

**EXPERIENCIAS DE DUELO EN LAS FAMILIAS QUE ENFRENTARON EL
SUICIDIO DE UN MIEMBRO MENOR DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE MANAURE -
LA GUAJIRA**



**Universidad Antonio Nariño
Programa de Psicología
Facultad de Psicología
Riohacha, La Guajira.
2022**

**EXPERIENCIAS DE DUELO EN LAS FAMILIAS QUE ENFRENTARON EL
SUICIDIO DE UN MIEMBRO MENOR DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE MANAURE -
LA GUAJIRA**

WILMAR ENRIQUE MAZA BOLAÑO

NHORA LINA MONTES MENDEZ

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

Psicología

Director(a)

SAIT IBARRA

Universidad Antonio Nariño
Programa de Psicología
Facultad de Psicología
Riohacha, La Guajira.
2022

DEDICATORIA

Dedico de manera especial mi tesis de grado como profesional en psicología a Dios, porque gracias a su amor, bondad y misericordia pude formarme, crecer y cumplir cada uno de mis propósitos y metas, me permitió tener salud, entendimiento y fuerzas para salir adelante y enfrentar todas las dificultades, gracias a Dios he llegado hasta este punto, así mismo dedico todo lo que le he logrado a mi familia que son ese motivo por el cual logre cada paso, a mi esposo e hija por su comprensión, amor, fortaleza, respeto y paciencia que me permitieron culminar este proyecto.

A mis padres y hermanos por su apoyo y motivación cada día, por estar a mi lado brindándome su comprensión y todo el ánimo para lograr ser una profesional lo que antes era un sueño y hoy es una realidad, con todo mi amor y mi corazón hoy me siento agradecida y muy feliz porque tuve a mi lado en todo mi proceso formativo a la mejor motivación, el mejor apoyo y sobre todo la mejor compañía del mundo mi familia.

Gracias a una persona muy especial con la que día a día avanzábamos, mi compañero y amigo WILMAR MAZA, sin su apoyo nada hubiese sido posible y hoy podemos decir lo logramos y seguimos avanzando.

Autor: Nhora Lina Montes Méndez

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de investigación principalmente a Dios quien fue mi guía para darme entendimiento, sabiduría y comprensión de todo lo que debía hacer, ya que gracias a todo lo que el en su infinita misericordia me regalo pude lograr el objetivo de culminar con satisfacción este nuevo reto en la vida.

Dedico este trabajo a mis padres los cuales son los pilares en ejemplo de vida para mí, su apoyo incondicional en este proceso de formación durante toda la carrera fue muy importante ya que siempre estuvieron presentes para darme motivación y continuar a pesar de todos los obstáculos y dificultades que tuve, sin embargo, con su amor, comprensión y fortaleza pude continuar y llegar hasta este punto de mi vida.

Gracias a todos los docentes que hicieron parte de mi formación en toda la carrera, sus conocimientos y sabiduría los llevare por siempre, especialmente a la docente REBECA YANETH CURIEL, su apoyo fue y seguirá siendo importante para mí.

Gracias a mi compañera y amiga de proyecto NHORA LINA MONTES, sin ella nada de esto hubiera sido posible, fuiste más que un apoyo, infinitas gracias por todo, y al fin podemos decir meta alcanzada.

Autor: Wilmar Enríque Maza Bolaños

AGRADECIMIENTOS

El presente proyecto de grado está dedicado a nuestras familias que gracias a todos sus esfuerzos y acompañamientos no han aportado la fuerza necesaria para seguir adelante y poder lograr estos objetivos.

Así mismo el agradecimiento va para nuestros amigos, compañeros y coequiperos de universidad con quienes se compartieron momentos inolvidables en el proceso de formación y se compartieron conocimientos con los cuales se consolidaron y forjaron grandes amistades

Agradecimientos a todo el equipo de profesores que nos guiaron en el proceso de formación.

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|---|-----------|
| RESUMEN..... | 9 |
| ABSTRACT | 10 |
| 1. INTRODUCCIÓN | 11 |
| 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 13 |
| 2.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA | 13 |
| 3. OBJETIVOS..... | 22 |
| 3.1. OBJETIVOS GENERAL | 22 |
| 3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS | 22 |
| 4. JUSTIFICACIÓN | 23 |
| 5. MARCO TEÓRICO | 31 |
| 5.1. ANTECEDENTES | 31 |
| 5.2. MARCO TEÓRICO - CONCEPTUAL..... | 39 |
| 5.3. MARCO CONTEXTUAL | 48 |
| 6. MÉTODOLÓGIA | 49 |
| 6.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN..... | 49 |
| 6.2. FUENTES DE INFORMACIÓN (UNIDAD DE TRABAJO)..... | 50 |
| 6.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL..... | 50 |
| 6.4. INSTRUMENTO..... | 50 |
| 6.5. PROCEDIMIENTO | 53 |
| 6.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS | 53 |
| 7. ANÁLISIS DE LOS DATOS | 55 |
| 8. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS | 57 |
| 9. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN..... | 69 |
| 10. CONCLUSIONES..... | 74 |
| 11. RECOMENDACIONES..... | 76 |
| 12. REFERENCIAS..... | 78 |
| 13. APÉNDICES | 82 |
| 13.1. CONSENTIMIENTO INFORMADO | 82 |
| 13.2. ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA..... | 87 |
| 13.3. JUICIO DEL EXPERTO PARA EL INSTRUMENTO | 88 |
| 13.4. LEY 1090 DE 2006 “POR LA CUAL SE REGLAMENTA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE PSICOLOGÍA, SE DICTA EL CÓDIGO DEONTOLÓGICO Y BIOÉTICO Y OTRAS DISPOSICIONES.” | 90 |

ÍNDICE DE GRAFICAS

| | |
|---|----|
| Grafica 1 Intenciones de suicidio por municipios de acuerdo con procedencia, (Colombia, Sem. 35 de 2018-2019) | 15 |
| Grafica 2 Datos tomados del SIEDCO PLUS Policía Nacional..... | 17 |
| Grafica 3 Datos tomados del SIEDCO PLUS Policía Nacional..... | 17 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1 Operacionalización de variable | 50 |
| Tabla 2 Preguntas | 53 |

ÍNDICE DE CUADROS

| | |
|--|----|
| Esquema 1 Mapa de red semántica del objetivo específico 1: cambios y experiencias individuales | 63 |
| Esquema 2 Mapa de red semántica del objetivo específico 2: experiencias sobre los cambios en la cotidianidad, las interacciones y los roles familiares | 65 |
| Esquema 3 Mapa de red semántica del objetivo específico 3: afrontamiento y superación del dolor | 67 |
| Esquema 4 Nube de palabras de las entrevistas..... | 68 |

RESUMEN

Vivir las experiencias de duelo y afrontamiento de la muerte de un ser querido es y seguirá siendo uno de los acontecimientos más complejos por los que las personas deben pasar, sin embargo, tener que vivir un duelo o la pérdida de un familiar de manera inesperada como por suicidio lo convierte aún más complicado para los familiares, teniendo en cuenta que se viven las experiencias del duelo de manera muy distinta por cada uno de los individuos. Es así como el presente proyecto de investigación tiene como objetivo comprender las experiencias del duelo en las familias que enfrentaron el suicidio de uno de sus miembros menor de edad en el municipio de Manaure La Guajira, teniendo como población de estudio 5 familias que han vivido esta experiencia, así mismo cuenta con una metodología de estudio cualitativa ya que está fundamentado en las bases epistemológicas histórico-hermenéutico en su intento por describir y estudiar fenómenos humanos significativos de manera minuciosa y precisa, basada en supuestos teóricos previos y cambio en la comprensión práctica, también está fundamentada en el análisis fenomenológico interpretativo, en su búsqueda por cómo las personas le otorgan significado a sus experiencias dejando como principales hallazgos cambios en los estilos de vida de las familias afectadas, ya que la experiencia del duelo cambio la forma en cómo perciben la realidad y en cómo ven ahora su vida, así mismo se evidencia negación en el proceso del duelo, impidiendo que las familias se puedan despedir y afrontar la realidad.

Palabras claves: suicidio, duelo, familias y muerte.

ABSTRACT

Living the experiences of grief and coping with the death of a loved one is and will continue to be one of the most complex events that people must go through, however, having to experience grief or the loss of a family member in an unexpected way such as by suicide makes it even more complicated for family members, taking into account that the experiences of grief are lived very differently by each of the individuals. This is how the present research project aims to understand the experiences of grief in families who faced the suicide of one of their minor members in the municipality of Manaure La Guajira, having as a study population 5 families who have lived this experience, it also has a qualitative study methodology since it is based on the historical-hermeneutical epistemological bases in its attempt to describe and study significant human phenomena in a detailed and precise way, based on previous theoretical assumptions and change in practical understanding, It is also based on interpretative phenomenological analysis, in its search for how people give meaning to their experiences, leaving as main findings changes in the lifestyles of the affected families, since the experience of grief changed the way in which they perceive the reality and how they see their life now, it is also evidenced that they deny on in the grieving process, preventing families from saying goodbye and facing reality.

Key words: suicide, grief, families, and death.

1. INTRODUCCIÓN

Es importante mencionar que las experiencias de duelo en familias pueden ser en algunas ocasiones muy fuertes, esto dependiendo de las circunstancias en las que se den los sucesos, como sentimiento negativo el duelo puede generar en las personas afectaciones en la salud, física, mental y emocional ya que las muertes por suicidio no son solo una condición individual que afectan las familias de manera particular, sino que también generan en ellas una serie de daños colaterales que incluso llegan a fracturar de manera permanente los sistemas familiares, ya que el duelo puede ser tan intenso como crónico imposibilitando a los miembros poder superar este trágico momento y seguir adelante, viendo como única salida una definitiva separación, por lo cual es necesario desarrollar este tipo de investigaciones desde la psicología.

Asimismo, se busca generar respuesta a los interrogantes expuestos en este proyecto de investigación, con la finalidad de conocer a las familias para luego poder plantear posibilidades de hacer un duelo asertivo, facilidades de aceptación de la pérdida, y la capacidad de poder seguir adelante, reestructurar la familia y asignar nuevos roles dentro del núcleo familiar.

El presente proyecto de investigación tiene como objetivo comprender las experiencias del duelo en las familias que enfrentaron el suicidio de uno de sus miembros menor de edad en el municipio de Manaure La Guajira, los resultados obtenidos de esta investigación se dan mediante las estrategias de historia de vida y entrevista semiestructurada, las cuales se basan y construyen a través de los testimonios relatados a viva voz por los miembros de las familias que vivieron el duelo por la pérdida de uno de sus miembros menores de edad en el municipio de Manaure, de igual manera se busca comprender los tipos de comportamientos individuales al duelo, ya que si bien es cierto que las familias son un sistema, cada miembro del mismo tiene actitudes muy

diferentes en la forma de afrontamiento de un episodio tan complejo como lo es el suicidio, asimismo los comportamientos colectivos al duelo y la forma de superación como familia.

De igual manera se pudo identificar que los integrantes de las familias buscan la manera más apropiada de dar contestación a los interrogantes que se generaron a raíz del suceso, se identificó igualmente que los roles dentro de los sistemas familiares quedan de lado al no poder soportar la pérdida de este ser querido. Es importante anotar que este tipo de eventos inusuales o inesperados deja en los sistemas familiares una carga emocional bastante fuerte.

Los principales hallazgos dejados en esta investigación se basan en la frustración, dolor insoportable, rechazo a la realidad que genera ese primer momento en que se recibe la noticia, negación la cual interfiere en el proceso del duelo, impidiendo que la familia se pueda despedir y afrontar la realidad, cambios en los estilos de vida de los familias afectadas, miedo a que esta experiencia vuelva a suceder, y por último se evidencio que las familias no contemplan la posibilidad de buscar ayuda profesional.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El suicidio es una de las problemáticas de salud mental que ocupan el interés no solo de la Psicología como ciencia de la salud, sino también de los organismos de vigilancia que a nivel nacional se ocupan de monitorear las diferentes situaciones que enfrentan las personas, a nivel de violencias, homicidios y por suicidios.

De acuerdo con lo establecido por la Organización Mundial de la Salud, en el mundo se quitan la vida alrededor de 700. 000 personas, lo cual por cada suicidio cometido se pueden establecer que existen muchas tentativas de suicidio, es importante mencionar que esta problemática social, es en la actualidad la cuarta causa de las muertes en la población juvenil entre las edades de 15 y 29 años, de igual manera esta organización manifiesta que el 77% de las muertes de suicidio ocurren en los países de bajos y medios ingresos cifras correspondientes al año 2019. La ingestión de pesticidas, el ahorcamiento y los disparos se encuentran entre los métodos de suicidio más comunes en el mundo.

En concreto, se suicidan más del doble de hombres que de mujeres (12,6/100.000 hombres frente a 5, /100.000 mujeres). Cabe señalar que el suicidio masculino es particularmente alto en los países de ingresos altos (16,5/100 000), mientras que el suicidio femenino es más alto en los países de ingresos medianos bajos (7,1/100 000).

Es importante mencionar que las muertes auto infligidas (suicidio) no solo se ocurren en países desarrollados, sino que es un fenómeno global que afecta a todas las regiones del mundo. en América, las cifras por suicidio son de aproximadamente 100.000 personas se suicidan cada

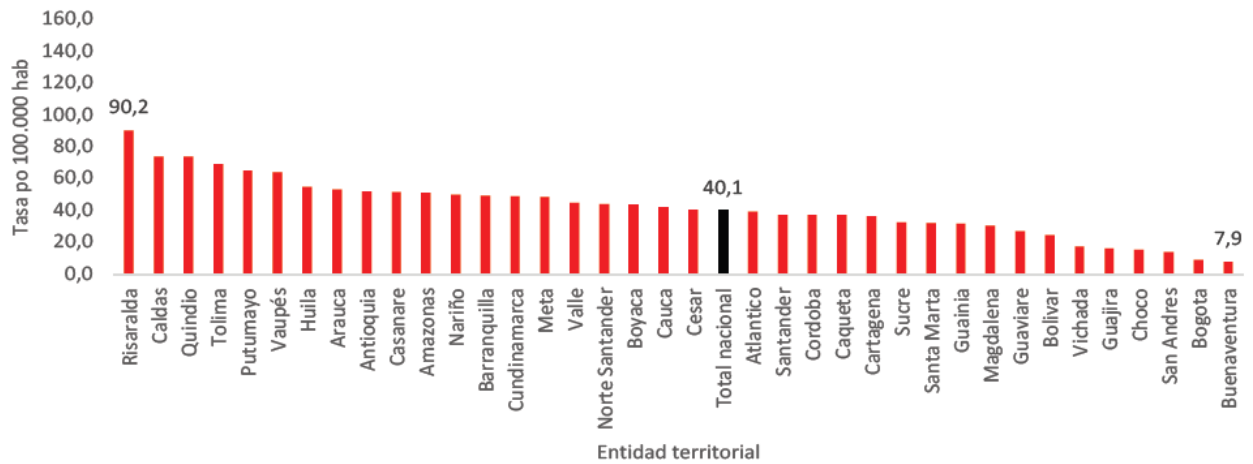
año. Los diez primeros países de esta región del mundo con el mayor número de muertes por suicidio son: EE.UU. 49.394, Brasil 13.467, México 6.537, Canadá 4.52, Argentina 4.030, Colombia (3.486), Chile (1.893), Cuba (1.596), Perú (1.567) y Bolivia (1.326)”, Portavoz de la OMS para las Américas.

En este sentido, es importante anotar que en Colombia las estadísticas históricas sobre violencias, homicidios han sido más elevadas que las de los suicidios, esto por cuenta del conflicto armado y otras situaciones. Sin embargo, los datos de suicidio cada año muestran preocupantes aumentos, no sólo por su prevalencia sino también por los rangos de edad en los que esto han empezado a ocurrir.

La tasa de suicidios de Colombia para el año 2021 (datos preliminares) fue de 5,87 suicidios por cada 100.000 habitantes, frente a los 5,6 de 2020. Además, el indicador muestra un aumento continuo desde 2015. Por su parte, Vaupés, Amazonas y Guainía presentan las tasas de suicidios más altas del país en 2021, con 32,5, 16,16 y 11,66 suicidios por cada 100.000 habitantes, respectivamente.

Según el instituto nacional de salud, las intenciones de suicidio por municipios presentan aumento del 73%, escenario que contribuye al aumento de la tasa de incidencia nacional. De acuerdo al boletín de la semana 35 de esta entidad nacional en el año 2019 se reportaron alrededor de 20180 casos, lo que representa un acaecimiento nacional de 40,1 casos por cada 100 000 habitantes en el país; lo que se representa con el 0,7 caso por cada 100 000 habitantes, aumentando los casos en comparación a la anualidad anterior, el cual cerro en (39,4 casos por cada 100 000 habitantes). Es de anotar que los departamentos con mayor número de casos y/o las estadísticas más elevadas son Risaralda, Caldas, Quindío, y Tolima, Putumayo, y Vaupés.

Grafica 1 Intenciones de suicidio por municipios de acuerdo con procedencia, (Colombia, Sem. 35 de 2018-2019)



Fuente: Boletín Epidemiológico Semanal semana 35 Instituto Nacional de Salud INS

Así mismo el instituto nacional de salud, reporta que las intenciones de suicidio en las etapas de la vida infantil acrecentaron en 3,8 casos por cada 100.000 habitantes; lo que también produjo un aumento de la intención por sexo. Es de anotar que los 534 casos reportados en el año 2019 para este ciclo vital contribuyen el 2,6% del total de los casos notificados. Es menester mencionar que las intenciones se presentan mayormente en el género femenino con un (62,4%), lo cual sucede primariamente en las zonas urbanas o cabeceras municipales con un (79,8%), quienes presentan afiliación al régimen subsidiado con un (52,1%) y contributivo (36,9%), propensión equivalente a la analizada durante el año 2018 y en la población total entre los años 2018 y 2019.

