



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Políticas y Sociales

Carrera de Trabajo Social

PROCESO DEL DUELO

Monografía previa a la obtención del
Título de Licenciada en Trabajo Social.

Autora:

Sara Paola Torres Guayacondo

Tutor:

Ms. Washington Evelio León Marquez

Cuenca, Julio de 2015.



Resumen

La presente monografía pretende proporcionar información y fortalecer el conocimiento sobre el tema: proceso del duelo.

Existen diferentes definiciones del duelo, la mayoría coinciden que durante el proceso de recuperación hay varias fases o etapas por las que la persona pasará. Para esto se ha tomado las siguientes como referencia: Aflicción aguda, Conciencia de la pérdida, Conservación-Aislamiento, Cicatrización y, Renovación.

Se ampliará la manera de asimilar el duelo mediante la delimitación de dos tipos, *duelo complicado* y *duelo no complicado*. El proceso que viva el individuo dependerá de varios factores intrínsecos y/o extrínsecos, los mismos que influirán en la conducta y la prolongación del duelo.

Siendo el duelo un proceso normal en la vida, en muchos casos no se necesitará un acompañamiento profesional, sin embargo en ciertos casos será necesario un tratamiento para asimilar la pérdida. Este tratamiento puede ser enfocado de diferentes maneras, por ejemplo grupos de autoayuda con tareas específicas.

El objetivo principal del tema es estudiar el proceso del duelo, con la finalidad de que a través de esta información, los profesionales de trabajo social puedan identificar las diferentes etapas o momentos que los deudos deben pasar durante el proceso del duelo; además tenemos los siguientes objetivos específicos: describir las diferentes fases del duelo, determinar los tipos de duelo y dar a conocer el tratamiento.

Palabras Claves: Aflicción, Duelo, Normal o Complicado, Fases, Familia, Pérdida, Dolor



ABSTRACT

This monography intends to provide information and strengthen knowledge on the following topic: The mourning process.

There are different definitions of *mourning* and most of them coincide in the existence of several phases or stages that people experience during the process of recovery. The following stages have been taken as reference: Acute affliction, loss awareness, isolation-conservation, scarring and renewal.

They way of assimilating mourning will be expanded throughout the delimitation of two kinds of mourning: complicated and non-complicated. The process that the individual will experience will depend on several intrinsic and/or non-intrinsic factors which will influence the conduct and prolongation of the mourning process.

Since mourning is a normal process in life, in many cases professional care will not be needed. However, in certain cases treatment will be required to assimilate loss. Treatment can be approached in different manners, for instance, self-help groups with specific tasks.

The main objective of this monography is to study the process of mourning, so that with this information social workers can identify the different stages or moments that mourners must go through during the mourning process. Additionally, we have the following specific objectives: To describe the different phases of mourning, to determine the kinds of mourning and to state the treatment.

Keywords: Grief, Bereavement, Normal or Complicated, Phases, Family, Loss, Pain



ÍNDICE

Resumen	2
ÍNDICE	4
Dedicatoria.....	7
Agradecimiento.....	8
Introducción	10
CAPITULO I: EL DUELO.....	12
1.1. Conceptos de Duelo.....	12
1.2. Fases del Duelo	13
CAPITULO II: TIPOS DE DUELO.....	17
2.1. Duelo Complicado o Patológico	17
2.1.1. Tipos de Duelo Complicado o Patológico	17
2.2. Duelo no Complicado o Normal	18
2.3. Diferencias entre el Duelo Complicado y Duelo no Complicado	19
CAPITULO III: TRATAMIENTO DEL DUELO	21
3.1. Tareas del duelo.....	21
3.1.1. Aceptar la realidad de la pérdida	21
3.1.2. Sentir y elaborar el dolor y otras emociones.....	22
3.1.3. Adaptarse a los cambios en el medio.....	23
3.1.4. Recolocar al desaparecido emocionalmente y reanudar la propia vida.....	23
3.2. Los grupos de autoayuda	24
3.2.1. Tareas de los grupos de autoayuda	25
CAPITULO IV: ANALISIS DE ENTREVISTAS.....	28
Conclusiones	30
Recomendaciones	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
ANEXOS	38
Glosario	39
Entrevistas y Declaraciones de consentimiento informado	43



Universidad de Cuenca

Cláusula de Derechos de Autor

Sara Paola Torres Guayacondo, autora de la tesis "Proceso del Duelo", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de: Licenciada en Trabajo Social. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora

Cuenca, julio de 2015

Sara Paola Torres Guayacondo

C.I: 0105202840



Universidad de Cuenca

Cláusula de Propiedad Intelectual

Sara Paola Torres Guayacondo, autora de la tesis "Proceso del Duelo", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, julio de 2015

Sara Paola Torres Guayacondo

C.I: 0105202840



Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi madre, quien me ha brindado su apoyo incondicional, no solamente en mi periodo universitario, sino en las diferentes etapas de la vida, me ha enseñado con su ejemplo y encaminado sabiamente con sus consejos, siendo mi pilar fundamental para haber alcanzado uno de mis objetivos.



Agradecimiento

Quiero agradecer a todas las personas las cuales me han acompañado en esta trayectoria académica: Familia, Compañeros, Catedráticos, Amigos, etc. Los cuales han permitido desarrollarme como persona y muy pronto como una profesional en esta bella carrera de TRABAJO SOCIAL.



Introducción

Los diversos ciclos de la vida, llegan a su fin con la muerte, la misma que es la extinción de todo proceso biológico.

Siendo seres sociales, nos reconocemos en la interrelación e interacción con nuestros pares, pero al llegar la muerte de un individuo cercano, no todas las personas estamos preparadas. El duelo no siempre es un problema, sin embargo cuando esto ocurre, los deudos afrontaran varias etapas que pueden o no ser guiadas por un profesional.

