerca de los **significados** asociados a la representación del duelo de padres que perdieron un hijo(a), pudieron observarse variadas concepciones. Para algunos se trató de una prueba del destino, para otros, un hecho que les permitió enfrentarse a la vida sin miedo o temor a nada; para varios más, fue una devastadora experiencia, pero les generó mayor sensibilidad ante el dolor de otros, y la valoración de lo cotidiano.

Al explorar e identificar estos significados y mecanismos psicológicos utilizados por los padres entrevistados, podemos concluir que independientemente de la forma de vivir el duelo, se trata de un proceso subjetivo y particular, en el que se pudieron encontrar elementos comunes a través de los relatos de los padres:

**La valoración de las Redes de Apoyo:** Este elemento ya se observó como estrategia de afrontamiento informal, y debemos plantearlo nuevamente, pues pudimos concluir que fue el que se presentó transversalmente y con mayor énfasis. Es así como los padres entrevistados manifestaron de muchas formas, que se habrían sentido muy desvalidos sin una red social, pues aún estando conscientes de que ello no mitigaba el dolor, si les permitía descanso, contención y tranquilidad.

**Percepción:** De los relatos se pudo extraer que la muerte de un hijo(a) puso en jaque sus creencias, generando profundas crisis a todo nivel (valórico, filosófico, espiritual, etc), de manera que cuestionaron casi todo lo que consideraban incuestionable. Se observó que quienes poseían una autoestima positiva, también tenían mayor confianza en sus capacidades y posibilidades para superar la adversidad. En este sentido, surgió como un factor importante el **pensamiento positivo**, ya que se pudo apreciar de los relatos, que quienes tenían una perspectiva favorable de las cosas, también tenían fortaleza para impulsar esperanza en sus vidas.

**Visión de Futuro:** Tener motivos para vivir, expresado en otros hijos, nietos, pareja que apoyar, o en nuevos proyectos, fue para la gran mayoría de los padres entrevistados un motor para afrontar la adversidad, permitiéndoles volver a generar planes y sentido a la propia existencia. En algunos casos, influyó la responsabilidad por otros; pero también hubo casos en los que el retomar sueños, les contribuyó a recuperar el empuje.

**Atribuciones de Responsabilidad:** Se pudo apreciar que existieron diferencias entre los padres entrevistados en cuanto a la atribución de responsabilidad frente a la pérdida. En el grupo de padres que culpó a un tercero por el hecho (nuera, Dios, destino, etc), el relato denota rencor y resentimiento, y estos sentimientos negativos continúan generándoles dolor intenso y repetición del evento. El grupo de madres y padres que señaló que fue un caso fortuito, que la muerte es parte de la vida, etc., entendieron que existen sucesos sobre los que no se tiene control, y enfocaron sus esfuerzos en aquello, como su actuar, sus responsabilidades, etc.

**Resignificación:** Otro importante hallazgo encontrado en los relatos, fue que quiénes vivieron el proceso de manera activa, intentando aprender a crear un nuevo vínculo con el recuerdo del hijo fallecido, pudieron experimentar un alivio y una recuperación de la autonomía, reconociéndose en el deudo a una nueva persona, más fortalecida.

Finalmente, cabe destacar como hallazgo también derivado de la resignificación, la existencia de padres y madres que expusieron una reducción de su propio sufrimiento, al ayudar en la mitigación del sufrimiento de otros.

Las redes de apoyo, los motivos para vivir, el pensamiento positivo, la capacidad de resignificar la experiencia, las atribuciones de responsabilidad, las creencias, la valoración personal, son factores que les permitieron a estos padres atravesar esta experiencia, sobrevivir a ella, y en la mayoría de los casos salir fortalecidos. Dichos factores tienen una alta correspondencia con los pilares de resiliencia expuestos por el autor Rojas Marcos (2010)

## **SUGERENCIAS:**

Sobre la base de los resultados, diferentes propuestas parecen pertinentes:

- Se sugiere a los profesionales de la Salud y la Psicología en particular, poner especial atención en la búsqueda de estrategias de acercamiento y acompañamiento de los deudos, a fin de que no sólo consideren la terapia tradicional, sino la posibilidad de conocer enfoques centrados en las características particulares de cada ser humano, y en la posibilidad de potenciar la resignificación y los factores de resiliencia.
- Se sugiere investigar el proceso de duelo de los hijos sobrevivientes, considerando que generalmente se produce el abandono inconsciente de éstos por parte de los padres en duelo, lo cual acarrea un doble sufrimiento: la pérdida de un hermano y el descuido de los padres.
- Realizar estudios relativos a la posibilidad de “preparación” para el duelo, y analizarlo desde la perspectiva de estrategias, herramientas y políticas educacionales, familiares, personales, etc.
- Investigar y definir la influencia de la depresión en la personalidad, y cómo ésta afecta la superación del duelo.