Para la vigencia del año 2021 en el corte del período III, los reportes de casos de las intenciones de suicidio en el país presento un comportamiento similar a la analizada en los años 2018, 2019, y en el año 2020 inicia con tendencia empinada en la tasa de incidencia por cada 100 000 habitantes en las primeras semanas del año y declina al entrar en la semana 10, sin embargo, proporcionalmente se presentan tasas menores en el año 2021. Es importante mencionar que este valor por cada semana epidémica osciló entre los valores de 0,7 y 1,1 por cada 100000 habitantes

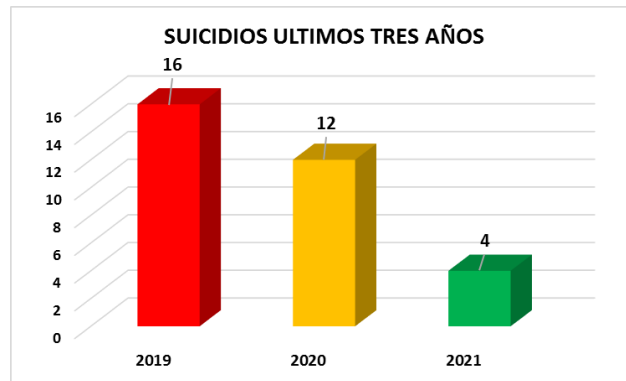
(según las estadísticas de 381 a 587 casos con promedio de 508) para el año 2021, mientras que en el año 2020 la misma tasa ondeó entre 1,0 y 1,5 (según las estadísticas de 321 a 751 casos con promedio 587) con corte al mismo período de la anualidad comparada. Se reportaron 6132 casos a corte del período III del año 2021; lo que traduce un, 18,6 % menos con relación al año 2020 (7 509).

Este panorama es bastante preocupante, pues como se mencionó anteriormente, las cifras cada día aumentan, y teniendo en cuenta el informe Forenses de Medicina Legal del año (2019), en el departamento de la guajira los rangos de edad oscilan entre los 10 y los 60 años en los casos presentados, y según estas estadísticas pueden aumentar considerablemente de acuerdo con las problemáticas sociales que afecten de manera directa la población que vive en esa zona del país.

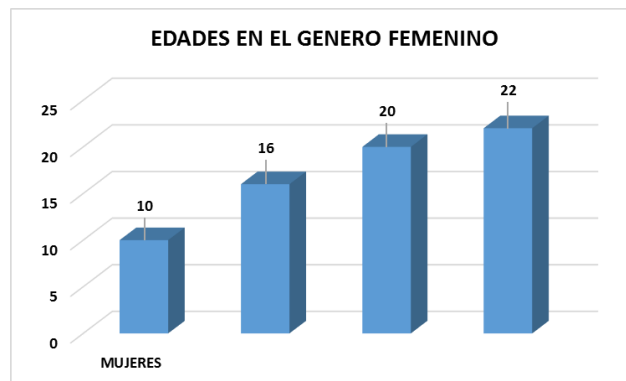
Ya en el contexto regional y a pesar de que socio-culturalmente la zona norte del país se identifica como un escenario fiestero, en el que la gente suele tener mejor manejo de sus problemas y emociones, el tema de salud mental no se puede descuidar.

En el Departamento de La Guajira en los últimos tres años a partir del año 2019 se han registrado 32 casos de suicidio, de los cuales 28 han sido hombres y 4 mujeres, 27 han sido mayores de edad y 5 menores de edad, es de anotar que según las cifras los rangos de edades de las personas en el género femenino oscilan entre los 10 a los 22 años de edad, demostrando con esto que las mujeres jóvenes son las más propensas a cometer esta trágica decisión, demostrando de igual manera que el 50% son menores de edad entre los 10 y los 16 años.

Grafica 2 Datos tomados del SIEDCO PLUS Policía Nacional



Grafica 3 Datos tomados del SIEDCO PLUS Policía Nacional



Es de anotar que los municipios del Departamento de La Guajira que más casos presentan son Riohacha, Maicao, barrancas, Dibulla y Distracción.

Montserrat G y colaboradores (Julio 2019) “Guía para familiares en duelo por suicidio supervivientes”. Menciona que el duelo por suicidio agrupa una serie de situaciones que no se dan en otros tipos de duelo. Es una muerte repentina que es enigmática para las personas supervivientes además de ser repentina e inesperada. Aquel conjunto de sucesos genera una serie de cambios a nivel de pensamientos, emociones, de comportamientos y físicas.

Es de anotar que el proceso de duelo por suicidio en un miembro de la familia está enmarcado en lo siguiente:

- El día del suceso: Hace referencia al momento en todo a lo que estaban acostumbrados los supervivientes cambios para siempre.

- El Proceso: asimilación del suceso e inicio de interrogantes ¿Cómo podría continuar?...
- Los Pensamientos: en la búsqueda continua de motivaciones y explicaciones.
- Las Emociones: cabida a todas y cada una de las emociones que se puedan sentir durante el proceso de asimilación y aceptación tales como (Rabia, Culpa, Fracaso, Alivio, Frustración, Miedos, Tristeza, Vergüenza y Soledad)
- La Conducta: hace referencia a la etapa después de superado el estado de shock, lo que da lugar al aislamiento de todos y de todo.
- El duelo: es una de las circunstancias más complicadas de las que afectan a los seres humanos, tiene afectaciones biológicas (durante el proceso de duelo, las personas tienden a desarrollar lesiones del cuerpo), implicaciones psicológicas (desarrollan dolor psíquico intenso), familiar (el ver y vivir el dolor de los familiares afecta de manera directa al resto) y espiritual (duele el alma, según las opiniones de los supervivientes). La pérdida inesperada de un miembro directo de un núcleo familiar es un fenómeno que trasciende el tiempo desde el pasado al futuro como una flecha en toda la existencia de las familias supervivientes, lo cual puede formar alteraciones funcionales en los deudos durante el proceso de duelo y como indica Gómez Sancho (2019), el 80% de los padres inician un proceso de divorcio después de la muerte de uno de los miembros menores de edad. Es importante mencionar que la muerte siempre trae con ella un desequilibrio en el sistema familiar que hará notar la necesidad de un ajuste de roles y funciones que afectan la organización y estructura familiar

Ahora bien, se trata de continuar viviendo sin esa persona que era significativa pero que sus recuerdos buenos deben primar, ante todo, ya que existen personas que al vivir un duelo experimentan un crecimiento personal y espiritual importante, aunque actualmente sea un acontecimiento normal, el fallecimiento de una persona miembro de la familia se considera estresante, doloroso, angustioso y difícil de aceptar, a sabiendas que se puede pasar por el más de una vez.

Pero sucede algo más inquietante para una persona y para la familia en general y es la pérdida de un joven o niño, donde se están resguardadas todas las esperanzas, anhelos y sueños, es algo que no se espera y muchos menos se imaginan los demás miembros, pero sucede y afrontar ese dolor llega a ser frustrante y altera muchas cosas que aparentemente pueden estar bien, La muerte y el sufrimiento de jóvenes y niños duele aún más, ya que por la cultura siempre queremos la mejor vida para ellos.

Existe otro aspecto importante y es cuando suceden cosas como el suicidio, en general no tiene una causa definida, lo que quiere decir que no existe un factor o evento que conlleve a las personas a atentarse contra su propia vida, y en el caso de niños y jóvenes estas causas cada día son más frecuentes y regulares, sin imaginar la familia que pueden estarle sucediendo, ahí entra un desencadenante como el sentimiento de culpa y el no haber podido hacer nada para evitarlo, así como se hace más complicada la superación y el afrontamiento del mismo, es bien sabido que cada persona reacciona de manera distinta ante un mismo acontecimiento, y es por ello que no existe una forma apropiada frente a otra impropia de actuar, lo cual da forma que cada persona es libre de sentir cualquier tipo de emociones, comportamientos y pensamientos frente a una situación de tal magnitud.

De esta manera, nace el hecho de entender, analizar e indagar como familias se hacen sobrevivientes del duelo a causa del suicidio, así como intentan vivir y realizar sus labores diarias con la pérdida, Algunas de las acciones que da diferencia el duelo por suicidio de otros tipos de duelo es la culpa ilógica, el señalamiento social, interrogantes continuos en la búsqueda del ¿por qué? y, en algunos casos, el ocultamiento y la vergüenza.

De acuerdo con el Departamento Nacional de Planeación DPN, Manaure es un municipio colombiano del departamento de La Guajira reconocido principalmente por encontrarse en este las salinas marítimas más importantes del país. La cabecera urbana tiene el núcleo de población más grande del desierto de La Guajira. Cuenta con una extensión territorial de 1.643 km² y está integrado por su cabecera municipal y nueve corregimientos, cuenta con una población de 112,103 habitantes.

Con todo esto deben aprender a vivir las personas luego de pasar por una pérdida, la calidad de vida de la población y familia de la comunidad de Manaure no ha sido indiferente, es importante resaltar que la muerte suicidios o asesinatos son producto o causas de irresponsabilidades, cultura, machismos, influencias, el no sentirse querido o apoyado y las prohibiciones en que la sociedad y ambiente sumergen a las personas.

Teniendo en cuenta que es un tema muy sensible por abordar en el presente proyecto de investigación, se pudo establecer gracias a fuentes informativas (familias), que los menores de edad que tomaron la decisión de acabar con su vida, se encontraban en las edades que oscilan entre los 11 y los 16 años, edades en la que los menores aun no tienen pleno conocimiento de la vida y la forma en como poder superar adversidades u obstáculos.

En este sentido al abordar esta problemática, resulta más compleja por el entorno en el que vivimos, la cultura y las tradiciones que rodean a las familias, pero es un escenario donde se identifican muchos factores que logran el afrontamiento del duelo ante la pérdida de un integrante de la familia por suicidio.

Es importante mencionar que el impacto a nivel mental de dicha investigación se basa en la identificación de factores de riesgo que se puedan observar dentro de los comportamientos de los

individuos, porque puede orientar el comportamiento para tomar medidas preventivas y tomar las decisiones correctas, lo que resulta en estrategias clave en el desarrollo del caso. Afrontar el duelo es un proceso psicológico, no clínico, porque la muerte es parte de la vida y la vida no es una enfermedad que pueda consumir a las personas. La tristeza a corto plazo (un estado emocional normal) no significa depresión (una manifestación clínica). Esto significa que, en la mayoría de los casos, no se necesita tratamiento para superar el duelo. Sin embargo, como psicólogos estamos llamados a evaluar todo tipo de comportamientos, actitudes, pensamientos, e inclinaciones emocionales de las personas, por esta misma razón el profesional en psicología deberá tener la posibilidad de realizar esa identificación temprana de los factores de riesgo que puedan llegar a afectar la salud mental de los individuos.

En atención a lo anteriormente expuesto, surge el siguiente interrogante:

¿Cómo son las experiencias del duelo en las familias ante el suicidio de un miembro menor de edad en el municipio de Manaure la Guajira?

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVOS GENERAL

Comprender las experiencias del duelo en las familias que enfrentaron el suicidio de uno de su miembro menor de edad en el municipio de Manaure la Guajira

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Reconocer las experiencias y cambios individuales posteriores al evento de suicidio del miembro de la familia menor de edad

Explorar las experiencias sobre los cambios en la cotidianidad, las interacciones y los roles familiares posteriores al evento de suicidio del miembro de la familia menor de edad

Profundizar las formas de afrontamiento y superación del dolor ante la pérdida del miembro de la familia por el evento suicida

4. JUSTIFICACIÓN

El estudio del suicidio, de los procesos de duelo en la familia es una necesidad permanente en la Psicología como ciencia que no solo se ocupa de atender temas de salud mental sino también problemáticas que alcanzan una dimensión social. De manera que el suicidio no es un problema menor, en especial cuando se plantea en jóvenes que deciden tempranamente acabar con sus procesos vitales, es por esto que según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (World Health Organization (WHO), 2018), manifiesta que el suicidio es un problema de salud pública grave a nivel mundial, ya que supone un impacto personal y familiar duradero en las personas allegadas de quién lo comete y un impacto social y económico reseñable en las comunidades, países y sociedades afectadas. Por tanto, es pertinente generar estudios que permitan profundizar en estas temáticas, para tratar de encontrar alternativas que se orienten a prevenir esta problemática que hoy en día se ha vuelto más frecuente.

El presente proyecto de investigación se enfocara en comprender la experiencia del duelo en las familias que enfrentaron el suicidio de un miembro menor de edad, sirve para que estudiantes e investigadores conozcan la situación presentada en un ámbito más general de familias comunes pertenecientes a las sociedades actuales, así mismo es uno de los temas más controversiales y dolorosos teniendo en cuenta las reacciones en las familias y en especial las del municipio de Manaure la Guajira , la relevancia de este estudio es social, pues el suicidio no es solo una condición individual y se afectan las familias de manera particular, por lo cual es necesario desarrollar este tipo de investigaciones desde la psicología, es de anotar que con esto se busca encontrar los motivos por los cuales las familias no tienen un duelo asertivo basados en las vivencias encontradas y observadas en el municipio, generando con esto un alargue en el mismo

convirtiéndose de alguna manera este sentimiento en un duelo crónico con el que no es capaz de salir adelante, dejando de lado la aceptación de que el ser querido es en especial un menor de edad ya no volverá a estar dentro del núcleo de la familia.

Se busca generar respuesta a los interrogantes expuestos en el presente proyecto de investigación, con la finalidad de conocer a las familias para así luego de obtener respuestas y poder plantear posibilidades de hacer un duelo asertivo, facilitar la aceptación de la pérdida, y la capacidad de poder seguir, reestructurar la familia y asignar nuevos roles dentro del núcleo familiar.

Es importante mencionar que la relevancia profesional de este proyecto de investigación radica en las capacidades que se tenga como investigador para trabajar desde las experiencias del ámbito psicológico a la cual se le debe dar una perspectiva más amplia de entendimiento a este tipo de comportamientos que cada vez se convierte en un problema de salud pública mayor, en atención a los cambios drásticos, repentinos y acelerados de la sociedad, los cuales abordan de manera abrupta las relaciones, sociales, personales y familiares de los individuos. La psicología supone dos vertientes importantes en la atención a este problema de salud los cuales son el tratamiento y la prevención, lo cual supone una ayuda significativa para atender de manera oportuna este tipo de comportamientos en sociedades a ritmos acelerados de cambios, ya que por un lado es fundamental para entender los problemas clínicos o existenciales y sin embargo, es preciso insistir en el rol clave que desempeñan los psicólogos en el área de la ciencia de la prevención, así mismo la importancia de realizar este tipo de estudios que se enfocan más en una perspectiva subjetiva, cualitativa, en la que no se pretende comprobar las teorías del duelo sino comprender las vivencias de las familias.

Y teniendo en cuenta lo anterior, se entran en fases del duelo, lo cual se define como una reacción normal adaptativa ante la pérdida de un ser querido, es considerado como un acontecimiento que tarde o temprano debe afrontar casi todos los seres humanos, así mismo es un proceso único e irrepetible, que cambia los momentos de persona a persona, entre familias, culturas y sociedades, El término “duelo” viene del latín dolus (dolor) y es la respuesta emotiva natural a la pérdida de alguien o de algo, manifestándose en el proceso de reacciones totalmente personales que siguen a una separación o a cualquier tipo de pérdida.

Es cierto que el duelo en Colombia el duelo para las familias se genera en muchas ocasiones por bandas criminales, grupos al margen de la ley, personales inescrupulosas y equivocaciones lamentables que llevan a la pérdida de la vida y al dolor, desilusión y desesperanzas de las familias, pero la razón es más frente a la necesidad de dotar de sentido, de aproximarnos a una problemática que además de ser profundamente dolorosa, reviste unos retos a las familias, a quienes les sobreviven al joven que ha decidido suicidarse

En este sentido, la psicología debe aportar estas nuevas miradas, estos otros enfoques de una problemática que no solo puede ser establecida en unas fases determinadas es por eso que la necesidad de hablar de este tema tan importante por el que pasan todas las personas en algún momento de la vida, y en especial por la pérdida inesperada un miembro de la familia a raíz del suicidio es uno de los motivos por el cual este proyecto genero el interés de como las familias hacen ese proceso de afrontamiento del duelo, teniendo en cuenta los postulados científicos, opiniones e investigaciones a partir de la muerte permite indagar en este campo. Es preciso mencionar que duelo por suicidio agrupa una serie de circunstancias que no se dan en otros tipos de duelo.

De igual forma esta situación ha afectado a muchos lugares y familias lo cual se demuestra en los números de Medicina Legal, entre el perdió de tiempo del 1 de enero y el 31 de marzo del año 2017 se suicidaron 65 menores de edad entre los 5 y 17 años, lo que da significado que la tendencia seguía en crecimiento. Así mismo entre el mes de enero del 2015 y el mes de mayo de ese año 1.160 niños se quitaron la vida, de los cuales 170 casos fueron registrados en el año 2018. De igual manera se registró por parte de este instituto que uno de los factores que está tomando ventaja en la decisión fatal de quitarse la vida es el desafecto, desamor, desilusión o los conflictos de pareja, lo cual se debe a la conformación de familias a muy tempranas edades, sin embargo, los juegos en plataformas digitales también pueden tener relación sobre todo en los casos de niños entre 5 y 9 años. Entre el mes de enero del año 2016 y el mes de mayo del año 2019 se reportaron 10 casos en esa categoría de edad.

Según el instituto colombiano de bienestar familiar ICBF (16 de Julio de 2020), durante el proceso de duelo que tienen las familias en el país uno de los primeros aspectos a tener en cuenta es que el sistema familiar deberá recomponer los roles desempeñados por la persona ausente y los roles de los otros integrantes de la familia en torno a esta; por lo que la calidad de las relaciones familiares favorecerá o entorpecerá el desarrollo del duelo individual.

En este proceso se presentan respuestas emocionales, físicas, cognitivas y espirituales que se manifiestan en cada persona de manera particular, con su propio ritmo e intensidad, características que no pueden compararse con la ningún otro integrante de la familia, así se desarrollen al interior de un proceso familiar y en medio de un ambiente social y cultural que los envuelve a todos.