En el año 2013, la región Sierra registra el porcentaje más alto con defunciones certificadas con el 94,72%. La región Costa, muestra un comportamiento similar con un porcentaje alto de defunciones certificadas alcanzando el 92,23%. En el año 2013 al igual que en el año 2004, la Región Amazónica muestra el porcentaje más bajo de defunciones certificadas llegando al 69,26%. (Jhon Usiña, 2013, p. 31)

El mayor porcentaje de muertes ocurre a una edad adulta desde los 65 años en adelante alcanzando el 64,44% para el caso de las mujeres y el 53,01% para el caso de los hombres. Desde los 50 hasta los 64 años de edad, la ocurrencia de muertes es del 14,40% para el caso de las mujeres y del 15,97% para el caso de los hombres. La ocurrencia de muertes para menores de un año alcanza el 4,67% para el caso de las mujeres y del 4,62% para el caso de los hombres. (Jhon Usiña, 2013, p. 32)

El motivo principal del tema, es estudiar el proceso del duelo, con la finalidad de que a través de esta información, se puedan beneficiar todas aquellas personas que atraviesan este momento.

Entonces con el tema "Proceso del Duelo" el profesional en Trabajo Social podrá intervenir con el o los deudos y remitir estos casos a otros profesionales con el criterio apropiado, de esta manera se trabaja



interdisciplinariamente con el propósito de ayudar aquellas personas que han perdido a sus seres queridos. Este procedimiento evita situaciones en las que unos profesionales remplazan a otros.



CAPITULO I: EL DUELO

1.1. Conceptos de Duelo

En este apartado analizaremos el concepto de duelo para lo cual se ha considerado conveniente tomar en cuenta los conceptos más importantes que existen referente al duelo.

Se empezará señalando la definición etimológica de la palabra duelo.- “Duelo viene del latín dolos que significa dolor y se entiende como la respuesta natural por pérdida de alguien o algo. Por ello hemos de entender que el duelo no es un momento, no es una situación o estado, es un proceso de reorganización que tiene un comienzo y un final”.

En igual sentido se considera la definición que da Mercedes Cavanillas de San Segundo (2007) esta autora señala que “Se denomina duelo a la reacción conductual (pensamiento, emoción y acción) que se produce tras la muerte u otra significativa. Se trata de un proceso que permite al individuo adaptarse a la pérdida”. (Vértice, 2011, pág. 36)

Tenemos la definición que nos trae la Psicóloga del Camposanto Santa Ana María Fernanda Vintimilla, manifestando que “El Duelo es todo aquello que nos ocurre desde el momento en que alguien a quien amamos no está junto a nosotros, estas reacciones frente a una pérdida son vividas como oleadas de angustia profundas, altibajos de humor, dolencias físicas y hasta dudas sobre la fe; es por ello que se recomienda reconocer nuestra vulnerabilidad y las limitaciones temporales que implican esta realidad de dolor e informarse sobre todo aquello que tenga que ver con el proceso más difícil que experimenta una persona en la vida, que es perder a un ser querido” (Vintimilla)

Por último se estima como concepto de duelo lo que la autora Johanna Mejía señala en su tesis “Estudio del proceso del duelo de un ser querido en



los niños y niñas de 6 a 12 años”, dicha autora indica que: “El duelo es una situación objetiva, que surge por la pérdida de una persona, también se puede experimentar cierto duelo al perder un objeto significativo; como un animal, un empleo, etc., se asocia a síntomas físicos y emocionales. (Mejia Vera, 2011, pág. 14)

1.2. Fases del Duelo

A continuación se toma como referencia a un artículo de la revista Centro de Apoyo al Duelo del Santa Ana Funeraria y Camposanto, pues se ha considerado como el mejor análisis de las fases o etapas por las cuales transcurre el deudo en su proceso de duelo cuya, recuperación son muy parecidas a aquellas etapas por las cuales una persona se recupera de una herida, llegando hasta que queda la cicatriz. Indicaremos en un inicio que las fases del duelo dependen de muchas circunstancias y que estas reacciones son normales, predecibles y comunes a todos aquellos que se encuentran en estados de duelo.

Puede presentarse una o solo algunas de ellas por vez, el predominio de una sobre otra escalonadamente, pudiendo persistir algunas por un tiempo más prolongado o continuar en la siguiente fase, según sea la situación particular que cada persona experimenta, ya que no todos reaccionan de la misma forma frente a esta situación.

Aunque ha sido un modelo muy criticado desde el punto de vista teórico, esta presentación en fases nos ayuda a entender el duelo como proceso (y no como un hecho) y permite conocer por anticipado aquello que puede o no pasar a lo largo de ese camino o viaje en que se constituye la aflicción. El proceso del duelo no tiene una estructura de escalones verticales, sino más bien horizontales, y la persona puede estar en la primera fase, y con un pie entre la primera y la segunda, y retroceder, es decir, dar un paso adelante y luego otro atrás.



Dentro del proceso del duelo se presentan dos fases: *Fases Agudas de la Aflicción* y *Fases Crónicas de la Aflicción*. En los siguientes cuadros se presentan de manera explicativa cada una de las fases Aguda y Crónica, donde se puede observar con mejor detalle las características principales de cada una.

Tabla 1. Fases agudas de la aflicción.