## Referencias Bibliográficas

### LIBROS Y REVISTAS CONSULTADOS

- **Bowlby J. (1997)** El Apego y la Pérdida: Barcelona: Paidós Psicología Profunda.
- **Dörr, O. (2006)**. Duelo extremo y depresión. Ponencia presentada en el Congreso de Chile. 2006 (no publicado a la fecha, facilitado por el autor).
- **GILBERT, K. (1996)**: We've had the same loss, why don't we have the same grief? Loss and differential grief in families. *Death Studies*, 20: 269-283.
- **Gillham, JE. y Seligman MEP.(1999)**. Footsteps on the road to a positive psychology. *Behavior Research and Therapy*, 37, 163-173
- **Gondra Rezola. J.M. (1981)**. LA PSICOTERAPIA DE CARL. R. ROGERS. Sus orígenes, evolución y relación con la Psicología Científica. 4ª. Edición. Desclée de Brouwer. Bilbao
- **Hernández, Fernández y Baptista (2010)**. Metodología de la investigación, McGraw Hill Interamericana Editores. Quinta Edición México, D.F.
- **Johnson- Laird, P. N. (1993)**. La théorie des modèles mentaux. En: Ehrlich, M. F.; Tardieu, H. y Cavazza, M. (Eds). *Les modèles mentaux. Approche cognitives des représentations*. Masson.Pp. 1-22.
- **Kübler-Ross, E., (1969)**, *On death and dying*. Touchstone. Nueva.York.
- **Lieberman, D. (2002)**. Es hora de hablar del duelo. Del dolor de la muerte al amor a la vida. Ed. Atlántida. Argentina.
- **Martínez Ruiz H. (2012)** Metodología de la investigación, con enfoque en competencias. Sexto Semestre, México, D.F.
- **Neimeyer, R.A, (2002)**. Aprender de la pérdida. Paidós. Barcelona.

- **Neimeyer, R.A, (2007).** Aprender de la Pérdida: Una guía para afrontar el Duelo, Editorial Paidós Ibérica.
- **Neimeyer, R. A., Botella, L., Herrero, O., Pacheco, M., Figueras, S., y Werner Wildner, L. A. (2002).** The meaning of your absence: Traumatic loss and narrative reconstruction. En J. Kauffman (Ed.), Loss of the Assumptive World: A theory of traumatic loss. New York: Bruner-Routledge.
- **McCubbin H., Cauble, E. & Patterson, J. (1982).** Family stress, coping, and social support. Springfield. Thomas Publisher
- **Park, C.L. (1998).** Stress-related growth and thriving through coping: the roles of personality and cognitive processes. Journal of Social Issues, 54(2):267-277.
- **Parkes CM, Weiss R. (1983)** Recovery for bereavement. New York: Basic Books;
- **Park, N., y Peterson, C. (2009).** Achieving and sustaining a good life. Perspective son Psychological Science, 4, 422-428.
- **RAE (2001),** Diccionario Manual Real e Ilustrado de la Lengua Española. EspasaCalpe. Madrid.
- **Rodrigo, M. J., Rodríguez, M. J. & Marrero, J. (1993).** Las teorías implícitas. Una aproximación al conocimiento cotidiano. Madrid: Visor.
- **Rojas Marcos, L., (2010),** Superar la adversidad. El poder de la resiliencia, Espasa Calpe S.A. Madrid.
- **Ruano Jean Calude (2004),** « La Construction de L'Identité, en L'Identité, le groupe, la Société » coordonné par Catherine Halpern, Jean-Calude y Ruano-Borvalan, sciences Humaines Éditions, France.