Durante este tiempo se sugiere evitar, en la red familiar y de amistad cercana, manifestaciones como “supera esto cuanto antes”, “tienes que distraerte”, “sal y pásala bien”, “tienes otros hijos”, “te necesitan”, “tienes que cuidarlos”; este tipo de expresiones desconocen la situación que experimenta cada integrante de la familia y que, si se mencionan con insistencia, hacen más difícil asimilar la pérdida que enfrentan”.

La familia es un sistema que conserva un equilibrio cambiante y dinámico que le permite sostenerse y adaptarse a los cambios que generan desiguales circunstancias. Lo cual le permite desarrollarse conforme se modifica o cambia el panorama generacional de sus integrantes y los respectivos ciclos vitales. La muerte siempre puede generar una inestabilidad en el sistema familiar que causará la necesidad de un arreglo de roles y funciones que afectan la organización y estructura familiar. Es importante mencionar que todos estos métodos de ajuste fueron definidos por Bowlby-West¹⁰ como búsqueda de un grupo de sentimientos con la finalidad que le permitieran encontrar un culpable, actitudes de sobreprotección y dependencia, tendencia al secreto familiar (sobre todo en muertes vergonzantes), reacciones de aniversario, e idealizaciones en relación con el fallecido, fallas generacionales, reacciones paranoicas, y obsesivas sobre la propia muerte, regresiones infantiles en algunos miembros familiares, alteración de roles como parentalización de los hijos, sintomatología mental que se sostiene transgeneracional mente. De igual manera por otra parte, están algunos aspectos que pueden inducir a los duelos anómalos en la familia, como pueden ser las muertes prematuras y/o repentinas que alteran las expectativas, como lo es el suicidio.

Según J. Garciandía. I. (2013), en su Artículo Familia, suicidio y duelo. Manifiesta que se debe entender que el proceso de duelo de un sistema familiar requiere comprender o entender algunas dimensiones las cuales están involucradas en el suceso de la pérdida, entre las que

podemos mencionar, la lealtad invisible, el duelo funcional, las delegaciones, la reacción de aniversario y la onda de choque emocional.

La pertenencia académica radica en el hecho que se aborda un fenómeno que es de competencia del psicológico para la intervención, lo cual dará más herramientas, que pueden dejar enseñanzas académicas y enseñanzas para la vida. Teniendo en cuenta la realidad, se deben responder a los interrogantes del presente proyecto con la finalidad de buscar salidas y soluciones que permitan a las familias tener bases para afrontar situaciones como es la pérdida de un miembro de la familia, a partir de lo metodológico esta investigación es importante porque puede plantear lo cualitativo teniendo en cuenta la situación y sobre todo poder aplicar los instrumentos necesarios que permitan la recolección de datos, además porque servirá de guía a otros investigadores con respecto esta situación presentada, Se trata de un estudio con total pertinencia social, dado que la Psicología debe ocuparse de conocer, profundizar y comprender aquellas problemáticas que aquejan la existencia humana, y el asunto del suicidio, a pesar de que ha sido ampliamente estudiado, es un fenómeno muy complejo que requiere muchas miradas, perspectivas y análisis, por esto esta investigación es valiosa, porque se trata de realizar un acercamiento con la familia y entender desde sus vivencias, como se alteran las dinámicas o condiciones de vida familiar.

Asimismo, la relevancia institucional de este proyecto de investigación es dejar las bases a la institución educativa de seguir, continuar y abarcar aún más este importante tema a las próximas generaciones de investigadores, ya que no es un tema de limitado, por el contrario, se extiende en el tiempo a raíz de las exigencias sociales y la manera acelerada de las personas en tratar de vivir al ritmo de las nuevas sociedades.

Es importante mencionar que el transcurso de dicha investigación se pudo observar diferentes manifestaciones de afrontamiento del duelo, y es que lo que se espera de las personas es que las emociones negativas envíen gradualmente en un plazo mediano de seis meses o un año, lo anormal es que las emociones negativas consuman a las personas y las hagan entrar en estados de conmoción y depresión lo cual lo convierte en un duelo crónico, lo que puede agravarse si en las personas mayores existen enfermedades crónicas, invalidantes o si estas personas viven solas. Sin embargo, aunque el dolor no se vaya, la serenidad nunca termina de llegar.

Como se mencionó anteriormente existen personas sobrevivientes que experimentan por mucho más tiempo del razonable, un tipo de dolor o sufrimiento que no pueden aguantar y/o soportar. Se puede decir que es un tipo de duelo complicado cuando la respuesta emocional es muy intensa e interfiere con el funcionamiento diario, o cuando la respuesta es muy duradera y tiene síntomas inusuales (p. ej., alucinaciones, referencia a visiones o voces del difunto, delirios recurrentes o pensamientos suicidas).

Las familias objeto de esta investigación mostraron comportamientos y emociones negativas que aún no han podido superar, ya que la experiencia de la pérdida de su miembro familiar por este tipo de muerte repentina ha causado que vivir el duelo se convierta en un sufrimiento permanente, ya que presentan emociones y pensamientos de negación, frustración, arrepentimiento y el impacto del suceso aun lo viven como si fuese el primer día, convirtiendo así el dolor en duelo crónico, imposibilitado que las emociones y comportamientos positivos puedan llegar de manera más constante.

De igual manera se pudo identificar que consecuencia de un mal proceso de duelo, algunos miembros de las familias, necesitan la ayuda profesional ya sea por médico, psicólogo o

psiquiatra, sin embargo, no recurren a la ayuda, por pensamientos erróneos de que no los necesitan.

Es en esta situación que la persona tras la pérdida es incapaz de adaptarse a la nueva situación y no dispone de los recursos psicológicos, familiares o sociales para superar el dolor. Los síntomas experimentados varían desde un deterioro de la salud física (dolores de cabeza, insomnio o somatización) hasta un intenso estrés psicológico en forma de depresión, ansiedad, pánico a la soledad o descuido del autocuidado.

Para el presente proyecto se tomó como línea de investigación la Resiliencia y los Contextos Psicosociales, Porque el fenómeno de la resiliencia reflexiva se entiende como una forma en que sujetos de diferentes entornos psicosociales superan situaciones límite sin afectar su salud mental, reconocen sus capacidades y trabajan productivamente. Esta reflexión promueve conocimientos específicos en psicología y proporciona una comprensión explicativa y comprensiva de este fenómeno, permitiendo la búsqueda de formas de apoyo al bienestar de los individuos y las comunidades, al tiempo que aumenta los factores de resiliencia.

5. MARCO TEÓRICO

5.1. ANTECEDENTES

Para apoyar la fundamentación teórica del presente proyecto se revisaron diversos trabajos, tesis, artículos e investigaciones científicas, relacionados con la temática correspondiente al duelo por la pérdida de un ser querido y su afectación familiar. Estas investigaciones son relevantes e importantes porque nos van a ampliar nuestro conocimiento sobre lo investigado

Una de las investigaciones internacionales fue la denominada “relación entre conducta suicida y síntomas interiorizados en niños y adolescentes”. Por Soto-Sanz, V., Piqueras, J. A., Garcia-Olcina, M., Rivera-Riquelme, M., Rodriguez-Marin, J., & Alonso, J. (2020), publicado por Behavioral Psychology/Psicología Conductual, tiene como objetivo identificar el suicidio como un serio problema de salud pública y la segunda causa de muerte en la población de 15 a 29 años (World Health Organization, 2016) y En Estados Unidos, la tasa de mortalidad por suicidio es la segunda causa entre edades de 10 a 19 años de edad, siendo una investigación cualitativa teniendo como resultado el estudio de la frecuencia que en niños y adolescentes que presentan algún comportamiento relacionado con el suicidio y examinar como los síntomas interiorizados correlacionan con esta variable. Además, se analizó la relación entre tener síntomas de DM (Diabetes Mellitus) y de TPA (Trastorno de Personalidad Antisocial), de acuerdo con los resultados, ambas mostraron una relación estadísticamente significativa con la conducta suicida en el análisis multivariado. teniendo en cuenta nuestra variable estos antecedentes nos aportan cifras, estadísticas que nos permiten disminuir y prevenir la crisis que genera el suicidio en las familias, También nos sirven como bases teóricas y sustento de nuestra investigación

Otra de las investigaciones utilizadas es la nombrada “Manifestaciones del duelo en el contexto escolar, apuntes de una intervención desde el psicoanálisis” por Valera C. y colaboradores (2014) publicado por la universidad michoacana de san Nicolás de hidalgo México, tiene como objetivo identificar las expresiones de tristeza de niños y niñas en el ámbito escolar a través de discusiones grupales con el docente e intervenciones psicológicas individuales y grupales para niños y niñas, es importante mencionar que esta investigación fue cualitativa – desde la perspectiva del psicoanálisis, los resultados de la misma se basaron en Identificar expresiones importantes de duelo en niños y niñas para implementar un dispositivo de intervención de orientación psicoanalítica, con base a las conclusiones dadas por parte de estos investigadores pudo identificar diferentes técnicas interventivas a niños con manifestaciones de duelos en la escuela. Es importante mencionar que esta investigación nos aporta casos estratégicos para analizar las manifestaciones del duelo en el contexto escolar.

Mesquida V. y colaboradores (2015), en su investigación denominada “Los niños ante la pérdida de un progenitor: un panorama de pautas para una comunicación eficaz” Universidad Complutense de Madrid, pretende describir el concepto evolutivo de la muerte y la forma en que los niños y adolescentes afrontan la pérdida, la metodología de este artículo se basó en la descripción sobre la muerte y el afrontamiento de la misma para dar una idea de cómo reaccionan los niños cuando pierden a un miembro de la familia. particularmente con respecto a la comunicación posterior a la muerte. En este sentido, enfatiza la importancia de crear una comunicación honesta, mensajes apropiados para la edad y seguir unas pautas sobre qué contar, a quién contar, cuándo, cómo y dónde contar. Se puede concluir que un buen comunicado basado en ciertas pautas puede ayudar a promover el proceso de formación del duelo en niños y jóvenes.

Con este artículo se busca comprender las directrices que se pueden abordar en la intervención de un niño ante la pérdida de sus padres.

León D. y colaborador (2019) con su investigación “El duelo y como dar malas noticias en medicina” Publicado por la universidad mayor de san marcos en Perú tiene como objetivo afrontar la noticia del duelo desde la práctica clínica, la metodología utilizada para este trabajo de investigación fue la de artículo, como resultado se muestra una información amplia sobre el duelo y sus manifestaciones a raíz de la noticia emitida por un funcionario médico, las conclusiones a las que llego con la presente investigación fue Cuando ocurre una pérdida, comienza el proceso de duelo, y aquí están sus manifestaciones cognitivas, emocionales, conductuales y físicas. Los principales signos de duelo son la muerte inesperada, la muerte y el grado de relación entre el pariente y el doliente. Esta investigación puede facilitar más información del duelo, etapas, tipos y afrontamiento del mismo, que pueda permitir tener un conocimiento más amplio de la temática.

Melguizo A. eat .(2020), en su investigación “la experiencia de un grupo de apoyo en el proceso de duelo de familiares de niños con cáncer” Publicado por la Universidad Complutense de Madrid – España, tienen por objetivo el estudio de un grupo familiar que vive el duelo por la pérdida de un menor con cáncer, la metodología utilizada para esta investigación fue un estudio cualitativo, en el que los resultados obtenidos se evaluaron las variables como: calidad de vida, apoyo social, bienestar emocional y expresión emocional. Como conclusiones de esta investigación se dio a conocer el análisis conversacional de las palabras de los participantes las cuales pueden ser una herramienta para saber si la experiencia del grupo de apoyo de sus familiares se ha convertido en una herramienta útil para ellos. Con esta investigación se busca analizar la intervención familiar, el apoyo social y el análisis del discurso de la familia frente a la pérdida de un ser querido.

Pinzón C. (2010), establece en su investigación nombrada “elaboración de duelo en la pérdida simbólica el caso de la dignidad”, el objetivo de esta investigación se estableció en entender que la intensidad del duelo no depende de la naturaleza del objeto perdido, sino de la carga libidinosa que lleva el objeto perdido, la metodología implementada fue la de artículo, y como resultado de la investigación pudieron establecer que para completar la caracterización del enfrentamiento a este tipo de pérdidas, se propone un recorrido y articulación entre conceptos como duelo, dignidad, ofensa, perdón y venganza., en las conclusiones obtenidas de esta investigación se pudo establecer que la pérdida es una experiencia universal, y por tanto el duelo no es un proceso patológico, sino una respuesta "normal" a los acontecimientos; sin embargo, es un concepto en el que la forma en que una comunidad o estructura colectiva aborda el tema de la muerte (pérdida por excelencia) sirve de base para cada caso individual. Una dimensión completamente específica.

Otra de las investigaciones tomadas fue “Percepciones, creencias y comprensiones sobre los procesos de la muerte, el morir y el duelo en estudiantes de la facultad de psicología de la pontificia universidad javeriana: un aporte desde la psicología budista” por Aguirre M. y colaboradores (2010), tesis de grado - universidad javeriana, la investigación desarrollada por estos investigadores tiene como objetivo temas de muerte y morir, tratando de interpretarlos desde diferentes ángulos. Conceptos religiosos occidentales desde diversos paradigmas psicológicos (tanatología dinámica, tanatología y logoterapia de Elisabeth Kübler-Roth), la metodología utilizada en esta investigación fue la cualitativa, teniendo como resultados la ampliación e identificación de diferentes dimensiones del duelo y la muerte, y como conclusiones las percepciones la muerte desde diferentes testimonios.

Henao A. (2013), en su investigación llamada “usos y significados sociales de la fotografía post-mortem en Colombia”, publicada por Pontificia Universidad Javeriana, tiene por objetivo fundamental identificar la importancia de las fotografías después de la muerte, de igual manera buscaba hacer un análisis de esas relaciones o sentimientos que están generando en la sociedad, convirtiéndose la fotografía en una especie de representación social de la muerte, observado desde un punto de vista en el que se evalúan todos los comportamientos de la persona que tiene acceso a la fotos de alguien fallecido, la metodología utilizada para tal estudio fue la cualitativa y los resultados obtenidos en la presente investigación datan de hacer una investigación importante de la fotografía post-,mortem en el país, teniendo en cuenta muchos estilos de significados que se le da a la muerte desde el dolor, igualmente se concluye con hipótesis sobre las actitudes de las personas frente a muerte, su transformación ante el dolor y el continuar de sus actividades diarias como elementos causales principales , Con esta investigación se identifica como a través de la historia los recuerdos de muerte marcan a las personas en la actualidad.

Garciandía J. (2013), en su investigación titulada “familia, suicidio y duelo” publicada por la Asociación Colombiana de Psiquiatría, propone como objetivo principal hacer una revisión narrativa reducida, circunscrita y restringida a la relación del suicidio y la elaboración del duelo en la familia, tuvo como resultado demostrar que el suicidio de un ser querido es un acontecimiento que puede contribuir a generar duelos patológicos y disfunciones mentales en los familiares sobrevivientes, la metodología utilizada para esta investigación es la cualitativa, determinando como conclusión de la misma que la muerte en la familia es un fenómeno natural. Con este artículo se pueden observar una serie de preguntas que de acuerdo con el autor permiten que llegado el momento las personas analicen y piensen y se imaginen de tal manera que este puede producir un alivio a su dolor y continuar con sus vidas normalmente.

Acero P. (2013) con su investigación “familias en riesgo de duelo complicado en Bogotá” tiene como objetivo establecer la muerte de un familiar que queremos y que es importante, ya sea que su deceso sea inesperado y repentino marca para siempre la vida de la familia, es un sentimiento y un dolor que pone a prueba las emociones y las fuerzas físicas de las personas y el impacto que causa en la vida se vuelve un dolor insuperable aumentando por la culpa y la tristeza. , la metodología utilizada para dicha investigación fue la cualitativa, y como resultado se pudo establecer, que desde este espacio investigativo se urge a los servicios de salud para que abran espacios que permitan a los dolientes tener un acompañamiento profesional idóneo que posibilite prevenir la presentación de duelos complicados y, en consecuencia, prevenir las derivaciones somáticas de duelos no resueltos o patológicos. Las conclusiones obtenidas muestran la necesidad de prestar apoyo psicológico profesional a las familias afectadas. De esta importante investigación se puede tener una visión holística de como el duelo afecta a muchas familias de manera repentina y complicada.

Charry M. (2015) en su importante investigación titulada “cuando muere un ser amado como comprender y afrontar el duelo por muerte” Publicado por la universidad del valle, revela el objetivo de esta investigación, plantear como las personas asumimos el dolor por la muerte con optimismo llegado al punto de sacar a flote también mucha creatividad, La metodología utilizada para esta investigación fue Estilo literario y la cual arrojo como resultado el análisis completo en 6 capítulos sobre la manera como una persona puede afrontar el duelo de un ser amado, y como conclusiones se pueden establecer como entender cuando finaliza un duelo. Esta obra literaria devela de una manera amena y coherente como abordar el duelo por la pérdida de un ser querido y su afrontamiento.

Mosquera S, eat (2017), en su investigación titulada “protocolo manejo de duelo en padres de familia que han perdido a su hijo en etapa de niñez o adolescencia debido a sucesos inesperados (suicidio)” Publicada por Universidad Cooperativa de Colombia Facultad de Ciencias Humanas, la cual tiene como fin el diseño e implementación de un protocolo para el afrontamiento del duelo para padres de familias que han vivido una pérdida de un hijo siendo niño o adolescente, arrojando como resultado que ese proceso para los padres es desesperante, agobiante, frustrante, en el que los padres se muestran impotentes experimentando el deseo de morir ellos también, en comparación a otras situaciones, esta se puede definir como la peor en el ámbito de enfrentar este proceso con autonomía, al concluir la investigación se obtiene que las personas enfrentan pérdidas diariamente pero no se alcanza a imaginar lo que es perder lo que más se ama de manera repentina

López E. (2017), titula su investigación “El aprendizaje autónomo como estrategia metodológica para resurgir del duelo” publicada por la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, tiene como objetivo implementar un acompañamiento en todo el proceso del duelo desde una manera didáctica, adecuada y propia, en el cual puedan expresarse teniendo como resultado un aprendizaje autónomo, los resultados de dicha investigación se centraron en la Reconstrucción y desarrollo de técnicas interventivas, como conclusiones se obtuvo el “Resurgimiento del Duelo” como ese método de aprender de manera libre, basado en el entendimiento y madurez emocional que adquiere la persona, en donde esta puede interiorizar en sus actitudes para luego demostrar un cambio, Con esta investigación se obtiene información de cómo el aprendizaje autónomo es fundamental es la superación del duelo.