FASES AGUDAS DE LA AFLICCIÓN		
Aflicción Aguda	Se inicia en el momento del fallecimiento y tiene prácticamente los elementos de un estado de shock emocional. Su duración aproximada es de 1 a 3 meses. Sus características principales son.	a) incredulidad
		b) confusión e inquietud
		c) oleadas de angustia aguda
		d) despersonalización / desrealización
		e) pensamientos obsesivos
		f) síntomas físicos
Conciencia de la pérdida	A medida que los síntomas y reacciones iniciales pierden su intensidad, la persona acepta intelectualmente la nueva situación, Es pues un periodo caracterizado por una notable desorganización emocional, con la constante sensación de estar al borde de una crisis nerviosa y enloquecer. Aunque disminuye el nivel de angustia inicial, el dolor comienza a sentirse con mayor intensidad; Sus características más importantes son:	a) ansiedad de separación
		b) culpa
		c) rabia
		d) comportamiento de búsqueda o de espera
		e) sintiendo la presencia del muerto
		f) ensoñación
Conservación/aislamiento	Durante esta fase la aflicción se asemeja a una depresión (ya como trastorno psiquiátrico) o una enfermedad general. Se presenta una nueva sensación de tristeza, es vivida por muchos como un cuadro depresivo aislado. Este momento se presenta a partir de los 8 a 10 meses en adelante luego de la pérdida. Sus características más importantes son:	a) aislamiento
		b) impaciencia
		c) repaso obsesivo
		d) apoyo social disminuido
		e) necesidad de sueño

Fuente: (Las fases del duelo, pp. 12, 13, 14, 15, 16, 17)

Estas tres primeras etapas forman lo que llamamos la “fase aguda” de la aflicción, y la cual abarca, en general, dentro del primer año. Hasta este momento la más útil que se puede hacer es expresar lo que se siente,



trabajar con los sentimientos más que con la razón, y a tender los problemas prácticos secundarios de la muerte (continuar con las tareas de la vida diaria, problemas legales, personales, etc.). No es el momento de reconstruir, solo de sentir. No obstante, en algún lugar determinado de ese doloroso viaje de la aflicción, la persona va a retomar la postura de pensar primero en él desde todos los ángulos o dimensiones de su vivir, pensara ya en términos de reconstrucción. Se inicia pues la “fase crónica” de la aflicción, con los siguientes dos periodos del proceso.

Tabla 2. Fases crónicas de la aflicción.

FASES CRONICAS DE LA AFLICCIÓN		
Cicatrización	Este periodo de cicatrización significa aceptación intelectual y emocional de la perdida y un cambio en la visión del mundo, de forma que sea compatible con la nueva realidad y permita a la persona desarrollar nuevas actividades y madurar. Sus características más importantes son:	a) reconstruir la forma de ser
		b) retomar el control de la propia vida
		c) abandono de roles anteriores
		d) búsqueda de un significado
		e) cerrando el circulo
		f) perdonando y olvidando
Renovación	Una vez que el deudo ha realizado los cambios necesarios en su realidad, sentido y estilo de vida, que ha recuperado su forma de verse a sí mismo y a su mundo con un sentido positivo, y que ha logrado encontrar sustitutos y reemplazos para la persona u objeto perdido, se mueven hacia la fase final del duelo. Sus características más importantes son:	a) viviendo para sí mismo
		b) aprendiendo a vivir sin
		c) reacciones de aniversario

Fuente: (Las fases del duelo, pp. 16, 17)

A lo largo de la vida las personas pierden a seres queridos y objetos que han tenido un gran valor sentimental en las diferentes etapas como es la niñez, la adolescencia, juventud, adultez y vejez. Cada individuo presenta diferentes



reacciones afectando a la vida social, laboral, familiar, religiosa, necesitando la intervención profesional y de esta manera llevar controladamente las fases del duelo, también es necesaria la iniciativa del deudo donde se incluya a sus grupos sociales y la interacción con los mismos, realizar actividad física u ocupacional, de esta manera dejar al ser querido en el pasado y sentir la tranquilidad, armonía en sí.



CAPITULO II: TIPOS DE DUELO

Cada deudo reacciona de una manera distinta frente a la pérdida de un ser querido pues depende de diferentes factores como la afectividad, la dependencia, la manera de cómo murió, entre otros, factores que le llevan a pasar por un duelo complicado o no complicado.

Los tipos de duelo se clasifican en Duelo Complicado o Patológico y Duelo no Complicado o Normal.

2.1. Duelo Complicado o Patológico

El duelo patológico (o duelo complicado) es una reacción más extrema que el proceso normal de luto. Cuando una persona sufre de duelo patológico, está controlada por un sentimiento poderoso y duradero de tristeza que no muestra señales de terminar. Esta forma extrema de duelo causa un sufrimiento doloroso a largo plazo que puede tener un gran impacto en su vida. (Salud Siempre, Duelo y Perdida)

2.1.1. Tipos de Duelo Complicado o Patológico

Dentro del duelo complicado encontramos diferentes tipos y para ellos se recurre al libro Apoyo psicológico en situaciones de emergencia cuyos autores son Ervigio Corral Torres y Francisco José Gómez, mismos que citan a Horowitz quien distingue los siguientes tipos:

- **Duelo crónico:**

Tiene una duración excesiva, nunca llega a una conclusión satisfactoria, y la persona que lo sufre es muy consciente de lo que no consigue acabarlo.



- **Duelo retrasado:**

La persona tiene una reacción emocional insuficiente en el momento de la pérdida, que se puede deber a la falta de apoyo social, a la necesidad de ser fuertes por alguien más o por algo, o a sentirse abrumado por la cantidad de pérdidas. En un momento futuro la persona puede experimentar los síntomas del duelo, a veces por una pérdida posterior, y los síntomas pueden ser desproporcionados con respecto a la pérdida.

- **Duelo exagerado:**

La persona experimenta la insatisfacción de los síntomas de un duelo normal, se siente desbordada y recurre a una conducta desadaptativa.