- **Salgado A, (2007)** Investigación Cualitativa: Diseño, Evaluación del Rigor Metodológico y Retos. Universidad de San Martín de Porres. Editorial Liderabit. Lima. Perú.
- **Seligman, M.E.P. (1999)**. The president's address. APA. 1998. Annual Report. American Psychologist, 54, 559-562.
- **Siebert, A. (2007)**. Resiliencia: construir en la adversidad. Alienta Editorial. Barcelona
- **Seligman M y Csikszentmihalyi, M (2000)**. "Positive psychology: An introduction". American Psychologist, 55, 5-14.
- **Seligman, M., (2002)**, La auténtica felicidad. Ediciones B. España
- **Seligman, M. (2005)**, Aprenda optimismo: Haga de la vida una experiencia maravillosa" Grijalbo. Barcelona.
- Sepúlveda, G. (2008)**. Perspectiva constructivista evolutiva en psicología clínica infante juvenil. En A. Kaulino & A. Stecher (Eds.), Cartografía de la psicología contemporánea: pluralismo y modernidad (pp. 209-230). Santiago de Chile: LOM.
- **Vázquez, C., y Hervás, G., (Eds.) (2008)**. Psicología Positiva Aplicada. Ed. Desclee de Brower

#### **ARTÍCULOS EN INTERNET:**

- **Gilbert, 1996**, p. 271; Attig, 1991; Neimeyer y Stewart, 1996; Neimeyer, 1997, 1998). Visto el 21/05/2016 en: <ftp://tesis.bbt.ull.es/ccssyhum/cs249.pdf>
- **Muñoz, Ana (2015)**. "¿Qué es la Psicología Positiva? Visto el 15/03/2016. [http://motivacion.about.com/od/psicologia\\_positiva/a/Que-Es-La-Psicologia-Positiva.htm](http://motivacion.about.com/od/psicologia_positiva/a/Que-Es-La-Psicologia-Positiva.htm)

- **Pérez y Redondo, (1996)**, Revista Electrónica de Motivación y Emoción, (REME), Procesos de valoración y emoción: características, desarrollo, clasificación y estado actual. Volumen: IX número: 22, Visto el 21/05/2016 en <http://reme.uji.es/articulos/numero22/revisio/num22revisio.pdf>
  
- **Vera P., B., (2006)** Resistir y rehacerse: una reconceptualización de la experiencia traumática desde la Psicología Positiva. Personalidad resistente, resiliencia y crecimiento postraumático. Visto el 21/05/2016 en <http://www.papelesdel psicologo.es/pdf/1279.pdf>
  
- **Vergara, F. (2011)**, Gadamer y la hermenéutica de la comprensión dialógica: historia y lenguaje, Revista de Filosofía N° 69, 2011-3, pp. 74 – 93, Visto el 21/05/2016 en <http://www.produccioncientifica.luz.edu.ve/index.php/filosofia/article/view/18227/18215>

## Anexo N°1

### ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

#### GUIÓN DE ENTREVISTA

##### ACCIONES

1. ¿En quiénes se apoyó?
2. ¿Quién lo acompañó?
3. ¿Qué valor o importancia tuvo para usted ese apoyo?
- 4.- ¿Cuánto tiempo le tomó volver a su rutina? (trabajar, ir al gimnasio, etc).
- 5.- ¿Qué actividades dejó de hacer?
- 6.- ¿Sumó alguna nueva?

##### PENSAMIENTOS

- 1.- ¿A quién atribuye la responsabilidad de lo ocurrido?
- 2.- ¿Cómo cree usted que ven los otros?

##### ACTUALIDAD Y PROYECTOS

- 1.- ¿Qué le parece la vida que tiene ahora?
- 2.- ¿Qué le gusta de ella?
- 3.- ¿Qué proyectos tiene para el futuro?



## Anexo N°2

### CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio de este acto, se le está invitando a participar en un estudio (tesis) realizado por alumnos de la carrera de Psicología de la Universidad UNIACC, el cual tiene por fin explorar los significados asociados a la representación del duelo, presentes en un grupo de padres que perdieron un hijo o hija. Su cooperación sería un valioso aporte para los psicólogos clínicos y del área de la salud, como también para desarrollar nuevas formas de intervención que faciliten a los deudos la recuperación y el crecimiento post traumático. Si acepta participar del estudio, se le entrevistará acerca de su pérdida.

Aspectos a considerar en relación a su participación:

- Ésta es completamente voluntaria.
- Puede retirarse en el momento que desee, pudiendo informar o no las razones de su decisión, que será respetada en su integridad.
- No tendrá que incurrir en ningún gasto
- No recibirá pago por su colaboración.
- Puede preguntar al entrevistador dudas relacionadas con su participación.
- La información obtenida será mantenida en estricta confidencialidad, conservándose anónima su identidad.
- Si no tiene dudas ni preguntas sobre su participación, puede firmar este documento si lo desea, y se le entregará copia del mismo.

Acepto firmar este consentimiento de manera libre y sin presiones

---

Firma del participante

---

Fecha