Gómez A. eat (2018), en la investigación denominada “Duelo en la infancia: la constitución de la pérdida y la muerte en la niñez” publicada por la Universidad católica de Pereira, tiene

como objetivo principal buscar comprender las reacciones emocionales en términos de investiduras libidinales y mecanismos defensivos que acompañan la pérdida de un familiar, la metodología utilizada fue una Investigación cualitativa con un diseño de orientación hermenéutico, el resultado de la presente investigación fue El duelo es un proceso en el cual se presentan diferentes manifestaciones emocionales, físicas, sociales y psicológicas que varían dependiendo de la madurez emocional de cada niña, lo que en la mayoría de los casos influye en el desarrollo evolutivo y psicosexual; también es fundamental mencionar los recursos psicológicos de los que se disponen para la edad (Sardella, 2008; Aberastury, 2010). Se pudo concluir que la muerte es un proceso que pasa y deja de importar, lo que no se olvida es el sentimiento de amor definitivo

Garciandía. J. eat (2019) apuntaron en su investigación titulada “dolor crónico y duelo” como objetivo Orientar sobre la relación entre el dolor y el duelo, fue una investigación con metodología cualitativa, como resultado muestra la manera extensa la relación escrita y fundamentada del dolor crónico y el duelo, las conclusiones de dicha investigación se centró en La relación entre el dolor crónico y el duelo se ha mencionado de manera intuitiva como una condición que se da por sentado, teniendo en cuenta que no se encuentran muchas investigaciones donde se unan los dos términos. De esta investigación se busca extraer información que nos permita entender en la relación que existe entre el dolor y el duelo de manera sustentada y documentada.

En la sociedad actual, enfrentarse al duelo es una reacción normal y necesaria ante la pérdida de un ser querido, por la que toda persona está destinada a vivir o sufrir, mediante su función adaptativa se dice que pretende ayudar al doliente a aceptar y adaptarse a la pérdida para que así pueda reconstruir su vida normal y realizar sus labores diarias enfrentando la memoria y

recuerdos del ser querido, en las familias a manera grupal sucede que puede ser más difícil esta superación, pero se analiza la intención y apoyo que todos sus miembros de dan mutuamente.

Al respecto, algunos autores afirman que Ávila, M. M., & de la Rubia, J. M. (2013). El significado psicológico de las cinco fases del duelo propuestas por Kübler-Ross mediante las redes semánticas naturales. *Psicooncología*, 10(1), 109-130. Kübler-Ross

Garciandía. A. J. I (2013) Artículo Familia, suicidio y duelo, expresa que la muerte de un familiar, en este caso un ser amado, es el dolor que se tiene que pagar por el amor o por amarlos, siendo la muerte por suicidio el precio más alto a pagar, ya que el duelo viene a ser más difícil y duro de sobrellevar, este llega a ser eterno y a medida que pasa el tiempo su reacción es diferente.

5.2. MARCO TEÓRICO - CONCEPTUAL

Esta propuesta se enfoca en analizar el afrontamiento del duelo en las familias sobrevivientes ante el suicidio bajo una perspectiva global sustentada por teorías de reconocidos autores expertos en la materia quienes nos aportan datos significativos que nos servirán de antecedentes.

Concepto De Duelo

Hablar de duelo es un proceso personal e íntimo por el que toda persona, familia y sociedad está expuesto a vivir por múltiples factores, ya que es afrontar la pérdida de un relación afectiva, ya sea hacia una persona, animal u objeto, en los humanos este se hace más fuerte por esa aceptación que debe existir al saber que se va algo de la vida para siempre y que no volverás a ver más, como lo señala Irina Alina Meza (2008) en su escrito sobre el duelo en el cual manifiesta el duelo como un proceso adaptativo normal ante la pérdida de un ser querido o de algo significativo (empleo, vivienda, bienes, situaciones, etc.). este momento es parte primordial

para entender el proceso de cambio en la vida de las personas que lo sufren y encontrar la adaptación a la nueva etapa de sus vidas, este paso es llamado elaboración del duelo, significando este la pérdida en general de ese ser que significa todo, al cual le manifestamos nuestro amor, cariño y atención, Aquí se ve plasmado como definición que encierra la palabra duelo para el ser humano, teniendo en cuenta los aspectos de más relevancia por los cuales se logra y se vive este momento en la vida de un ser humano.

La pérdida de un ser querido para el ser humano significa una ruptura inesperada, un cambio de vida y sobre todo un nuevo proceso de adaptación ante lo que ya no está. Muchas personas ven de manera diferente las cosas, contando con que el tiempo de adaptación es un proceso largo, por esa razón nos vemos en proceso de debilidad emocional, agotamiento, decaimiento y crisis que pueden llevar a tocar fondo.

Irina Alina Meza (2008) señala nuevamente en su escrito “el duelo como un proceso normal” normalmente dura hasta que se llega al punto de superación, entender que la persona o el ser ya no está y se recuerda sin tanto dolor, se trata de entender que ya toca vivir sin eso que perdimos y aún más cuando entendemos que hay un futuro y dejamos atrás el pasado.

Ana María Ospina Velasco (2015) en su libro “Cuando muere un ser amado” enfatiza en que cuando ya sabemos manejar el dolor es cuando está finalizado el duelo, queda el recuerdo y se asume con valor, pero se inicia el proceso de seguir con todos los planes de vida y proyectos, que permitan mejorar las relaciones interpersonales, así mismo, la autora plantea que cada persona vive el duelo diferente, que no hay algo establecido que permita identificar situaciones exactas de cómo se vive el duelo, en tiempo, espacio o reacciones, pero si llega a ser insoportable cuando el

ser humano no es capaz de entenderlo. De acuerdo a lo anterior, algunos autores han planteado que este duelo se vive en fases o etapas, tal como se describirá a continuación:

Fases del duelo

Ahora bien, este proceso en la vida incluye además de múltiples factores, unas fases que se desarrolla en la vida de una persona, a través de estas se da a conocer muchas características propias del ser humano ante el dolor y la pérdida, como la fase de negación, donde normalmente se vive como la primera reacción ante la pérdida, lo cual permite que el dolor no impacte de manera traumática inicialmente.

La ira se identifica cuando ya no es posible ocultar la muerte y los sentimientos de enojo estarán presentes en todo el proceso de duelo, así mismo observamos que es una etapa en la cual la ira toca el control dirigiéndose al ser querido fallecido a nosotros mismos, a familiares, a amigos, a personas extraña e incluso a objeto inanimados, dejando un resentimiento con la persona fallecida por el hecho de causarnos dolor.

(Tizón, 2004) afirma que la psicología ha intentado explicar el duelo como un fenómeno, pero si bien es cierto este tiene sus propias líneas en un proceso psicológico las cuales cambian de acuerdo a la personalidad, recursos e idiosincrasia de la persona de esto también se deriva su duración e intensidad. Macias (2002), pone a consideración distintas etapas del duelo en las cuales están: la fase de impacto, que sucede durante las primeras horas del suceso que origino la pérdida, la fase de depresión, que transcurre en el tiempo de un mes a un año del suceso y la fase de recuperación, que normalmente suele llegar luego de un año.

Por otra parte, Oviedo, falcón y Marquina (2009). En su intento de explicar desde un punto de vista más actual, destacando que es duelo es diferente en cada persona que lo padece, intentan

explicar, que se debe incluir el recordar y el dolor en la nueva realidad, como un nuevo estilo de vida, desde ese punto de vista nace la necesidad de entender que lo perdido ya no está físicamente.

Al llegar a la etapa de recuperación, Liberman (2007) nos dice que es necesario separar los lazos, intentar olvidar nos prepara para la desvinculación con ese ser que ya no está, de aquí se produce un alivio que permita entender que a pesar de la muerte la vida sigue.

Tipos de Duelo y sus Principales Características

En general es importante mencionar dos tipos de duelo, que son el duelo normal y el duelo patológico, es importante destacar que una persona no vive los dos tipos, tampoco estos son diagnosticados a certeza por la amplitud de sus manifestaciones en las personas

El duelo normal: este se define como ese proceso que vive una persona que ha perdido algo muy importante y valioso en su vida y se enfrenta a tener que vivir sin tenerlo, (Fernández-Lira, Rodríguez y Diéguez, 2005, 2012) manifiestan que un duelo normal no necesita atención psicológica o psiquiátrica, este transcurre con normalidad teniendo un tiempo de duración de un año aproximadamente , así mismo sus manifestaciones no suelen ser más que normales, el llanto y el dolor son esporádicos por lo que su recuperación llega a ser más rápida en su tiempo establecidos.

El duelo patológico o duelo complicado: este se define como ese proceso por el cual la persona atraviesa de manera estresante, el cual se hace cada día más intenso y por lo general necesitan recurrir a ayuda psiquiátrica, muchos autores antiguos lo clasifican o definen como ese duelo insuperable, donde se produce la negación por la esperanza de los sentimientos, este tarda

mucho en permitir que la persona siga su vida normal y sus manifestaciones lleguen a hacer de tiempos prolongados hasta convertirse en crónicos

Teorías Sobre El Duelo

Dentro de las teorías más conocidas y más comunes sobre el duelo que han sido aceptadas y reconocidas se encuentran como primera que el duelo es resultado de la ansiedad por la separación, la segunda y más actual según (Parkes, 2001) que es consecuencia de los apegos que tenemos, siendo esta la más considerada ya que desde que nace una persona crea ese vínculo en el que surge el miedo a la vida y miedo a la muerte.

De acuerdo a la teoría del apego es importante resaltar que los lazos fuertes y emocionales que establece el ser humano al sentirse amenazados crea la ansiedad, es por eso que existe innumerables escritos sobre la naturaleza del apego sobre cómo se desarrolla y que es, el autor manifiesta que el apego no solo es consecuencia de suplir las necesidades básicas, como lo son la comida, el sexo o impulsos biológicos, sino la capacidad de permanecer en la vida de una persona y ser parte de ella por mucho tiempo, de ahí proviene la necesidad de atención, seguridad y protección, es así como el sentir apego por alguien más hace parte de la supervivencia y es considerado como una conducta normal en la vida, un lazo difícil de romper.

Sentimientos

El sentimiento único en el proceso del duelo es la tristeza, este se manifiesta con llanto, dolor, desespero y ansiedad, la persona que lo siente emite una profunda aflicción que merece la comprensión y la necesidad de protección, durante los primeros días de duelo es usual escuchar frases como, se me acaba la vida, me duele el alma, ya no tengo porque luchar, infinidades de manifestaciones verbales que demuestran ese desconsuelo que vive la persona, luego de este

muchas personas buscan consuelo, ya sea en el reintegro de sus actividades diarias, o por lo contrario en el descanso y retiro de la sociedad, lo que sí es claro y afirman muchos autores que este proceso es esencial, y no se puede evitar ya que con el tiempo puede ser fatal.

También encontramos los sentimientos de culpa y reproche, por muy alejado que haya sido el suceso de pérdida, siempre existirá la frase yo pude hacer algo para evitarlo, se inicia en la mente una serie de especulaciones en busca de respuesta y consuelo, en los casos de muertes por suicidio este sentimiento empeora, asumiendo la responsabilidad de lo que sucedió aun sin tenerla.

Igualmente, también encontramos la fatiga, que normalmente suele expresarse con la indiferencia, así como la impotencia que esta se manifiesta siempre a inicios del duelo pero que puede ir teniendo diversas manifestaciones unidas al sentimiento de culpa, para (Parkes, 2001) cuando ya los sentimientos disminuyen es cuando se comienza a finalizar el duelo, es ahí donde se encuentra el alivio y la resignación

Sensaciones físicas

Las sensaciones en el duelo juegan un papel importante, estas se manifiestan de tal manera que puede ser indispensable la asistencia médica, se llega a sentir mucho dolor inexplicable, debilidad, el aire es poco y cada vez cuesta más respirar, no hay ganas de avanzar por que las fuerzas se han ido del cuerpo, vacío en el estómago, y fuerte presión en el pecho, todos estos síntomas requieren atención, pero vasados en el momento que se vive durante el duelo es normal.

Existe muchos ejemplos en los que familiares, en el caso de las mujeres viudas o madres que pierden a sus hijos repentinamente, puede llevar a la muerte a quien lo padece, siendo una sensación o dolor tan fuerte que no se resiste, causando en la persona un deceso fatal.

Pensamientos

La negación y la perplejidad son los pensamientos más frecuentes en estos sucesos, recibiendo la noticia de a muerte se manifiesta la incredulidad y mucha confusión ya que el impacto golpea tan fuerte que los pensamientos perturban, pensamientos de culpa, de dolor, de alucinaciones, es por eso que la forma y manera de dar la noticia deber ser con cuidado y tacto, de ahí depende el desarrollo del duelo.

Conducta

Las conductas más comunes durante el desarrollo del duelo son la pérdida del sueño, trastornos alimenticios, las ganas de estar solo, aislarse de la sociedad y la pérdida del contacto con el mundo exterior, estas conductas van disminuyendo hasta desaparecer con el pasar del tiempo.

El suicidio

Las muertes que no se esperan, repentinas e inexplicables, causan mayor problema y dificultan en el duelo, esto mencionado anteriormente causan un impacto diferente en comparación a aquellas personas que de una manera u otra se preparan o anticipan al suceso, el suicidio es una de esas muertes en el que se manifiesta un duelo depresivo muy difícil, esto tiende a empeorar llevando a tener conductas que pongan en riesgo la salud según Pérez Barrero 2006 menciona que estas manifestaciones son, consumo excesivo de alcohol, consumo de tabaco y consumo de medicamentos descontroladamente.

Echeburua, 2004, manifiesta que según muchos estudios realizados la persona que se suicida viene anunciado su muerte con muchas señales propiamente indirectas, estos resultados se

investigaciones se han determinado a través de autopsias psicológicas, ya que en muchos casos estas personas mostraron síntomas de depresión, deseos de muerte y amenazas.

El Suicidio “Muertes Inesperadas” una solución

El suicidio es considerado una muerte inesperada, un suceso que no se está preparado para asumir, una de las características fundamentales es la sensación de irrealidad, no se cree que haya sucedido, y la ser tan repentino es muy difícil de creer, el doliente no sienta el dolor de la pérdida en un primer momento, normalmente estas reacciones provienen de mecanismos de defensa, sino estamos preparados no podemos afrontar y mucho menos soportar.

El duelo por muertes inesperadas según Viniegras & Cernuda, 2013, se manifiesta que el proceso del duelo es más abrumador y casi insoportable cuando la muerte es de manera inesperada y repentina, como llega hacer el caso de los accidentes, enfermedades repentinas que causan la muerte o experiencias difíciles como el suicidio, los mecanismos de afrontamientos se cofunde a tal punto de causar en la persona que lo vive una experiencia insostenible en su vida, siendo la muerte un proceso por el cual todo ser humano debe vivir o pasar en vida, nunca se está preparado, aun menos cuando te arrebatan lo que más quieres de un momento a otro, es por eso que los autores definen el suicidio como un proceso que su intensidad es mayor y diferente

José Antonio Garciandía Imaz (2013), en su artículo sobre “familia, suicidio y muerte” pone a consideración, parte de lo que significa para la familia pasar por este acontecimiento como lo es el suicidio, en donde la familia debe crear un nuevo sistema de supervivencia sin la persona que fallece, con su recuerdo y con el suceso traumático, sin embargo, el duelo en su estructura es traumático que afecta muchas cosas en torno al vínculo familiar.

El suicidio al ser una situación inesperada y aún más al ser un miembro menor de edad tiene una serie de implicaciones las cuales son:

Implicaciones Del Duelo Ante La Muerte De Un Menor Por Suicidio

La pérdida, o amenaza de pérdida de un miembro de la familia, aun mas en el caso de un menor de edad miembro de la familia por suicido es una de las mayores crisis que tiene que afrontar un sistema familiar, sino se enfrentan la familia corre el riesgo de desaparecer, es por eso que se pone a consideración elementos fundamentales como El rol que tenía el fallecido en la familia depende de muchas alteraciones que pueda llegar a tener el sistema familiar, si la persona fallecida tenía un papel de líder esto puede crear un desequilibrio y malestar entre los miembros de la familia, el espacio vacío que deja la persona siempre será una piedra de tropiezo ante todas las decisiones que se tomen, la integración emocional de la familia bien constituida podría ser de ayuda entre todos, unos a otros se pueden ayudar, pero si la familia esta desintegrada pueden emerger ciertos síntomas que hacen que la problemática crezca

Principales características del duelo por suicidio en familiares.

Worden (2004), en su investigación sobre el duelo y suicidio, manifiesta que la persona que se suicida deja en sus familiares un cuarto lleno de emociones, una infinidad de sentimientos negativos y un papel de fuerte sin serlo, con estas palabras dicho autor hace referencia a los millones de personas que tiene que lidiar con este suceso en sus vidas y en su familia, quedándose con el dolor que deja la partida, el miedo, la rabia, la culpa y la desdicha y vergüenza que causa ante la sociedad.

Secuelas en la familia.

Cuando una persona ya tiene conocimiento que puede morir, siendo esto a partir de los seis años de edad, puede ser angustiante, en niños muchas ocasiones puede ser temeroso o incluso curioso, llevando al suicidio, la reacción o el efecto que tiene la muerte sobre las familias es acorde al suceso, estudios han demostrado que el impacto por suicidio es cinco veces mayor que cualquier otro, la persona que se suicida deja a merced de la familia un dolor incalculable y un sinfín de sucesos que veremos a continuación: tristeza y la rabia, estas dos aparecen o se manifiestan con síntomas como dolores, llanto, impotencia, disminución del apetito, disminución del sueño, pensamientos irreales. Encontramos el fracaso del rol, este sentimiento está unido a las personas que más cerca o que más compitieron con el fallecido, el sentimiento de culpa de no haber podido evitarlo o de no darse cuenta de lo que sucedía lleva a que el dolor se incremente, miedo, este es normal en todos los casos, los familiares sienten que puede volver a ocurrir, ya que se están tan vulnerables que pueden sentir que todo lleva a una sola salida y esta es el suicidio.