- **Duelo enmascarado:**

La persona experimenta síntomas y conductas que le causan dificultades pero no se da cuenta ni reconoce que están relacionados con la pérdida. Pueden aparecer como síntomas físicos (p. ej., enfermedades psicosomáticas), o conductas desadaptativas (p. ej., depresión inexplicable, hiperactividad). (Ervigio Corral Torres, 2009, pág. 91)

2.2. Duelo no Complicado o Normal

Para continuación de este capítulo se toma como referencia a William Worden, autor del libro El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia, donde menciona que: el término duelo normal, a veces llamado duelo no complicado, abarca un amplio rango de sentimientos y conductas que son normales después de una pérdida. (Worden, 1997)



2.3. Diferencias entre el Duelo Complicado y Duelo no Complicado

Tabla 3. Diferencias tipo de duelo

DIFERENCIAS TIPOS DE DUELO	
DUELO COMPLICADO	DUELO NO COMPLICADO
Este tipo de duelo se caracteriza por estar compuesto de factores que causan reacciones extremas, con efectos de larga duración e inclusive permanentes.	Se caracteriza por estar compuesto por un amplio rango de manifestaciones sentimentales y conductuales que son normales después de una pérdida.
Se consideran múltiples los factores que se presentan en el duelo complicado, entre los más comunes se puede mencionar los siguientes:	Las manifestaciones emocionales o sentimentales que una persona presenta en un proceso de duelo no complicado o normal pueden ser: tristeza, enfado, culpa, auto reproche, soledad, impotencia, shock.
<p>a. Pérdidas múltiples o acumuladas: varias pérdidas en distintos momentos de un duelo o múltiples pérdidas al mismo tiempo.</p> <p>b. Pobres o ausentes sistemas de apoyo emocional y social: se presenta cuando el deudo tiene bajo nivel de superación personal y poco o nulo apoyo de actores sociales externos.</p> <p>c. Muerte repentina e imprevista, incluyendo suicidio: debido a que este tipo de circunstancias produce una reacción muy intensa, el proceso de duelo puede complicarse.</p> <p>d. Edad extrema (niños y ancianos): en estas edades se consideran susceptibles para superar la aflicción.</p> <p>Fuente 1.</p>	<p>Las manifestaciones físicas que se pueden presentar en el deudo bajo el proceso del duelo no complicado o normal son: vacío en el estómago, opresión en el pecho, opresión en la garganta, hipersensibilidad en el oído, falta de aire, falta de energía.</p> <p>Estas manifestaciones son frecuentes al inicio de la pérdida de un ser querido y estos síntomas pueden ser de carácter ocasional durante el proceso de duelo.</p> <p>Fuente 2.</p>

Fuente 1. (Montayo Carrasquilla, 2008)

Fuente 2. (Worden, 1997)



Los deudos presentan reacciones diferentes frente a la pérdida de un ser querido y no necesariamente ante la muerte sino también al terminar una relación amorosa, amistosa, donde la persona con su dolor esta frente a un duelo complicado y no complicado, entonces es necesario que conozca la diferencia de estos duelos ya mencionados y trabajar cabalmente en el mismo, ya que presentan su aflicción con distintas reacciones y emociones.



CAPITULO III: TRATAMIENTO DEL DUELO

Aquellas personas que han perdido a un ser querido y estén pasando por un duelo complicado o normal es necesario que conozcan y pongan en práctica diferentes tareas del duelo sea o no con la ayuda de un profesional.

3.1. Tareas del duelo

Para mencionar estas tareas se ha tomado en cuenta la tesis con tema: Estudio del proceso del duelo en la pérdida de un ser querido en los niños y niñas de 6 a 12 años de la autora Johanna Mejía, tareas en donde la autora menciona a grandes especialistas que han trabajado en el tema del duelo como Nicolás Moreno, Robert Neimeyer, Vamik Volkan y Jorge Tizón.

3.1.1. Aceptar la realidad de la pérdida

En esta primera tarea se cita a Moreno quien expuso que durante los primeros días e incluso semanas, existe una cierta tendencia natural a no admitir la muerte. “Ya mismo viene mi papi, esposo, hermano, etc del trabajo”. Esto no significa que la persona esté perdiendo la razón. Pero progresivamente debe ir admitiendo que la muerte es real y no tiene posibilidad de cambiarse.

Si la relación con esa persona era positiva y no hay reproches pendientes, el proceso de aceptación de la pérdida será en forma natural y gradual, hasta lograr que la persona asuma el duelo serenamente aunque con cierta nostalgia.

De la misma manera se menciona a Neimeyer e indica que la negación puede implicar:

- a) Que haya “momificaciones”, es decir, que guarda posesiones del fallecido preparadas para usar cuando él/ella vuelva.



- b) Negar el significado de la pérdida. Afirmaciones como “no era un buen padre”, “no estábamos tan unidos”.
- c) Este primer paso es absolutamente necesario para iniciar el proceso de la elaboración del duelo.

a. Factor clave

Aceptar los hechos implica reconocer la realidad de la pérdida, sin dejar sitios para falsas esperanzas: Ej. Mi madre ha muerto de verdad.

Ayudar al superviviente a hablar de la pérdida y de las circunstancias que rodean a la muerte: ¿Dónde ocurrió? ¿Cómo ocurrió? ¿Dónde estabas cuando te enteraste? ¿Cómo fue el funeral? Etc.

3.1.2. Sentir y elaborar el dolor y otras emociones

En la segunda tarea Moreno menciona que cualquier evitación o retraso del natural sufrimiento prolongará el duelo innecesariamente. Lo elaboramos cuando hablamos del fallecido, lloramos, expresamos nuestra desesperanza de encontrar otra persona igual, somos incapaces de realizar otras actividades, pero también cuando sentimos culpa por no haberle visto más, etc. Es habitual también el enfado sobre todo en el niño por el abandono que supone la muerte, aunque es difícil que la persona tome conciencia de él, debido al aparente absurdo que supone. No se trata de una aceptación intelectual, si no emocional de la pérdida.

La sociedad hace más difícil completar la tarea II, creen que “abandonarse al dolor” es algo insano”. Consideran apropiado que la persona en duelo “se distraiga de su dolor”.