5.3. MARCO CONTEXTUAL.

El presente trabajo se realizó en el municipio de Manaure la guajira, especialmente con familias que viven en el casco urbano, zona céntrica y vulnerable del municipio debido a la falta constante de oportunidades tanto sociales como educativas.

6. METODOLOGIA

6.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este proyecto de investigación está fundamentado en las bases epistemológicas histórico-hermenéutico en su intento por describir y estudiar fenómenos humanos significativos de manera minuciosa y precisa, basada en supuestos teóricos previos, y cambio en la comprensión práctica, también está fundamentada en el análisis fenomenológico interpretativo, en su búsqueda por cómo las personas le otorgan significado a sus experiencias, ya que cuenta con una metodología cualitativa, con la que se busca describir a través de las experiencias, emociones, actitudes y relatos de las familias la experiencia del duelo a raíz del suicidio de un miembro menor de edad, encontrar las motivaciones que tienen las familias a raíz de los planteamientos estipulados por los diferentes teóricos, comprender de qué manera pueden superar la pérdida y hasta qué punto las familias pueden resistir el dolor de no aceptar la pérdida del ser querido por una muerte inesperada.

El duelo, la muerte y la pérdida de un ser querido esta siempre presente en la vida de cualquier persona, esta puede afectar en gran manera la salud, la estabilidad emocional de la persona que vive el duelo. Diversidad de estudios dan cuenta de los efectos negativos que las pérdidas pueden tener sobre la salud, sobre el aumento de las tasas de mortalidad, morbilidad, suicidio y de trastornos emocionales, psicosomáticos y mentales de los familiares (Lundin,1984; Parkes,1972; Stroebe & Stroebe,1987/1994).

Stroebe y Schut (2007) en sus investigaciones dieron a conocer un modelo de cómo afrontar el duelo en dos fases: la primera como un movimiento que permite afronta la pérdida y la

segunda que va más a la recuperación y al modo en el se van adaptando a la muerte y al no ver a ese ser querido

6.2. FUENTES DE INFORMACIÓN (UNIDAD DE TRABAJO)

Las unidades de trabajo de esta investigación son 5 familias sobrevivientes del municipio de Manaure, que a raíz de la pérdida inesperada por suicidio de un miembro menor de edad de la familia han tenido que pasar por este proceso de afrontamiento.

6.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL

Tabla 1 Operacionalización de variable

| Categorías | Subcategorías |
|-----------------------|--|
| Experiencia del Duelo | Experiencias y cambios individuales Experiencias sobre los cambios en la cotidianidad, las interacciones y los roles familiares Afrontamiento y superación del dolor |

Fuente: Elaboración propia

6.4. INSTRUMENTO

Para este proyecto de investigación se tiene como prioridad y protagonista a las familias, en especial a esos miembros quienes han sido los más directamente afectados durante el evento vivido, es por eso que se busca quien aporta los elementos necesarios para conocer, profundizar y explorar las distintas expresiones y experiencias humanas que sustenten el desarrollo de esta investigación, por tal motivo se considera pertinente utilizar el método de recolección de datos cualitativa como lo es la historia de vida y una entrevista semiestructurada.

Historia de vida

La historia de vida es una de las técnicas con mayor implementación en lo que refiere a la investigación cualitativa, posicionándola dentro de lo que se conoce el método biográfico, el cual trata a un sujeto de manera particular, la manera en que puede expresarse, como una familia, un grupo de personas que vivieron y compartieron experiencias.

De acuerdo con Cuevas,2009 citado por (Hernández, Fernández & Baptista, 2010) explica que las historias de vida se construyen por lo regular mediante la obtención de documentos y registros en este caso, se recurre a la entrevista utilizada con uno o varios participantes, que narran sus experiencias de manera cronológica, en términos generales o sobre uno o más aspectos específicos y que tengan coherencia con el tema de investigación, aplica cuando los participantes de alguna forma comparten la misma experiencia.

Entrevista semiestructurada

Las entrevistas que se realizaran a los familiares sobrevivientes, quienes son los directamente implicados a nivel emocional, en la que transmitirán toda la experiencia como protagonistas, es la entrevista semiestructurada como segunda técnica seleccionada, está regulada al conjugar cada uno de los objetivos, así como las diversas dimensiones de los análisis. Además, se hace insustituible la flexibilidad de un ajuste para que surja un dialogo sin tensiones. El ambiente generado entre el familiar y el investigador permiten que los familiares se ampliaran acerca de las experiencia, afecciones y sensaciones. Componentes que se tiene en cuenta como parte prioritaria para comprender los sentimientos y la evolución del duelo durante el ejercicio del investigador. las manifestaciones y señales afectivas y corporales se constituyen en elementos para la

exploración y el reconocimiento las cuales hacen parte del registro para cada una de los encuentros.

Con las entrevistas semiestructuradas se busca averiguar los momentos cruciales del duelo, sus contrariedades, las más recónditas emociones y los vestigios de cada momento que se manifiestan a lo largo del proceso. Una de las características de implementar la entrevista como una técnica en la recolección de información y datos es su flexibilidad, siendo esta también abierta dentro de la investigación cualitativa. La entrevista se define como una reunión para el canje de datos entre dos personas, en la cual quien dirige la entrevista puede añadir más interrogantes con el fin de recabar y adquirir un mayor y mejor informe.

Algunos de los aspectos de particular interés para el duelo en el encuentro sin un orden determinado. Son:

- La relación con sus hijos e hijas
- Las representaciones sociales del suicidio
- Las percepciones acerca de sí mismas
- Las perspectivas de futuro
- Las representaciones de la muerte
- Los pedidos de ayuda y los abordajes terapéuticos
- El apoyo familiar y redes de contención social
- Entrevista semiestructurada por categorías

Tabla 2 Preguntas

| | Categoría | Preguntas |
|---|--|--|
| 1 | Dinámicas de la familia durante la vivencia del duelo | ¿Cuáles son las actividades cotidianas que desarrollan en la familia, después del suicidio de su hijo? |
| 2 | Interacciones entre miembros de la familia | ¿Cuáles son los roles, las tareas o actividades que cada miembro de la familia desarrolla? |
| 3 | Situaciones difíciles de vivir en familia | ¿Cuáles han sido los momentos o situaciones más difíciles de enfrentar, ahora que su hijo n no está? |
| 4 | Estrategias de la familia para enfrentar lo sucedido | ¿Qué estrategias o decisiones han tomado para enfrentar la pérdida de su hijo? |
| 5 | Formas de recordación o extrañamiento del hijo que no está | ¿Han desarrollado alguna actividad o momento que les permita hablar de lo sucedido? |

6.5. PROCEDIMIENTO

El presente proyecto de investigación se basó en la experiencia del duelo de la familia sobreviviente al presentarse el suicidio de un miembro menor de edad.

Por lo cual se dispone del siguiente paso a paso así:

- Construcción de la propuesta
- Contacto con los familiares
- Firma de consentimiento informado
- Recolección de datos: realización de las entrevistas
- Proceso de transcripción codificación y análisis
- Construcción del informe final

6.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El presente proyecto de investigación está enmarcado dentro de los lineamientos establecidos por la ley que rige en Colombia, esto de acuerdo con la ley 1090 de 2006 “Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones.” Es así como la rigurosidad de la información consignada en el proyecto

está amparada en la ley antes mencionada, ya que es información que debe caracterizar por la buena relación y confidencialidad que haya entre profesional-participante, asimismo el presente documento da cumplimiento a lo establecido en el Capítulo VII De la investigación científica, la propiedad intelectual y las publicaciones, según el Art. 50 de la ley 1090 de 2006 : “Los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes”, por tales motivos, se menciona que durante la ejecución del presente proyecto de investigación, los investigadores asisten un escenario agradable para las familias implicadas, donde se toma el respeto como base de todo vinculo, acatando la variedad cultural, de convicciones, pensamientos, entre otros. Asimismo, se da cumplimiento al Art. 2 de la ley 1090 de 2006, que refiere: “Los psicólogos que ejerzan su profesión en Colombia se regirán por los siguientes principios universales: literal No. 5 la confidencialidad”, ya que la relación y confianza de credibilidad y respeto son dadas por cada uno de los participantes del presente proyecto. De igual manera dentro de lo establecido en el presente proyecto se proporciona información de los métodos a implementar para revelar los pormenores del avance del acopio de información y del vínculo entre el investigador y el agente implicado, justificando de manera clara y directa de las actividades y acciones que den lugar al desarrollo de la presente tarea.

7. ANÁLISIS DE LOS DATOS

Luego del encuentro con las familias, la atención y escucha de sus relatos, en el presente proyecto de investigación se realizara la sistematización de la información, en donde se registrarán todos los datos obtenidos en la información auditiva registrada durante las dos estrategias aplicadas (historia de vida y entrevista semiestructurada) , y posteriormente se hace análisis del contenido, en el cual se ubica en categoría y se identifican las unidades de análisis que emergen a través de la sistematización entorno al fenómeno de estudio.

El análisis de los datos se realiza mediante el programa Atlas.TI, usando las opciones de codificación manual, análisis de tabla código-documento, análisis de tabla de co-ocurrencias, redes semánticas y nube de palabras. Aquí, se manifiestan los significados de los momentos más significativos, de todos los momentos vividos.

Para esto es necesario tener en cuenta la secuencia de: los objetivos planteados, la identificación, relación y comparación de variables, así como toda la aproximación que se va desarrollando de tal manera que todos los aspectos se organizan por momentos:

Primer Momento: Exploración del tema de acuerdo a los intereses de cada integrante

Segundo Momento: Perfil de los participantes de las familias de esta investigación

Tercer Momento: Se realiza el diligenciamiento de los consentimientos informados.

Cuarto Momento: y Se procede a la aplicación de las diferentes técnicas de recolección de datos, mediante las estrategias que se plantearon para el desarrollo de la investigación las cuales son; la historia de vida y entrevista semiestructurada en el transcurso del relato.

Quinto Momento: La transcripción de datos a cada participante de acuerdo a las categorías

- Experiencias y cambios individuales
- Experiencias sobre los cambios en la cotidianidad, las interacciones y los roles familiares
- Afrontamiento y superación del dolor

Sexto Momento: Se realiza la transcripción de los datos.

Séptimo Momento: Se lleva a cabo el análisis por codificación abierta, codificación axial y codificación selectiva, que tiene como resultado un mapa de red semántica; este sirve como síntesis de las experiencias significativas vivenciadas por los participantes y que son comunes a todos ellos. El color morado corresponde a la categoría principal señalada en el quinto momento y que se asocia a cada objetivo específico. Las categorías en color rojo son aquellas que simbolizan las experiencias más comunes reportadas por los participantes y que vienen a ser las categorías centrales inferidas ante cada objetivo. Los colores naranja y amarillo simbolizan categorías que, si bien no son compartidas necesariamente por todos los informantes, tienen un papel importante en la comprensión de la experiencia subjetiva de los sujetos.

Octavo Momento: Se lleva a cabo la creación de una nube de palabras, en la cual el tamaño de la palabra significa la frecuencia con la que fue usada en las entrevistas por los informantes. Se hizo una depuración de las palabras mediante la opción ofrecida por Atlas.TI para descartar palabras como artículos, pronombres o adverbios de uso generalizado, que no muestran los significados emitidos por los participantes.

8. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Los resultados obtenidos en la presente investigación mediante las estrategias de historia de vida y entrevista semiestructurada, se basan y construyen a través de los testimonios relatados a viva voz por los miembros de las familias que vivieron el duelo por la pérdida de uno de sus miembros menores de edad en el municipio de Manaure. Se muestra un mapa de red semántica por cada uno de los objetivos; en la sección 7 Análisis de los Datos se describe el significado de los colores. Por último, se muestra una síntesis general de lo compartido por los informantes a través de una nube de palabras que representa las palabras más mencionadas por los participantes en las entrevistas.

8.1. TRASCRIPTACIONES ANONIMIZADAS DE ENTREVISTAS

| Nombre: Informante 1 Edad: 42 Sexo: Femenino Nivel académico: Secundaria sin terminar Ocupación: Ama de casa Como está conformada la familia: mama, dos hijas mujeres y un hijo varón | |
|---|---|
| CATEGORÍAS | TEXTO DE LA ENTREVISTA |
| | <p style="text-align: center;">PREGUNTAS Y RESPUESTAS</p> <p>¿De qué manera considera usted que su vida cambio luego de lo sucedido con su familiar? RTA: El día que recibí la noticia que me decía que más nunca en la vida iba a ver a mi hijo, ese ser maravilloso que Dios me regalo, solo sentí que algo dentro de mi dejaba se desgarraba, el simple hecho de imaginarme no verlo más nunca en la vida, fue demasiado fuerte, aun creo que no lo superare jamás, pero aún más me duele el alma saber su decisión de dejar a su madre sola con este dolor, mi vida cambio totalmente, nunca más seré la misma, la vida se encargó de quitarme las ganas de sonreír.</p> <p>¿Cómo son las relaciones personales y de confianza con otras personas luego del evento sucedido? RTA: solo puedo decir que he sentido el apoyo de muchas personas, e incluso de quienes jamás me espere, nada puede llenar el vacío que dejo la perdida de mi hijo, pero por mi mente siempre va a quedar la duda de su decisión, he intentado buscar culpables para aliviar mi dolor, pero solo en Dios he encontrado la fortaleza, y sigo en pie por mi familia.</p> <p style="text-align: center;">¿Qué cambios siente usted que su familia sufrió a partir del evento?</p> |

| | |
|--------------------------|---|
| <p>Proceso del duelo</p> | <p>RTA: imagínate, todo cambio, cambio mi forma de vivir, todo por lo que me levantaba cada mañana, solo puedo decir que mis brazos quedaron vacíos, el hijo por el cual me desvivía por atender ya no está y simplemente yo quede vacía.</p> <p>¿Cuáles son las actividades cotidianas que desarrollan en la familia, después del evento sucedido con su familiar?</p> <p>RTA: mi familia me ha motivado mucho a buscar de Dios y eso hacemos tratamos cada día de pedir por mi hijo y por nosotros, vamos a una iglesia.</p> <p>¿Cuáles son los roles, las tareas o actividades que cada miembro de la familia desarrolla actualmente?</p> <p>RTA: pues, nuestra vida continúa, mis hijos van a la universidad, nos reunimos en vacaciones, los demás trabajando, básicamente la vida para todos debía seguir, pero para mí quedo con un gran vacío</p> <p>¿Desde lo sucedido cual ha sido ese momento más difícil de enfrentar?</p> <p>RTA: cada que llega el cumpleaños de mi hijo, ese momento es demasiado duro, no poder celebrar con él, no poder cantarle su cumpleaños, no poder poner su canción o preparar su comida favorita, es muy duro tener que ir a visitarlo a un cementerio</p> <p>¿En estos momentos cuál es su mayor apoyo y motivación para salir adelante?</p> <p>RTA: mis otros hijos, ellos son mi fuerza y mi lucha diaria, vivo para estar para ellos, no quiero que se vuelva a repetir.</p> |
|--------------------------|---|

| <p>Nombre: Informante 2 Edad: 40 años Sexo: Femenino</p> <p>Nivel académico: Primaria Ocupación: Ama de casa Como está conformada la familia: mamá, y cuatro hijos</p> | |
|---|--|
| CATEGORÍAS | TEXTO DE LA ENTREVISTA |
| <p>Proceso del duelo</p> | <p style="text-align: center;">PREGUNTAS Y RESPUESTAS</p> <p>¿De qué manera considera usted que su vida cambió luego de lo sucedido con su familiar?</p> <p>RTA: mi vida se acabó por un instante, eso sentí cuando supe que mi hijo tomó la decisión de acabar con su vida, es algo inexplicable, horrible, pero yo lo describo como una verdadera muerte en vida, así quedo al saber que mi hijo no quería vivir más.</p> <p>¿Cómo son las relaciones personales y de confianza con otras personas luego del evento sucedido?</p> <p>RTA: por mucho tiempo no quise saber nada de nadie, mucho menos de amigos y personas allegadas a mi hijo, muchas veces creí que nadie me ayudó, nadie fue capaz de hacer nada para evitarlo, me mantuve buscando culpables por todos lados, pero el tiempo me dio mucha paz, y ver como otras personas querían tanto a mi hijo que fui entendiendo que esa fue su decisión, pero me sigue doliendo cada día más.</p> <p>¿Qué cambios siente usted que su familia sufrió a partir del evento?</p> <p>RTA: me separé de mi esposo, ya mi vida no era la misma, mi familia cambió mucho, y creo que en parte todo se debió a mi actitud, por mucho tiempo buscando culpables, en medio de mi dolor fue muy frustrante saber que yo tampoco pude hacer nada por salvarlo</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>¿Cuáles son las actividades cotidianas que desarrollan en la familia, después del evento sucedido con su familiar?</p> <p>RTA: ya no hago nada, tengo mucho tiempo que no viajo, que no salgo de paseo, no celebro navidades y no voy a fiestas, han pasado varios años en los que mi hijo se fue pero duele como el primer día.</p> <p>¿Cuáles son los roles, las tareas o actividades que cada miembro de la familia desarrolla actualmente?</p> <p>RTA: yo continuo con mis quehaceres diarios, el padre de mi hijo al irse de la casa ya tiene otra familia y mis otros hijos siguen en sus actividades de colegio.</p> <p>¿Desde lo sucedido cual ha sido ese momento más difícil de enfrentar?</p> <p>RTA: todos y cada uno de los días en los que no voy a ver más a mi hijo y todos los días en que me lamentare no haber estado ahí para evitarlo</p> <p>¿En estos momentos cuál es su mayor apoyo y motivación para salir adelante?</p> <p>RTA: DIOS y mis otros hijos, estoy mucho más pendientes de ellos e intento ser mejor madre para ellos</p> |
|--|---|