Neimeyer indica que algunas personas que no entienden la necesidad de experimentar el dolor de la pérdida intentan encontrar una cura geográfica. Viajan de un lugar a otro buscando cierto alivio a sus



emociones, esto es lo opuesto a permitirse a sí mismo dar rienda suelta al dolor: sentirlo y saber que un día pasará.

a. Factor clave

Toca decir las cosas que no se dijeron (tantas las positivas como las negativas) y escuchar las que el otro o los otros tienen pendiente para decirnos.

Ayudar a identificar y manifestar estos sentimientos.

Cada emoción que se expone debe ser manejada y tolerada, no sólo sacada a la luz.

3.1.3. Adaptarse a los cambios en el medio

Moreno expone: se rompen cadenas conductuales que estaban asociadas al difunto, como salidas ocasionales, actividades de ocio etc. Estas demandas crecientes e inmediatas son en la mayor parte asumidas con el apoyo de la red social. Este darse cuenta muchas veces empieza alrededor de tres meses después de la pérdida.

Al mismo tiempo que se rehace la vida, aparecen los sentimientos de culpa por estar dejando al fallecido atrás en el curso de la propia vida.

a. Factores claves

Ayudar a la persona a asumir los roles a los que no está acostumbrada, desarrollar habilidades que nunca habían tenido y seguir adelante con un nuevo sentido de sí mismas y del mundo.

3.1.4. Recolocar al desaparecido emocionalmente y reanudar la propia vida

Moreno indica que finalmente, se debe aceptar los recuerdos que se tiene de él o ella nunca van a desaparecer, pero que nunca volverá a nuestra vida, y decirle adiós.



Nos deshacemos de la mayor parte de los recuerdos y conversamos un par de ellos, verbalizamos un par de ellos, verbalizamos los recuerdos malos y buenos. Nos damos permiso para dejar el luto interior.

Volkan sugiere que una persona en duelo nunca olvida del todo al fallecido al que tanto valoraba en vida y nunca rechaza totalmente su rememoración. Nunca podemos eliminar aquellos recuerdos que han estado cerca de nosotros, de nuestra propia historia.

Neimeyer menciona que la disponibilidad de un superviviente para empezar nuevas relaciones depende no de “renunciar” a la persona muerta sino de encontrarle un lugar apropiado en su vida psicológica, un lugar que es importante pero que deja un espacio para los demás.

a. Factor clave

Para Neimeyer: “La tarea del asesor se convierte entonces, no en ayudar a la persona en duelo a “renunciar” al fallecido, sino en ayudarle a encontrar un lugar adecuado para él o ella en su vida emocional, un lugar que le permita continuar viviendo de manera eficaz en el mundo”.

Tizón en sus estudios indica que las tareas del tercer y cuarto momento, suelen necesitar mucha más ayuda externa que en el caso de los adultos. (Vera, 2011, pp. 68, 69, 70, 71, 72)

3.2. Los grupos de autoayuda

La interacción entre personas que estén pasando por un proceso de duelo ayudara a sobrellevar aquella aflicción por la que están pasando, es por esta razón que se ha visto necesario hablar acerca de los grupos de autoayuda y



sus tareas basándose en el libro La relación de la ayuda en el duelo del autor Ezequiel Sánchez.

El duelo no complicado o duelo normal abarca un amplio rango de sentimientos y conductas que son normales después de una pérdida. Quizá se les podría describir como grupos más o menos terapéuticos –dirigidos.

La gente se incorpora a un grupo de autoayuda con motivos de una situación de crisis vital y por la necesidad de compartir su experiencia y sus sentimientos privados en un clima de aceptación mutua. Se juntan a otras personas extrañas y que, por lo general, son muy distintas, salvo por una característica común: el problema compartido.

3.2.1. Tareas de los grupos de autoayuda

Ezequiel Sánchez nombra las siguientes tareas:

- a. Crear un ambiente de franqueza, simpatía y respeto entre los miembros, con el fin de que todos se sientan cómodos.
- b. Procurar la participación de todos, motivando a los introvertidos o indecisos y controlando las intervenciones demasiado frecuentes o largas de otros que pudieren crear malestar en el resto de participantes.
- c. Ayudar a ver los problemas de las personas desde una perspectiva diferente que les haga ver su propia capacidad de control e iniciativa y como son más capaces de lo que muchas veces creen de conseguir consecuencias positivas con su propio cambio de conducta.
- d. Ofrecer pistas e información para cuidarse físicamente y para organizarse la vida.



- e. Confrontar los sentimientos de culpa con la realidad de los hechos del propio comportamiento, llegando a perdonarse uno mismo o a perdonar al ser querido desaparecido. Esta reconciliación personal con el pasado hace recuperar la paz al superviviente, al tiempo que incorpora en su interior una imagen más equilibrada del ser querido, lejos de la idealización y los reproches. Se hace cita a Pangrazzi que dice: “Al reexaminar nuestras vidas y nuestras relaciones con la persona fallecida, siempre hay cosas que hubiéramos deseado haber hecho de modo diferente. Pero no es justo juzgar el pasado con el conocimiento de hoy y torturarse por errores cometidos en el pasado: sólo sirve para mortificarse y deprimirse”
- f. Encausar el enojo y la rabia, abandonando mecanismos de desplazamiento a las demás personas de estas reacciones emocionales.
- g. Recuperar la autoestima. Cuando la persona se ve acogida con calor humano y escuchada con atención, sin que enjuicien su comportamiento, y cuando experimenta que es útil para otras personas, a pesar de su sufrimiento, su autoestima, a menudo resquebrajada, se recupera poco a poco. (Sanchez, 2001)

El tratamiento del duelo según los autores utilizados para este trabajo, tiene varias aristas, el modo y manera de enfrentarlo (el duelo) y las implicaciones que están íntimamente ligadas a la experiencia de la pérdida.

Ahondar en el tema, es entrar en un campo de bastas ideas, que trazan caminos diferentes, pero siempre concurren en un punto de llegada que es la superación.



Tomando en cuenta esto, considero fundamental empezar por la disposición propia del deudo, como segundo aspecto el acompañamiento familiar o de los círculos de confianza y el acompañamiento profesional, ejes fundamentales para una eficiente salida y superación.



CAPITULO IV: ANALISIS DE ENTREVISTAS

Para la identificación y aplicación de lo expuesto a lo largo de la presente monografía, se ha considerado la utilización de entrevistas a personas que han sufrido la pérdida de un ser querido o cercano y que se encuentran cursando por un proceso de duelo.

La finalidad de las entrevistas es poder identificar en cada uno de los casos como se presenta el proceso del duelo, de esta forma evaluar el trabajo desarrollado. De la misma forma nos permitirá dar validez y ver su aplicación en casos reales. Así lo citado en las publicaciones de Campo Santo Santana y las diferentes fases que puede pasar una persona por su aflicción denotaran en cada caso de entrevista.

La metodología utilizada para la selección de los entrevistados rige bajo un criterio selectivo del entrevistador, dado que la situación particular de que se encuentren cursando por un proceso de duelo demanda un criterio específico, de esta manera cada uno de los entrevistados fueron elegidos bajo ciertos parámetros, que sean personas mayores de edad, que las entrevistas tengan declaración de consentimiento informado, estar en un proceso de duelo no mayor a dos años y que la relación de pérdida haya sido de un familiar o persona cercana al deudo. Esto permitirá que la información obtenida tenga una objetividad y cercanía con el tema desarrollado para su mejor aplicación y análisis.

De acuerdo con lo tratado por la autora Johanna Mejía en su trabajo de tesis y los casos de las entrevistas, las tareas del duelo o los diferentes tratamientos que cada deudo requiere, pueden ser de carácter profesional o no profesional. De esta forma cada caso considera pertinente el tratamiento de su proceso de duelo de acuerdo al nivel de aflicción que presenta cada uno. En sus diferentes manifestaciones de dolor, complicado o no



complicado los deudos buscan en sus medios la ayuda necesaria, así lo expresan dentro de las entrevistas (Revisar Anexos).

A través de las entrevistas aplicadas y el análisis respectivo de las mismas se puede obtener las siguientes conclusiones:

Los niveles de afectación del deudo responden al grado de cercanía y el tiempo de relación mantenida, pudiendo ser de familiares, amigos, compañeros o conocidos. Los vínculos creados son directamente proporcionales a los niveles de afectación.

La ayuda profesional no siempre es la opción para superar las diferentes etapas del duelo, la asimilación por temporalidad es variable en cada una de las personas, por tanto depende mucho de la personalidad de cada uno y el apoyo de quienes le rodean.

Acogerse a otros medios como la fe religiosa es una medida que da lugar a una resignación y aceptación de la pérdida de un ser querido. Las prácticas religiosas denotan que la muerte es parte de un ciclo biológico e inevitable.



Conclusiones



- El pasar por un proceso de duelo no es únicamente ante la pérdida de un ser querido sino también de un animal u objeto preciado, presentando reacciones físicas o anímicas ya sea en un Duelo Complicado o No Complicado dependiendo el grado de cercanía sobre lo perdido.
- Las prácticas sociales son parte fundamental del proceso del duelo, cada región, comunidad o cultura mantienen sus propias prácticas de asimilar la pérdida de un ser querido, es así que en algunos casos traerán a la memoria la muerte de un ser querido mediante velaciones, misas, o visitas, lo cual podría generar un retroceso en la superación obtenida por el transcurso del tiempo. No obstante se presentan casos donde la opción de traer a la memoria por ningún medio facilita la pronta superación.
- Las personas que están pasando por la pérdida de un ser querido se ven afectadas en la dinámica familiar, las relaciones con los que le rodean y proyectos personales siendo estos de carácter negativo en el deudo.
- El duelo presenta un carácter social, de manera que la subjetividad de la persona y su dolor se ve reflejado ante la sociedad mediante ciertas costumbres como el luto o la suspensión de actividades cotidianas.



Recomendaciones



- La ayuda profesional que reciba el deudo de ser el caso, debe ser personalizada y abordada de manera holística. Los elementos que se consideren para su tratamiento deben responder a su cotidianidad, más no solo al hecho de la pérdida.
- El deudo presenta una ruptura emocional a condición de la pérdida, por tanto se debe generar el inicio de una nueva etapa y cambio de actitud basada en las experiencias de otros deudos.
- Las personas cercanas al deudo deben generar un ambiente de acogida y armonía donde los temas o actividades en los que se desarrollen no lleven a la memoria la pérdida del ser querido, evitar nombrarlo o recordar sus actos.
- El duelo debe ser socializado con los entornos cercanos al deudo, de esta forma se contará con el apoyo desde los diferentes espacios para la superación de cada una de las etapas.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

LIBROS

Montayo Carrasquilla, J. (2008). *Perdida, afliccion y luto*. Medellín: Litoservicios .

Ervigio Corral Torres, F. J.-M. (2009). *Apoyo psicologico en situaciones de emergencia*. Madrid: ISBN.

Sanchez, E. J. (2001). *La relacion de ayuda en el duelo*. España: Sal Terrae.

Worden, W. (1997). *El tratamiento del duelo: asesoramiento psicologico y terapia*. Barcelona: Paidós Ibérica.

Vértice. (2011). *El duelo*. Málaga: Editorial Vertice.

ARTICULO DE REVISTA

Las fases del duelo. (s.f.). *Centro de apoyo al duelo (Santa Ana, funeraria y camposanto)*, 12, 13, 14, 15, 16, 17.