| <p>Nombre: Informante 3 Sexo: Masculino Edad: 54 años Nivel académico: primaria Ocupación: comerciante Como está conformada la familia: mama, papa, y dos hijos</p> | |
|--|---|
| CATEGORÍAS | TEXTO DE LA ENTREVISTA |
| Proceso del duelo | <p style="text-align: center;">PREGUNTAS Y RESPUESTAS</p> <p>¿De qué manera considera usted que su vida cambio luego de lo sucedido con su familiar?</p> <p>RTA: cuando supe la noticia me sentí morir, perder un hijo de esa manera son de las peores cosas que uno como ser humano y padre puede vivir, era mi hijo, un pedazo de mí, y duele más que no pude hacer nada por evitarlo.</p> <p>¿Cómo son las relaciones personales y de confianza con otras personas luego del evento sucedido?</p> <p>RTA: bueno lo que para muchos para fácil, para otros es difícil, muchos creen que por ser hombre no duele y como uno tiene que salir a trabajar y buscar el sustento diario a pesar de todo la gente cree que uno no siente nada, pero no es así, me ha tocado muy duro salir de mi casa, dejar a mi familia e ir a trabajar, luego llegar y encontrar muchas veces mucho silencio y tristeza, pero la vida sigue, me toca luchar por sacar adelante a mis demás hijos y si hemos recibido mucho apoyo pero el verdaderamente valioso e importante es el de mi esposa e hijos solo en ellos confió y me siento seguro.</p> <p>¿Qué cambios siente usted que su familia sufrió a partir del evento?</p> <p>RTA: muchos cambios, mis hijos ya no juegan ni se ríen igual, les hace falta mucho su hermano, ver a mi esposa llorar casi todas las noches, me ha tocado forzarlos a salir a pasear para que puedan sentirse mejor y mitigar un poco el dolor y la tristeza, pero no es lo mismo todo hemos cambiado a todos nos duele y creo que nos va a doler toda la vida. Sobre todo en fechas especiales, de la muerte de mi hijo han pasado dos años y pareciera que fue ayer que lo vi por última vez</p> <p>¿Cuáles son las actividades cotidianas que desarrollan en la familia, después del evento sucedido con su familiar?</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>RTA: la vida sigue, mis otros hijos están próximos a ir a la universidad, mi esposa trabajando, yo también trabajando y pues en esas estamos en lograr que nuestras vidas sigan aun con el dolor, y es que como dicen por ahí que una perdida no se olvida, se aprende a vivir con el dolor y el recuerdo.</p> <p>¿Cuáles son los roles, las tareas o actividades que cada miembro de la familia desarrolla actualmente?</p> <p>RTA: mis hijos tratan de estar más tiempo en casa, la mayor ya tiene novio y ha seguido con su vida, mi esposa sigue en sus actividades y pues como te digo cada quien de algún u otro modo han continuado con sus vidas.</p> <p>¿Desde lo sucedido cual ha sido ese momento más difícil de enfrentar?</p> <p>RTA: hay un momento que a mí como padre me gustaba mucho y era cuando mis hijos sentaban todos afuera a jugar, a cantar y echar cuentos, creo que para mí ha sido de los momentos más duros porque no escucho su voz, no está mi hijo ahí para compartir y duele sobremanera que sus hermanos estén sin él.</p> <p>¿En estos momentos cuál es su mayor apoyo y motivación para salir adelante?</p> <p>RTA: mis otros hijos, darle educación, estar más pendientes de sus cosas, de sus necesidades, no ser tan exigentes con ellos y dejarlos vivir, darle alegría y motivación para que aprendan a querer la vida y el amor que su madre y yo le brindamos</p> |
|--|--|

| <p>Nombre: Informante 4 Edad: 41 años Sexo: Femenino</p> <p>Nivel académico: técnica en administración Ocupación: secretaria Como está conformada la familia: mama, abuela y dos hijos</p> | |
|---|---|
| CATEGORÍAS | TEXTO DE LA ENTREVISTA |
| Proceso del duelo | <p style="text-align: center;">PREGUNTAS Y RESPUESTAS</p> <p>¿De qué manera considera usted que su vida cambio luego de lo sucedido con su familiar? RTA: No lo podía creer, tenía muchas dudas, pensé que era una broma, pero cuando vi a mi hijo, solo quería que despertara, que todo fuese un sueño.</p> <p>¿Cómo son las relaciones personales y de confianza con otras personas luego del evento sucedido? RTA: muchos nos apoyaron en nuestro duelo, pero nada puede cambiar lo que paso, tan solo si se pudiera regresar el tiempo sería la única solución.</p> <p>¿Qué cambios siente usted que su familia sufrió a partir del evento? RTA: Nuestra familia no volvió hacer la misma, ya no había risas, conversaciones, acuerdos, celebraciones, todo se volvió frio, triste y sobre todo desgarrador, todo ella dolor, llanto, lagrimas, por mucho tiempo.</p> <p>¿Cuáles son las actividades cotidianas que desarrollan en la familia, después del evento sucedido con su familiar? RTA: pues cada quien continuo con sus actividades diarias, ir al colegio, al trabajo, pero en lo que responde esa pregunta a mi como madre me ha tocado salir adelante a fuerza, días en los que me levanto y solo me quiero morir con mi hijo pero en el fondo y es lo que me anima un poco que aquí hay gente que aún me necesitan, mis otros hijos me necesitan</p> |

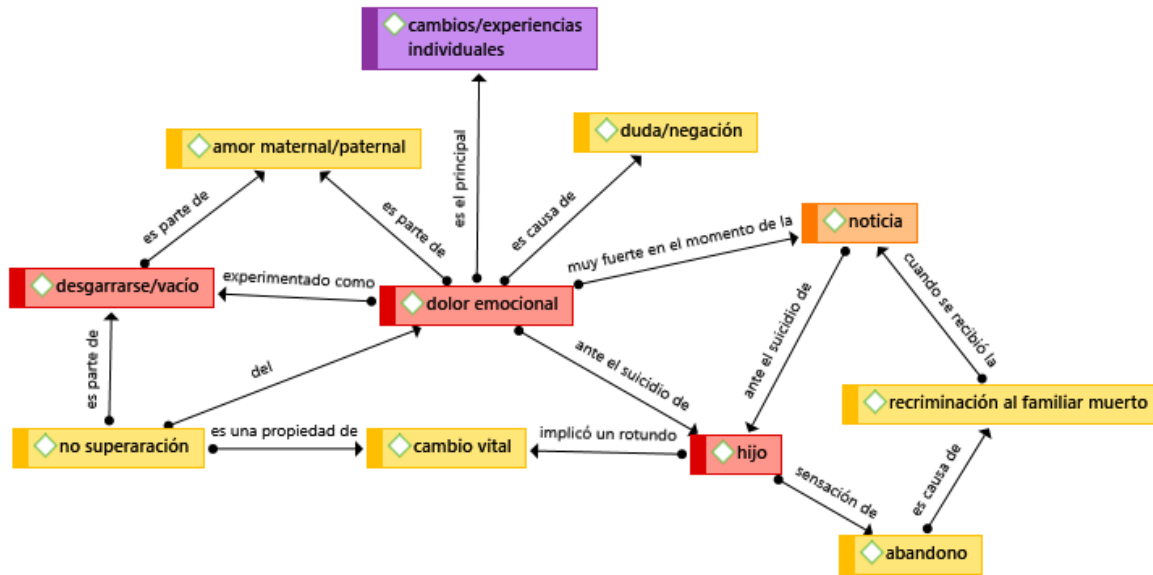
| | |
|--|---|
| | <p>¿Cuáles son los roles, las tareas o actividades que cada miembro de la familia desarrolla actualmente?</p> <p>RTA: en mi caso sigo trabajando pero he tenido muchos días en los que me concentro en mis hijos, he decidido no dejar pasar el tiempo sin disfrutarlo solo con ellos, mis otros hijos siguen en el colegio, y solo compartimos con mis padres demás familiares cercanos</p> <p>¿Desde lo sucedido cual ha sido ese momento más difícil de enfrentar?</p> <p>RTA: todos y absolutamente todos, mi hijo al morir dejo un vacío enorme en todos, él era un muchacho alegre y muy extrovertido, por lo que era prácticamente imposible no sentirlo en las mañanas y a todas horas.</p> <p>¿En estos momentos cuál es su mayor apoyo y motivación para salir adelante?</p> <p>RTA: seguir luchando porque a mis otros hijos no les pase lo mismo y puedan vivir la vida con alegría</p> |
|--|---|

| <p>Nombre: Informante 5 Edad: 25 años Sexo: Femenino Nivel académico: universitaria en formación Ocupación: estudiante y emprendedora Como está conformada la familia: mama, y tres hermanos</p> | |
|---|---|
| CATEGORÍAS | TEXTO DE LA ENTREVISTA PREGUNTAS Y RESPUESTAS |
| Proceso del duelo | <p>¿De qué manera considera usted que su vida cambio luego de lo sucedido con su familiar?</p> <p>RTA: yo no recibí la noticia, yo vi a mi hermano en su lecho de muerte y es algo que no puedo describir, pero darles la noticia a mis padres aun lo recuerdo como una ola de terror que vivió mi familia</p> <p>¿Cómo son las relaciones personales y de confianza con otras personas luego del evento sucedido?</p> <p>RTA: yo vivo en un miedo terrible, solo de imaginarme volver a repetir la escena de ver a otro de mis hermanos en la misma situación es para yo morirme, por eso trato de cuidarlos y estar con ellos siempre, solo puedo decir y responder esto a tu pregunta ya que solo confié en lo que yo de ahora en adelante puedo hacer para proteger a mis hermanos</p> <p>¿Qué cambios siente usted que su familia sufrió a partir del evento?</p> <p>RTA: jamás vi a mi mama estar tan triste como todos estos años, mi hermano era el menor y al ser el más pequeño para ella fue fatal su partida, a mí me ha tocado asumir el rol de mama cuando ella está sin fuerzas y eso ha cambiado mucho el estilo de vida que teníamos todos, lo que si te puedo decir es que ahora somos más unidos</p> <p>¿Cuáles son las actividades cotidianas que desarrollan en la familia, después del evento sucedido con su familiar?</p> <p>RTA: creo que hasta ahora lo único diferente que hacemos después de trabajar y estudiar es sentarnos a ver una película en familia.</p> <p>¿Cuáles son los roles, las tareas o actividades que cada miembro de la familia desarrolla actualmente?</p> <p>RTA: siento que de cierta manera seguimos en lo mismo, trabajar y estudiar y yo ayudar a mi mama en todo para que algún día pueda volver a sonreír</p> <p>¿Desde lo sucedido cual ha sido ese momento más difícil de enfrentar?</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>RTA: cada que llega una fecha especial, no poder celebrar porque el dolor sigue ahí, mi madre sin ánimos ni fuerzas y recordar a mi hermano y ver el lugar donde falleció es demasiado duro.</p> <p>¿En estos momentos cuál es su mayor apoyo y motivación para salir adelante</p> <p>RTA: pues en estos momentos como hermana mayor mi mayor motivación es mi madre, ayudarla y mis otros hermanos tenemos una meta y es lograr hacerla feliz y recordarle cada día que es la mejor mama del mundo.</p> |
|--|---|

La Esquema 1 muestra el mapa de red semántica del objetivo específico 1. Ante el suicidio del familiar, para el caso, principalmente el hijo, sucede un *dolor emocional* como eje central de la experiencia individual, el cual se experimentó de manera muy fuerte al recibir la *noticia*, pero permanece en el tiempo, experimentándose como una sensación de estar *desgarrado o estar vacío* ante la ausencia del familiar fallecido; sin embargo, ese desgarramiento emocional parece ser experimentado como parte de lo que le sucedería a cualquiera que tenga *amor maternal/paternal*. De esta manera, el informante 1 afirma “solo sentí que algo dentro de mi dejaba se desgarraba, el simple hecho de imaginarme no verlo más nunca en la vida, fue demasiado fuerte”. La informante 2 describe “solo sentí que algo dentro de mi dejaba se desgarraba, el simple hecho de imaginarme no verlo más nunca en la vida, fue demasiado fuerte”. Igualmente, el informante 3 dice “cuando supe la noticia me sentí morir, perder un hijo de esa manera son de las peores cosas que uno como ser humano y padre puede vivir”.

Esquema 1 Mapa de red semántica del objetivo específico 1: cambios y experiencias individuales



Nota: Hecho mediante Atlas.TI, basado en la codificación inicial abierta y en el análisis de códigos y de co-ocurrencias

Así mismo, siguiendo con la Figura 1, en el marco de sentirse desgarrado por la pérdida, hay en algunos participantes una actitud de *negación o de duda* ante el suceso como producto del dolor emocional sentido. Por ejemplo, el informante 4 dice que “No lo podía creer, tenía muchas dudas, pensé que era una broma, pero cuando vi a mi hijo, solo quería que despertara, que todo fuese un sueño”.

Es muy importante la percepción de que la vida cambió para siempre, de que hay un cambio vital, que de cierta forma implica experimentar a nivel individual que no hay superación del dolor emocional ocasionado por la pérdida. Sobre esto, el informante 1 responde “imagínate, todo cambio, cambio mi forma de vivir, todo por lo que me levantaba cada mañana, solo puedo decir que mis brazos quedaron vacíos”.

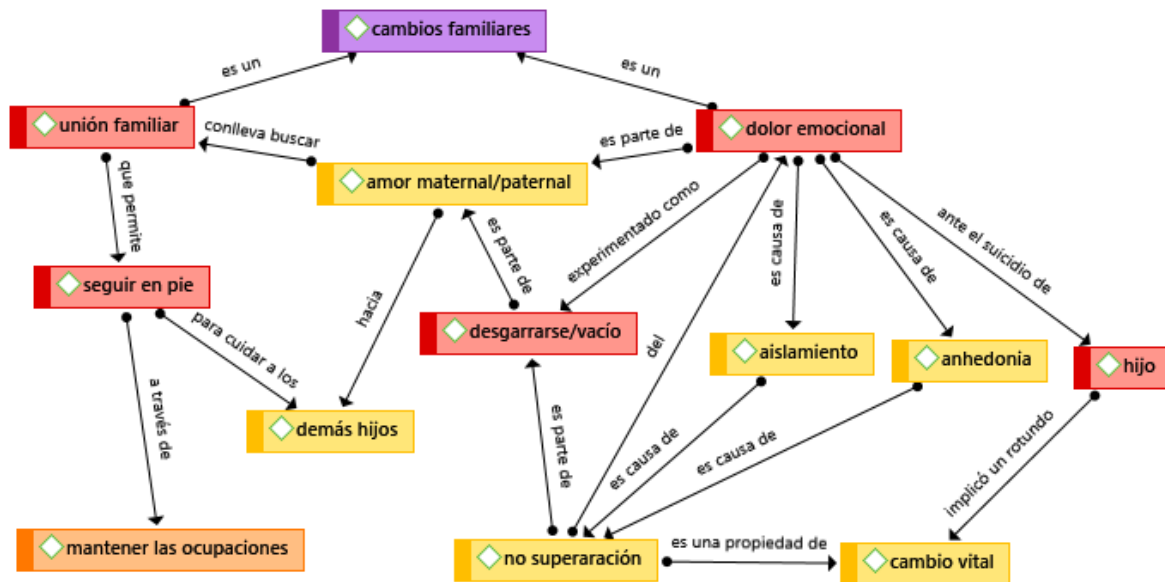
Hay en algunos de los padres supervivientes, principalmente en las madres, una sensación de haber sido *abandonado* por el hijo que se suicidó y una actitud de *recriminación a este familiar*

muerto por tomar esa decisión. Por ejemplo, el informante 1 indica “aun creo que no lo superare jamás, pero aún más me duele el alma saber su decisión de dejar a su madre sola con este dolor”.

De otra parte, la Esquema 2 sintetiza la experiencia de los participantes frente a los cambios en su familia luego del suicidio del familiar. En este caso, hay dos cambios que se pueden plantear como antagonistas, pues, por un lado, así como en el informante, en su familia hubo una respuesta de *dolor emocional* experimentada como *desgarre/vacío* ante el suicidio, pero también hay una respuesta de buscar *unión familiar*, seguramente como compensación emocional al suceso de pérdida; paradójicamente, ambas formas de cambio son parte del amor *paternal/maternal*.

La primera respuesta, de dolor emocional familiar, causó en algunos casos *aislamiento* de alguno de los miembros de la familia, usualmente la mamá, aunque también causó en algunos otros casos una respuesta de *anhedonia*, es decir, de no poder experimentar de forma placentera o con alegría casi ninguna de las cosas de la vida o actividades cotidianas; estas respuestas parecen vincularse a que se mantenga la incapacidad o situación de *no superación* ante el *cambio vital* acaecido. Por ejemplo, sobre el aislamiento, la informante 2, que parece ser la persona más afectada, afirma que “por mucho tiempo no quise saber nada de nadie, mucho menos de amigos y personas allegadas a mi hijo”, y además, “me separe de mi esposo, ya mi vida no era la misma, mi familia cambio mucho, y creo que en parte todo se debió a mi actitud”. Sobre la respuesta de *anhedonia*, el informante 3 indica que “Nuestra familia no volvió hacer la misma, ya no había risas, conversaciones, acuerdos, celebraciones, todo se volvió frío, triste y sobre todo desgarrador”.