SITIOS WEB

1, D. E. (2009). Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de <http://es.thefreedictionary.com/sopesar>

1, D. E. (2009). *The free dictionary*. Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de <http://es.thefreedictionary.com/prol%C3%ADficos>

Definición. De. (2008). Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de <http://definicion.de/conducta/>

Gaeko. (21 de Agosto de 2009). Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de <http://gaeko.blogspot.com/2009/08/sobre-la-sensacion-de-vacio.html>



The free dictionary. (2013). Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de <http://es.thefreedictionary.com/cognici%C3%B3n>

Wikipedia La enciclopedia libre. (13 de Diciembre de 2014). Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de http://es.wikipedia.org/wiki/Enfermedad_cr%C3%B3nica

Wikipedia La enciclopedia libre. (10 de Febrero de 2015). Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de http://es.wikipedia.org/wiki/Chivo_expiatorio

Wikipedia La enciclopedia libre. (20 de Febrero de 2015). Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de http://es.wikipedia.org/wiki/Factor_de_riesgo

Derecho.com. (s.f.). Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de http://www.derecho.com/c/Incapacidad_temporal

Diccionario de significados. (s.f.). Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de [Que significa.com: http://que-significa.com/significado.php?termino=a%F1oranza](http://que-significa.com/significado.php?termino=a%F1oranza)

Diccionario de significados. (s.f.). Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de [Que significa.com: http://que-significa.com/significado.php?termino=enso%F1ar](http://que-significa.com/significado.php?termino=enso%F1ar)

ESO, 3. (s.f.). *Metodo Cientifico* . Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de http://newton.cnice.mec.es/materiales_didacticos/mcientifico/

española, D. d. (2005). *Word Reference Diccionario de la lengua español*. Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de <http://www.wordreference.com/definicion/desasosiego>

Garrigues, M. C. (28 de Agosto de 2013). *Al mal tiempo buena psique* . Recuperado el Sábado de Mayo de 2014, de [Las cuatro tareas del duelo: Superando la pérdida : http://amaltiemprobuenapsique.com/2013/08/28/las-cuatro-tareas-del-duelo-superando-la-perdida/](http://amaltiemprobuenapsique.com/2013/08/28/las-cuatro-tareas-del-duelo-superando-la-perdida/)

Jhon Usiña, S. C. (2013). *www.inec.gob.ec*. Recuperado el 02 de Febrero de 2015, de [www.ecuadorencifras.gob.ec: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/Publicaciones/Anuario_Nacimientos_y_Defunciones_2013.pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/Publicaciones/Anuario_Nacimientos_y_Defunciones_2013.pdf)

Reverso. (s.f.). Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de <http://diccionario.reverso.net/espanol-definiciones/brumoso>

Salud Siempre, Duelo y Perdida. (s.f.). Recuperado el Lunes de Abril de 2014, de [Que es el duelo patologico?: http://www.saludsiemprevc.org/es/duelo-y-perdida/que-es-el-duelo-patologico?](http://www.saludsiemprevc.org/es/duelo-y-perdida/que-es-el-duelo-patologico?)



Significados. (s.f.). Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de Saude Mental Feafes Galicia :
<http://www.significados.com/crisis/> <http://www.feafesgalicia.org/ES/contenido/18/>

Significados. (s.f.). Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de
<http://www.significados.com/fenomenologia/>

Todo Papa's desde el primer momento contigo. (s.f.). Recuperado el 16 de Marzo de 2015,
de <http://www.todopapas.com/diccionario/psicologia/disforia-1869>

UNCOMO Salud. (s.f.). Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de
<http://salud.uncomo.com/articulo/que-son-las-enfermedades-psicosomaticas-17803.html>

Vox, D. M. (2007). Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de
<http://es.thefreedictionary.com/perplejidad>

Vox, D. M. (2007). *The free dictionary.* Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de
<http://es.thefreedictionary.com/abrupto>

Vox, D. M. (2007). *The free dictionary.* Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de
<http://es.thefreedictionary.com/disuadir>

Vox, D. M. (2007). *The free dictionary.* Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de
<http://es.thefreedictionary.com/acaecido>

Vox, D. M. (2007). *The free dictionary.* Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de
<http://es.thefreedictionary.com/ambivalencia>

Vox, D. M. (2007). *The free dictionary.* Recuperado el 16 de Marzo de 2015, de
<http://es.thefreedictionary.com/exento>

Vox, D. M. (2007). *The free dictionary.* Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de
<http://es.thefreedictionary.com/frustraci%C3%B3n>

Yasalud. (s.f.). Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de <http://yasalud.com/trastornos-psiQuiatricos/>



VARIOS

Mejia Vera, J. (2011). *Estudio del proceso del duelo de un ser querido en los niños y niñas de 6 a 12 años*. Cuenca, Azuay, Ecuador.

Vera, J. G. (2011). *Estudio del proceso del duelo en la perdida de un ser querido en los niños y niñas de 6 a 12 años*. Cuenca, Azuay, Ecuador.

Vintimilla, M. (s.f.). *Aunque no podamos evitar el dolor queremos estar junto a usted*. Cuenca, Azuay, Ecuador.