Esquema 2 Mapa de red semántica del objetivo específico 2: experiencias sobre los cambios en la cotidianidad, las interacciones y los roles familiares



Nota: Hecho mediante Atlas.TI, basado en la codificación inicial abierta y en el análisis de códigos y de co-ocurrencias

Siguiendo con los cambios familiares en la Esquema 2, la respuesta de *unión familiar* implicaba una actitud de *seguir en pie* y luchar a pesar de la pérdida, con el objetivo de cuidar a los *demás hijos*; la principal estrategia para seguir en pie fue *mantener las ocupaciones* y *responsabilidades* de cada miembro de la familia, así que cada persona de la familia seguía estudiando, trabajando y ejerciendo las labores del hogar y del cuidado de los hijos. El informante 5 describe “creo que hasta ahora lo único diferente que hacemos después de trabajar y estudiar es sentarnos a ver una película en familia”. De igual manera, el informante 4 asegura que “pero en el fondo y es lo que me anima un poco que aquí hay gente que aún me necesitan, mis otros hijos me necesitan”, a lo que añade “mis otros hijos siguen en el colegio, y solo compartimos con mis padres demás familiares cercanos”. De su parte, el informante 2 afirma que “yo continuo con mis quehaceres diarios, el padre de mi hijo al irse de la casa ya tiene otra familia y mis otros hijos siguen en sus actividades de colegio”.

Siguiendo con el tercer objetivo específico, la Esquema 3 muestra la red semántica sobre el afrontamiento y superación del dolor en el proceso de duelo. La forma de afrontar el suceso de suicidio del familiar por parte de los participantes parece emular la misma lógica antagónica que se señaló en los cambios familiares. De esta forma, se percibe que el afrontamiento se facilita de forma positiva cuando hay unión familiar, la cual permite seguir en pie y cuidar a los demás hijos, centrándose en el objetivo de que no se repitan sucesos de suicidio en la familia. Así, el informante 3 afirma que desde su rol de padres tratan de “no ser tan exigentes con ellos y dejarlos vivir, darle alegría y motivación para que aprendan a querer la vida y el amor que su madre y yo le brindamos”. La informante 1 también asevera que “mis otros hijos, ellos son mi fuerza y mi lucha diaria, vivo para estar para ellos, no quiero que se vuelva a repetir”.

Por otra parte, el afrontamiento se dificulta cuando el *dolor emocional* y la sensación de estar *desgarrado/vacío* llevan a la *no superación* del dolor ante el pensamiento de *no volver a ver* al familiar fallecido, sobre todo en las *fechas especiales* para la familia. De esta forma, el informante 5 indica que “cada que llega una fecha especial, no poder celebrar porque el dolor sigue ahí”, el informante 3 narra que “cada que llega una fecha especial, no poder celebrar porque el dolor sigue ahí” y el informante 1 cuenta que “cada que llega el cumpleaños de mi hijo, ese momento es demasiado duro, no poder celebrar con él, no poder cantarle su cumpleaños, no poder poner su canción o preparar su comida favorita”. El dolor emocional entonces causa que la persona, cuando no logra afrontar bien el duelo, llegue sobre todo a la *autorecriminación* y a sentirse culpable de la pérdida. El informante 2 describe que “todos los días en que me lamentare no haber estado ahí para evitarlo” y el informante 3 que “era mi hijo, un pedazo de mí, y duele más que no pude hacer nada por evitarlo.”

Esquema 3 Mapa de red semántica del objetivo específico 3: afrontamiento y superación del dolor



Nota: Hecho mediante Atlas.TI, basado en la codificación inicial abierta y en el análisis de códigos y de co-ocurrencias

Para finalizar, y con el propósito de dar una interpretación global a lo que los entrevistados narraron de sus vidas en relación al suicidio de su familiar, se muestra la Figura 4 con la nube de palabras. Las palabras más frecuentemente usadas por los entrevistados en las entrevistas fueron familia, vida, hijos, sucedido, hijo. Es claro que el familiar que se suicidó fue un hijo de la familia. Así mismo, el evento de suicidio no es denominado directamente, no se usa la palabra suicidio, seguramente por la carga emocional que implica, sino que, en vez de ello, se reemplaza por el término de lo *sucedido*. La palabra *vida* es muy mencionada en términos de narrar los cambios que sucedieron en la propia vida luego del suceso, por lo que es claro que el evento de suicidio es percibido como un suceso de rompimiento de la historia vital familiar e individual. También se usó mucho la palabra *familia* y *familiar*, que de hecho sería el término más usado, así como *hijos*; se puede interpretar que hay una visión de facilitar una unión familiar para cuidar a los hijos que aún viven y así evitar que el suceso trágico se repita.

9. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De acuerdo con las estrategias de recolección de datos a partir de las historias de vida y entrevista semiestructurada, en este apartado se realizará la discusión del análisis de los datos obtenidos en la investigación los cuales se exponen a continuación.

En respuesta a la variable comportamiento individual del duelo, tenemos como resultado el hecho que reaccionar ante la noticia impacta más dependiendo del personaje que cometió el suicidio, Batista (2011), nos dice que el punto de vista y reacción de la persona ante la noticia, está delimitado por las condiciones particulares con la que impacta la noticia de la pérdida, esto desencadena una serie de muchas emociones encontradas en las que predomina la incredulidad y como fase de duelo la negación, sin embargo ya al pasar este proceso entra la asimilación y aceptación generando profundo dolor y tristeza, queriendo encontrar respuestas y culpables a tal punto de llegar a culparse así mismo. De acuerdo con Moreno (2008), todo este proceso inicia con un aislamiento de la realidad, de las personas que serían un apoyo, alejándose del círculo social y estar inmerso en un profundo dolor que crea una recuperación frustrada, de esta manera es como exteriorizan el dolor.

Gracia & Pérez, (2013) dice que todas esas emociones que se muestran después de la pérdida de un ser querido que fallece a causa del suicidio, se exteriorizan y manifiestan en la culpa evidente, debido a que la mayoría de los miembros de la familia se sienten responsables y culpables de no haber actuado a tiempo para evitarlo, con respecto a esto, todos los hábitos de las familias se ven afectados, a tal punto que cada integrante de la familia adopta comportamientos diferentes y muy alejados de la familia, queriendo encontrar refugio y paz por fuera de lo no le recuerde lo sucedido, algo muy importante es que a pesar de que muchas cosas cambian el seno

de la familia, se crea un vínculo mayor y es la sobreprotección en ese intento por evitar que algo así nuevamente pueda volver a ocurrir. Por otra parte Wittouck C, et al 2011 citado por (García & Pérez, 2013), mencionan también que las personas que pasan por estas experiencias se preocupan mucho porque no vuelva a ocurrir, porque la familia no tenga que nuevamente travesar ese dolor, esta situación lleva a sobreproteger y estar más pendiente sobre todo de los menores de la familia.

El duelo es un proceso en la vida que este marcado por un sin números de emociones, comportamientos, procesos cognitivos, sociales y biológicos en los que entran a jugar experiencias y temores por lo tanto la pérdida y duelo son experiencias latentes e inevitables en el transcurso del ciclo vital. (Rojas & Hurtado, 2018), nos dice que, aunque veas y seas testigos de muchos procesos de dolor a tu alrededor, las relaciones más cercanas son las que tienen más significado, por lo tanto, el tener una relación estrecha ocasiona que la experiencia de pérdida fuera más difícil de confrontar. Worden, (2004), plantea el duelo como la manifestación de experiencia emocional de la perdida que se muestra a través de los pensamientos y conductas que dependen de tu forma de ser y de cómo exteriorizas el dolor, cabe resaltar que este autor hace un especial énfasis en que desahogarte genera liberación y de esta manera es más fácil confrontarlo.

Asimismo, para el hallazgo en las familias principalmente en los padres la noticia de la pérdida de un ser querido, más de una persona menor de edad que es el centro de la familia, genera un gran impacto frente a lo sucedió, se vuelve aun mayor cuando se trata de suicidio, que se convierte para las familias, en especial para los padres en frustración, dolor insoportable, rechazo a la realidad y sobre todo parte de su vida acabada, en un estudio realizado por (Tal Young et al., 2012) manifiesta que de hecho, se ha descubierto que la edad del suicida fallecido es uno de los factores más importantes que predice la intensidad de la pena, de modo que si es una persona joven la pena será mayor que si es una persona en la edad adulta.

En continuidad con lo anterior Capitano (2012), llevo a cabo una investigación para estudiar las secuelas en padres y madres a causa del fallecimiento por suicidio de un hijo o hija, ya sea que padres o madres hayan sabido de manera directa (contemplaron el suceso o descubrieron el cadáver), o que padres y madres supieron de manera indirecta (fueron informados por un tercero). los signos de ansiedad demostrados por padres y madres que supieron de manera directa y los que supieron de manera indirecta tuvieron un margen de diferencia nulo. De igual manera Kubler-Ross, (1969), manifiesta que en los padres de familia el manejo de duelo inicia en la depresión etapa en la que el doliente comienza a comprender la muerte y muestra aislamiento social en el que se rechaza al resto de seres queridos ya que se siente tristeza, miedo e incertidumbre ante lo que se presentara debido a esto el doliente regresa al presente teniendo sentimientos de vacío y dolor mostrándose impaciente ante tanto sufrimiento sintiendo agotamiento mental y físico que lo llevara a dormir largas horas. (Kubler-Ross, 1969).

Uno de los principales hallazgos en esta investigación en las familias que fueron participes fue la negación, la cual interfiere en el proceso del duelo, impidiendo que la familia se pueda despedir y afrontar la realidad para esto (Payás, 2010). Este autor plantea la idea de las fases la cual consiste en las existencias de deberes propios para la preparación del duelo, lo que para otros autores se refiere a un prototipo sin lugar a desigualdades particulares, y de dentro de estas fases esta la segunda etapa de evasión y negación. Al transcurrir un poco de tiempo, la mayor parte de los implicados generan evasión, negando el fallecimiento con el fin de aminorar la turbación que esta causa en los parientes. El propósito primordial en esta fase es poder disgregar de manera gradual las maniobras protectoras de evasión distorsionadas y acrecentar escalonadamente la tolerancia al sufrimiento.

Al presentarse una extensión en el tiempo sobre estas maniobras se puede generar un duelo confuso de tipo evasivo o duelo ausente. De igual manera La psiquiatra suiza (Kübler-Ross 1969) el libro “On death and dying” (“Sobre la muerte y el morir”), divide el duelo en 5 etapas que tienen lugar de forma sucesiva, el rechazo de la pérdida es una respuesta que se origina de modo muy usual seguidamente del fallecimiento, con regularidad vinculado a un estado de shock o turbación emocional, inclusive cognitivo. Sin embargo, en casos esta etapa del duelo conlleva rígidamente al rechazo de la pérdida, esto no siempre ocurre, exponiéndose de manera más vaga e imprecisa. De este modo, es factible un rechazo de la significación del fallecimiento o de su carácter conclusivo más que del hecho que haya ocurrido.

Uno de los principales hallazgos en esta investigación fue que la mayoría de las familias para este proceso no contemplan la posibilidad de buscar ayuda profesional, ya que según Knieper (1999) Cada persona es exclusiva y contempla el duelo de manera distinta a los demás, por lo que no existe un tratamiento que lo repare, sino que obedecerá a las singularidades de cada individuo, lo que para algunas personas será útil una clase de tratamiento y para otras habrá otra forma. Payás (2010) plantea que, si tuvieran en cuenta el momento del duelo de la persona, las tareas específicas y los estilos de afrontamiento utilizados y se aplicara un programa específico y adaptado a esto, probablemente los resultados fueran beneficiosos. Sin embargo, Payás (2010), Propone que la respuesta de cualquier clase de mediación en las familias que han sufrido la pérdida por suicidio de un pariente cercano, no importando el prototipo de terapia, si se ejecuta e ocho horas no será apreciable, no quiere decir que únicamente con el modelo cognitivo – conductual es con el que no se logran un gran provecho, en otras palabras, con una terapia implementada en un corto tiempo a las familias afectadas por el suicidio no se logra adquirir el provecho suficiente, ya que con estas personas se requiere un periodo de tiempo mayor a causa de

las particularidades del duelo que se suscita, por consiguiente, propone que la mediación debe ser de nueve meses, cuando menos una vez por semana de forma particular o colectiva.

En esta misma línea, Jordan (2001) señala que debido a ciertas características del duelo suicida que son cualitativamente diferentes de otras formas de duelo pueden llevar a que se retrase la recuperación de los supervivientes.

10. CONCLUSIONES

El presente proyecto de investigación abrió la posibilidad de lograr un mayor acercamiento con familias que por alguna razón han vivido la experiencia de perder un miembro menor de edad por suicidio, y que a partir de los planteamientos metodológicos y teóricos se pudieron evidenciar una serie de comportamientos psicológicos en estas familias, seguido a ello se plantean las siguientes conclusiones.

Vivir experiencias cercanas a la pérdida de un ser querido por suicidio es uno de los complejos sociales más relevantes que una persona puede pasar, y es que a raíz de estos sucesos las familias tienden a fracturar sus relaciones personales, sociales y familiares, esferas en las que como parte de la sociedad eran completas, sin embargo, un suceso tan inesperado como estos marca la forma de pensar, actuar y comportarse de cada uno de los miembros del núcleo familiar. El replanteamiento de los roles familiares puede tardar un tiempo en tomar forma nuevamente, teniendo en cuenta que los procesos de duelo dentro de los sistemas familiares pueden ser complejos por la cantidad de interrogantes que una vez pasado el suceso pueden quedar.

En el presente proyecto de investigación se puede concluir que las familias que viven o vivieron este problema social, buscan la manera más asertiva de dar contestación a los interrogantes que género el suceso, ya que aun transcurrido un tiempo se preguntan ¿que llevo al miembro de la familia a tomar esta fatal decisión?, ¿qué les faltó por hacer para que esto no sucediera?, así mismo se evidenció que los comportamientos individuales y colectivos frente a estos sucesos inesperados varían de acuerdo a como se dieron los acontecimientos, la mayoría de los miembros familiares vivieron duelos crónicos acompañados de negación, aislamiento social, episodios de depresión y en algunos casos de temor a que vuelva a suceder.

Mediante las estrategias de historia de vida y entrevista semiestructurada se pudo conocer de primera mano la clase de experiencia que vivieron cada uno de los miembros de las familias afectadas, se evidencio que los roles dentro de los sistemas familiares quedan de lado al no poder soportar la perdida de este ser querido, es importante anotar que este tipo de eventos inusuales o inesperados deja en los sistemas familiares una carga emocional bastante fuerte, ya que esto provoca dentro daños colaterales en los demás miembros de la familia, tales como ruptura en los vínculos familiares, aislamientos familiares, vivencias de duelos individuales lo que los hace aún más vulnerables, incomprensión de la fatídica decisión, alteraciones emocionales como la rabia, la ansiedad, la frustración y cambios en los estilos de vida.

Para concluir los múltiples elementos psicológicos que pueden surgir a través de la utilización de la narrativa de historias de vida y entrevistas semiestructuradas dan cuenta de la manera de cómo podemos analizar la información suministrada por las familias participantes, la comprensión colectiva e individual de las experiencias de duelos dentro de estos sistemas y la forma en como poco a poco retornan a sus roles, responsabilidades y estabilidad emocional sin olvidar a ese ser querido que ya no estará, asimismo el presente proyecto de investigación da cuenta de qué manera se ven afectadas las dinámicas familiares y la resiliencia de las familias para tratar de abordar, vivir y superar y sobreponerse a este tipo de situaciones que alteran sin lugar a dudas a toda la sociedad y aún más a las familiar que viven estas situaciones de perdidas inesperadas por suicidio.

11. RECOMENDACIONES

La presente propuesta de investigación, es un referente que permite conocer parte de muchos contextos que se viven alrededor de la pérdida de un ser querido miembro de la familia, favorece el hecho de un posible intervención y hace un reconocimiento amplio a esas experiencias que merecen una atención psicológica, al igual es de gran importancia en el ejercicio de entender la problemática que se vive al rededor del suicidio y como estas experiencias marcan y quedan en permanencia en la vida familiar.

Reconociendo todos los aportes encontrados y dialogados con las familias que hicieron parte de este proceso investigativo, así como las limitaciones en la información y demás elementos sugerimos la implementación de más trabajos de investigación que respondan a esta problemática, que permitan entender más a fondo como hace una familia para vivir con la tragedia que cobija esta realidad, que permitan a futuros investigadores obtener más bases teóricas solidas con las que se pueda intervenir un núcleo familiar, de esta manera podíamos evitar seguir cometiendo errores de investigación.

Por consiguiente, también recomendamos vincular redes de apoyo y programas de atención psicológica con los cuales todas las familias participes sean en parte beneficiaras, de esta manera se generan procesos de acompañamientos en los que se vinculen todos los miembros de las familias, cabe resaltar que para investigaciones próximas serian una fuente de información veraz en los que los mismos testimonios dan respuestas a muchos interrogantes planteados.

De igual manera es importante mencionar dentro de las recomendaciones las acciones de prevención que desarrollan en las secretarias de salud departamental y municipal, las cuales están

dirigidas a evitar la materialización de las lesiones autoinfligidas, poniendo al servicio de la ciudadanía una línea gratuita donde los profesionales de la salud estarán disponibles las 24 horas del día, de lunes a domingo, de forma confidencial y anónima, para atender problemas, solicitudes y crisis relacionadas con el uso de sustancias psicoactivas, así como otros temas que requieran atención inmediata, como pensamientos suicidas, depresión , alcohol. uso y problemas de salud mental, etc.

Este enfoque alternativo proporciona un medio esencial para acceder a información y orientación sobre los riesgos asociados con el uso de sustancias psicoactivas y la salud mental en general.

12. REFERENCIAS

Referencias Bibliográficas Internacionales

León-Amenero, D., & Huarcaya-Victoria, J. (2019). El duelo y como dar malas noticias en medicina/Grief and how to give bad news in medicine. *Anales de la facultad de medicina*, 80(1), 86+.

<https://ezproxy.uan.edu.co:2320/apps/doc/A624519693/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=491a51b3>

Melguizo-Garín, A., Hombrados-Mendieta, I., & Martos-Méndez, M. J. (2020, January-June). La experiencia de un grupo de apoyo en el proceso de duelo de familiares de niños con cáncer. Un estudio cualitativo/The support group experience in the grieving process of family members of children with cancer. A qualitative study. *Psicooncología*, 17(1), 117+.

<https://ezproxy.uan.edu.co:2320/apps/doc/A625706645/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=84469e9b>

Mesquida Hernando, V., Seijas Gómez, R., & Rodríguez Enríquez, M. (2015, May). Los niños ante la pérdida de uno de los progenitores: revisión de pautas de comunicación eficaces. *Psicooncología*, 12(2-3), 417+.

<https://ezproxy.uan.edu.co:2320/apps/doc/A444309416/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=6a14a50>

Soto-Sanz, V., Piqueras, J. A., Garcia-Olcina, M., Rivera-Riquelme, M., Rodriguez-Marin, J., & Alonso, J. (2020). RELACION ENTRE CONDUCTA SUICIDA Y SINTOMAS INTERIORIZADOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 28(1), 5+. [m](#)

Varela Nájera, C., Hernández Jacobo, V., & Esparza Espinoza, I. E. (2014). Manifestaciones del duelo en el contexto escolar, apuntes de una intervención desde el psicoanálisis. *Uaricha. Revista de Psicología*, 11(24), 36+.

<https://ezproxy.uan.edu.co:2320/apps/doc/A381407859/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=7d239918>

Referencias Bibliográficas Nacionales

Acero Rodríguez, P. D. (2013). Familias en riesgo de duelo complicado en Bogotá. *Revista de Psicología - GEPU*, 4(2), 134+.

<https://ezproxy.uan.edu.co:2320/apps/doc/A468141365/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=c0cd76fd>

- Alcaide, I. (2010). Duelo y melancolía, complemento del narcisismo. *Revista de Psicología GEPU*, 1(1), 25-31.
- Charry Higuera, Maritza. "Cuando muere un ser amado como comprender y afrontar el duelo por muerte." *Prospectiva*, vol. 20, 2015, p. 459+. Gale OneFile: Informe Académico, <https://ezproxy.uan.edu.co:2320/apps/doc/A466411950/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=85e3f7b3>. Accessed 16 Sept. 2020.
- García, I; Garbarino, A; Maggi, I, y Rodríguez, H, (2016). Suicidio de niños y adolescentes: estudio exploratorio cualitativo de ideal types a partir del discurso materno. *Gaceta Internacional de Ciencias Forenses*. 21. Págs.9-15. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5692893>
- García-Viniegras, C. R. V., y Pérez-Cernuda, C. (2012). Duelo ante muerte por suicidio. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 12(2), 265-274.
- Garciandía Imaz, J. A. (2013). Familia, suicidio y duelo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 42(S1), 71. <https://ezproxy.uan.edu.co:2320/apps/doc/A465165969/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=d5ab0e13>
- Garciandía Imaz, J. A., & Rozo Reyes, C. M. (2019). Dolor crónico y duelo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 182. <https://ezproxy.uan.edu.co:2320/apps/doc/A612928783/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=38f64899>
- Gracia, C & Pérez, C. (2013). Duelo ante muerte por suicidio. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 12(2). Págs..265-274. Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciem/hcm-2013/hcm132m>
- Gómez Tabares, A. S., Arenas Betancourt, D. M., Duque Valencia, J., & Gómez Layton, M. F. (2018). Duelo en la infancia: la constitución de la pérdida y la muerte en la niñez. *Textos & Sentidos*, (17), 179+. <https://ezproxy.uan.edu.co:2320/apps/doc/A552263217/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=4ff6dd06>
- Gutiérrez, A. (2005). Enfoque centrado en la persona y el proceso de duelo. *Revista Costarricense de Trabajo Social* Recuperado de: <https://docs.google.com/viewerng/viewer?url=https://revista.trabajosocial.or.cr/index.php/revista/article/viewFile/88/101>
- Hernández, J. M., Sánchez, F. C. y Echevarría, P. (2017). Alumbrando la muerte. Profesionales de la vida gestionando el duelo. *Revista Internacional de Sociología*, 75(3). Recuperado de:

<http://revintsociologia.revistas.csic.es/index.php/revintsociologia/article/viewFile/683/859>

Henaó Albarracín, A. M. (2013). Usos y significados sociales de la fotografía post-mortem en Colombia. *Revista Universitas Humanistica*, 329+.

<https://ezproxy.uan.edu.co:2320/apps/doc/A467048540/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=d0755260>

López L.S. el aprendizaje autónomo como estrategia metodológica para resurgir del duelo. universidad nacional abierta y a distancia unad de Colombia

<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/11948/52126770.pdf;jsessionid=309A9630F862AA4326AED4BCB2CEF4BE.jvm1?sequence=1>

Martínez M.A Pontón J.C Roa De La Torre J.D Felipe A. Rojas Moncriff. percepciones, creencias y comprensiones sobre los procesos de la muerte, el morir y el duelo universidad javeriana

<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/7897/tesis157.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Miaja Ávila, M., & Moral de la Rubia, J. (2013, January). El significado psicológico de las cinco fases del duelo propuestas por Kubler-Ross mediante las redes semánticas naturales. *Psicooncología*, 10(1), 109+. <https://link.gale.com/apps/doc/A410139416/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=fb4a633d>

Mosquera S.Y. Barón R. V. Catalina G.f. protocolo manejo de duelo en padres de familia que han perdido a su hijo en etapa de niñez o adolescencia. Universidad cooperativa de Colombia https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13952/1/2017_duelo_padres_perdida.pdf

Organización mundial de la salud(s.f).prevención del suicidio un imperativo global. recuperado de: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508_spa

Payás, A. (2010). *Las tareas del duelo: psicoterapia de duelo desde un modelo integrativo-relacional*. Barcelona, España: Paidós.

Pérez.D, Uribe.M & Vélez,A.(2016). La Comprensión Del Duelo Desde La Psicoterapia Humanista. *Revista Electrónica Psyconex*. 8(12). Recuperado de : <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/Psyconex/article/viewFile/326982/20784208>

Pinzón Menguán, C. M. (2010). Elaboración de duelo en la pérdida simbólica: el caso de la dignidad. *Revista de Psicología - GEPU*, 129+.

<https://ezproxy.uan.edu.co:2320/apps/doc/A242017061/IFME?u=uanna&sid=IFME&xid=f5933e3e>

Puerta, E. (2016). El gran error de no hablar del suicidio, la mayor causa de muerte no natural. Descargado de http://www.elconfidencial.com/ultima-hora-envivo/2016-01-17/el-gran-error-de-no-hablar-del-suicidio-la-mayor-causa-demuerte-no-natural_798230/.

13. APÉNDICES

13.1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. NOMBRE DEL PACIENTE:

Maria Eugenia Rodriguez

2. No DEL PROCESO:

01

3. VALORACIÓN Y/O ENTREVISTA INICIAL PSICOLÓGICA REALIZADA POR:

Wilmar Maza Bolaños y Nhora Lina Montes Mendez

OBJETIVO DE LA VALORACIÓN Y/O ENTREVISTA INICIAL:

Proporcionar mecanismos amables para que la persona que sea valorada en esta institución, tenga las herramientas lúdicas adecuadas, para poder expresar y relatar los posibles eventos traumáticos que haya vivenciado.

METODOLOGIA:

La valoración y/o entrevista inicial consta de un protocolo para determinar ubicación temporoespacial y desarrollo general de la persona, con preguntas abiertas y enfocadas a diferentes situaciones que puedan evocar situaciones que permitan evidenciar su estado emocional y psicológico.

RIESGOS:

Es importante explicar que luego de evocar las diferentes situaciones traumáticas la persona puede presentar tristeza, ansiedad, pesadillas o malestar emocional, puesto que se han movilizad cargas emocionales traumáticas que pueden manifestarse en cambios emocionales y de conducta.

4. DECLARACIÓN DEL USUARIO:

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de esta valoración y/o entrevista inicial.

Firma del paciente

Maria Eugenia Rodriguez

terapeutas encargados

Wilmar Maza Bolaños
Cc: 1.124.040.144

Nhora Lina Montes
Nhora lina montes mendez
Cc: 1.124.505.468

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. NOMBRE DEL PACIENTE: Karen Gonzalez Meza

2. No DEL PROCESO: 02

3. VALORACIÓN Y/O ENTREVISTA INICIAL PSICOLÓGICA REALIZADA POR:
Wilmar Maza Bolaños y Nhora Lina Montes Mendez

OBJETIVO DE LA VALORACIÓN Y/O ENTREVISTA INICIAL:

Proporcionar mecanismos amables para que la persona que sea valorada en esta institución, tenga las herramientas lúdicas adecuadas, para poder expresar y relatar los posibles eventos traumáticos que haya vivenciado.

METODOLOGIA:

La valoración y/o entrevista inicial consta de un protocolo para determinar ubicación temporoespacial y desarrollo general de la persona, con preguntas abiertas y enfocadas a diferentes situaciones que puedan evocar situaciones que permitan evidenciar su estado emocional y psicológico.

RIESGOS:

Es importante explicar que luego de evocar las diferentes situaciones traumáticas la persona puede presentar tristeza, ansiedad, pesadillas o malestar emocional, puesto que se han movilizado cargas emocionales traumáticas que pueden manifestarse en cambios emocionales y de conducta.

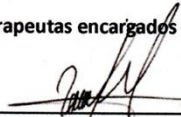
4. DECLARACIÓN DEL USUARIO:

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de esta valoración y/o entrevista inicial.

Firma del paciente

Karen Gonzalez Meza.

terapeutas encargados


wilmar maza bolaños
Cc: 1.124.040.144

Nhora Lina Montes
Nhora lina montes mendez
Cc: 1.124.505.468

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. NOMBRE DEL PACIENTE: Andres Salas Ipoana

2. No DEL PROCESO: 03

3. VALORACIÓN Y/O ENTREVISTA INICIAL PSICOLÓGICA REALIZADA POR:
Wilmar Maza Bolaños y Nhora Lina Montes Mendez

OBJETIVO DE LA VALORACIÓN Y/O ENTREVISTA INICIAL:

Proporcionar mecanismos amables para que la persona que sea valorada en esta institución, tenga las herramientas lúdicas adecuadas, para poder expresar y relatar los posibles eventos traumáticos que haya vivenciado.

METODOLOGIA:

La valoración y/o entrevista inicial consta de un protocolo para determinar ubicación temporoespacial y desarrollo general de la persona, con preguntas abiertas y enfocadas a diferentes situaciones que puedan evocar situaciones que permitan evidenciar su estado emocional y psicológico.

RIESGOS:

Es importante explicar que luego de evocar las diferentes situaciones traumáticas la persona puede presentar tristeza, ansiedad, pesadillas o malestar emocional, puesto que se han movilizadas cargas emocionales traumáticas que pueden manifestarse en cambios emocionales y de conducta.

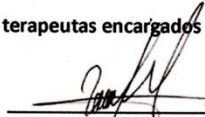
4. DECLARACIÓN DEL USUARIO:

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de esta valoración y/o entrevista inicial.

Firma del paciente

Andres Salas Ipoana.

terapeutas encargados


wilmar maza bolaños
Cc: 1.124.040.144

Nhora Lina Montes.
Nhora lina montes mendez
Cc: 1.124.505.468

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. NOMBRE DEL PACIENTE: Cristina Rodriguez Aiiza

2. No DEL PROCESO: 04

3. VALORACIÓN Y/O ENTREVISTA INICIAL PSICOLÓGICA REALIZADA POR:

Nhora Lina Montes Mendez Y Wilmar Maza Bolaños

OBJETIVO DE LA VALORACIÓN Y/O ENTREVISTA INICIAL:

Proporcionar mecanismos amables para que la persona que sea valorada en esta institución, tenga las herramientas lúdicas adecuadas, para poder expresar y relatar los posibles eventos traumáticos que haya vivenciado.

METODOLOGIA:

La valoración y/o entrevista inicial consta de un protocolo para determinar ubicación temporoespacial y desarrollo general de la persona, con preguntas abiertas y enfocadas a diferentes situaciones que puedan evocar situaciones que permitan evidenciar su estado emocional y psicológico.

RIESGOS:

Es importante explicar que luego de evocar las diferentes situaciones traumáticas la persona puede presentar tristeza, ansiedad, pesadillas o malestar emocional, puesto que se han movilizado cargas emocionales traumáticas que pueden manifestarse en cambios emocionales y de conducta.

4. DECLARACIÓN DEL USUARIO:

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de esta valoración y/o entrevista inicial.

Firma del paciente

Cristina Rodriguez Aiiza

terapeutas encargados

Wilmar Maza Bolaños
wilmar maza bolaños
Cc: 1.124.040.144

Nhora Lina Montes Mendez
Nhora lina montes mendez
Cc: 1.124.505.468

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. NOMBRE DEL PACIENTE: Sandra Rojas

2. No DEL PROCESO: 05

3. VALORACIÓN Y/O ENTREVISTA INICIAL PSICOLÓGICA REALIZADA POR:
wilmar Maza Bolaños y Nhora Lina Montes Mendez

OBJETIVO DE LA VALORACIÓN Y/O ENTREVISTA INICIAL:

Proporcionar mecanismos amables para que la persona que sea valorada en esta institución, tenga las herramientas lúdicas adecuadas, para poder expresar y relatar los posibles eventos traumáticos que haya vivenciado.

METODOLOGIA:

La valoración y/o entrevista inicial consta de un protocolo para determinar ubicación temporoespacial y desarrollo general de la persona, con preguntas abiertas y enfocadas a diferentes situaciones que puedan evocar situaciones que permitan evidenciar su estado emocional y psicológico.

RIESGOS:

Es importante explicar que luego de evocar las diferentes situaciones traumáticas la persona puede presentar tristeza, ansiedad, pesadillas o malestar emocional, puesto que se han movilizado cargas emocionales traumáticas que pueden manifestarse en cambios emocionales y de conducta.

4. DECLARACIÓN DEL USUARIO:

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de esta valoración y/o entrevista inicial.

Firma del paciente

Sandra Rojas.

terapeutas encargados

wilmar maza bolaños
Cc: 1.124.040.144

Nhora Montes M.
Nhora lina montes mendez
Cc: 1.124.505.468

13.2. ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

PREGUNTAS

¿De qué manera considera usted que su vida cambio luego de lo sucedido con su familiar?

¿Cómo son las relaciones personales y de confianza con otras personas luego del evento sucedido?

¿Qué cambios siente usted que su familia sufrió a partir del evento?

¿Cuáles son las actividades cotidianas que desarrollan en la familia, después del evento sucedido con su familiar?

¿Cuáles son los roles, las tareas o actividades que cada miembro de la familia desarrolla actualmente?

¿Desde lo sucedido cual ha sido ese momento más difícil de enfrentar?

¿En estos momentos cuál es su mayor apoyo y motivación para salir adelante?

13.3. JUICIO DEL EXPERTO PARA EL INSTRUMENTO

JUICIO DEL EXPERTO PARA EL INSTRUMENTO

1. Considera usted que los elementos que comprenden el cuestionario miden los indicadores de manera:

Suficiente X Moderadamente suficiente ----- Insuficiente -----

Observaciones: Responden a las dimensiones identificadas en la operacionalización de las variables

2. Considera usted que los elementos que comprenden el cuestionario mide las dimensiones de manera:

Suficiente ----- Moderadamente suficiente X Insuficiente -----

Observaciones: Al no ser un instrumento estandarizados es posible que algunas dimensiones no logren el nivel de suficiencia, pero evidentemente esta formulado de forma tal que logra dar respuesta al objetivo propuesto

3. Considera usted que los elementos que comprenden el cuestionario mide las variables de manera:

Suficiente x Moderadamente suficiente ----- Insuficiente

Observaciones: Pudieran haberse incluidos más elementos, sin embargo, los que comprende los cuestionarios se ajustan a los objetivos propuestos.

4. Según su opinión, como experto en el área, el instrumento diseñado es:

Suficiente, pertinente y claro para los propósitos investigativos, la prueba piloto aplicada fue fundamental, dado que permitió a los investigadores validar el instrumento, y apreciar con mayor veracidad la suficiencia del mismo. En términos concretos, considero que la validación del instrumento cobra mayor sentido desde la puesta en escena de la prueba piloto y el análisis de las experiencias de los investigadores en este ejercicio preliminar

Yo, **REBECA YANETH CURIEL GOMEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40922614 por medio de la presente hago constar que, el instrumento de recolección de información que presentan los estudiantes del décimo semestre de la Universidad Antonio Nariño **WILMAR ENRIQUE MAZA BOLAÑOS y NHORA LINA MONTES MENDEZ** cursante de la Universidad de La Guajira, en la presentación de su trabajo de grado titulado **Experiencias De Duelo En Las Familias Que Enfrentaron El Suicidio De Un Miembro Menor De Edad En El Municipio De Manaure - La Guajira**, ha sido aprobado y avalado una vez realizada una revisión rigurosa por parte de la suscrita, basada en los estudios posgraduales adelantados y en la experiencia investigativa que avala conciencia a través del CVLAC.

Dada en Riohacha, La Guajira a los veintiún (21) días del mes de abril del año 2023.



Firma

13.4. LEY 1090 DE 2006 “POR LA CUAL SE REGLAMENTA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE PSICOLOGÍA, SE DICTA EL CÓDIGO DEONTOLÓGICO Y BIOÉTICO Y OTRAS DISPOSICIONES.”

TÍTULO II - DISPOSICIONES GENERALES - ARTÍCULO 2°. De los principios generales.

Los psicólogos que ejerzan su profesión en Colombia se registrarán por los siguientes principios universales:

Responsabilidad. Al ofrecer sus servicios los psicólogos mantendrán los más altos estándares de su profesión. Aceptarán la responsabilidad de las consecuencias de sus actos y pondrán todo el empeño para asegurar que sus servicios sean usados de manera correcta.

Confidencialidad. Los psicólogos tienen una obligación básica respecto a la confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo de su trabajo como psicólogos. Revelarán tal información a los demás solo con el consentimiento de la persona o del representante legal de la persona, excepto en aquellas circunstancias particulares en que no hacerlo llevaría a un evidente daño a la persona u a otros. Los psicólogos informarán a sus usuarios de las limitaciones legales de la confidencialidad.

CAPÍTULO VII - De la investigación científica, la propiedad intelectual y las publicaciones -

ARTÍCULO 50. Los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos

de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes.