ANEXOS



Glosario



Abrupta: áspero y brusco. (Vox, The free dictionary, 2007)

Acaecida: que ocurrió o se produjo un hecho. (Vox, The free dictionary, 2007)

Ambivalente: Estado de ánimo en el que conviven dos emociones o sentimientos opuestos. (Vox, The free dictionary, 2007)

Añoranza: Nostalgia o sentimiento de pena que produce la ausencia, privación o pérdida de una persona o cosa muy querida. (Diccionario de significados)

Brumoso: que esta con poca bruma o niebla. Es poco claro. (Reverso)

Cabeza de turco o chivo expiatorio: el término se utiliza para designar a una persona o grupo por el cual los más afectados por la frustración redirigen su agresión. (Wikipedia La enciclopedia libre, 2015)

Crisis mental: Cambio relevante y repentino que agrupa a varios tipos de trastornos, alteración de tipo emocional, cognitivo o de comportamiento, en que quedan afectados procesos psicológicos básicos como son la emoción, la motivación, la cognición, la conciencia, la conducta, la percepción, la sensación, el aprendizaje, el lenguaje, etc. (Significados)

Cognición: capacidad del ser humano para conocer por medio de la percepción. (The free dictionary, 2013)

Desasosiego: inquietud, intranquilidad. (española, 2005)

Disforia: se caracteriza generalmente como una emoción desagradable o molesta, como la tristeza (estado de ánimo depresivo), ansiedad, irritabilidad o inquietud. (Todo Papa's desde el primer momento contigo)



Disuadir: Conseguir que una persona cambie su manera de actuar, pensar o sentir. (Vox, The free dictionary, 2007)

Enfermedad crónica: a aquellas afecciones de larga duración y por lo general de progresión lenta. (Wikipedia La enciclopedia libre, 2014)

Enfermedades psicosomáticas: aquella que se produce o agrava debido a fenómenos como el estrés, la tensión, los cambios radicales en el estilo de vida y las emociones. (UNCOMO Salud)

Ensoñar: tener sueños estando despierto. (Diccionario de significados)

Exento: libre de cargas u obligaciones. (Vox, The free dictionary, 2007)

Fenomenología: es una corriente idealista subjetiva dentro de la filosofía que se propone el estudio y la descripción de los fenómenos de la conciencia o, dicho de otro modo, de las cosas tal y como se manifiestan y se muestran en esta. (Significados)

Factor de riesgo: es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud. (Wikipedia La enciclopedia libre , 2015)

Frustración: imposibilidad de satisfacer una necesidad física o un deseo. (Vox, The free dictionary, 2007)

Incapacidad Transitoria: o incapacidad temporal pues es la situación en la que se encuentra el trabajador que está temporalmente incapacitado para trabajar. (Derecho.com)

Método científico: es un proceso destinado a explicar fenómenos, establecer relaciones entre los hechos y enunciar leyes que expliquen los fenómenos físicos del mundo y permitan obtener, con estos conocimientos, aplicaciones útiles al hombre. (ESO)



Conducta: La conducta está relacionada a la modalidad que tiene una persona para comportarse en diversos ámbitos de su vida. Esto quiere decir que el término puede emplearse como sinónimo de comportamiento, ya que se refiere a las acciones que desarrolla un sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno. (Definición. De, 2008)

Perplejidad: Asombro o confusión que se siente cuando no se sabe cómo reaccionar en una situación determinada. (Vox, 2007)

Prolíficos: se multiplica rápidamente. (1, The free dictionary, 2009)

Sensación de vacío: Se siente como si tuvieras dentro de ti un hueco que nada llena. Una necesidad de algo más, un hambre del alma que no se sacia con nada. Una insatisfacción permanente, incapacidad para ser feliz. (Gaueko, 2009)

Sopesar: Examinar con atención las ventajas y los problemas de un asunto. (1, 2009)

Trastorno Psiquiátrico: son patrones psicológicos o anomalías que pueden reflejarse en la conducta, y que generalmente se asocian con la angustia o la discapacidad, y que no se considera parte del desarrollo normal de la cultura de una persona. (Yasalud)



Entrevistas y Declaraciones de consentimiento informado



ENTREVISTA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: CARMITA

APELLIDOS: MALDONADO MORAN

NÚMERO DE CÉDULA: 0103816302

EDAD: 37

ACTIVIDAD ECONOMICA U OCUPACION: CONTADORA

NUMERO TELEFONICO: 0984114581

1. ¿Qué parentesco tenía usted con la persona fallecida?

Amigo

2. ¿Causa del fallecimiento de su ser querido?

Accidente de transito

3. ¿Hace cuánto tiempo ha perdido a la persona o ser querido?

4 meses

4. ¿En qué le afectó la pérdida de un ser querido en su entorno familiar, social, laboral?

La pérdida de mi amigo me afectó de manera sentimental, pues siempre me hace falta su presencia, para recibir un consejo, aun me cuesta creer su muerte.

5. ¿Tuvo usted pensamientos negativos frente a la incertidumbre del futuro?

No los tuve, porque la vida es bonita y hay que aprovecharla, cada día nace una nueva oportunidad, tenemos que agradecer a dios por todas las bendiciones recibidas.



6. ¿Cree usted que cuando una persona atraviesaza por la pérdida de un ser querido sea necesario la intervención de un profesional? ¿Por qué?

Sí, porque no todas las personas tienen la misma capacidad de enfrentar golpes tan fuertes como es la pérdida de un ser querido y necesita la intervención de un profesional quien le estimule a aceptar los designios de esta vida.



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **CARMITA MALDONADO MORAN**, con número de cédula 0103816302, CONSIENTO para que la información manifestada en cierta entrevista sea utilizada como material para monografía con tema “Proceso de Duelo”, misma que servirá para la obtención de título en Licenciada en Trabajo Social de la Universidad de Cuenca.



ENTREVISTA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: JOSE SALVADOR

APELLIDOS: ALVARADO INAMAGUA

NÚMERO DE CÉDULA: 0103499604

EDAD: 39

ACTIVIDAD ECONOMICA U OCUPACION: EMPLEADO PRIVADO

NUMERO TELEFONICO: 0983719330

1. ¿Qué parentesco tenía usted con la persona fallecida?

Prima

2. ¿Causa del fallecimiento de su ser querido?

Suicidio

3. ¿Hace cuánto tiempo ha perdido a la persona o ser querido?

3 meses

4. ¿En qué le afectó la pérdida de un ser querido en su entorno familiar, social, laboral?

Al perder a mi prima me dio inestabilidad emocional, me quede en shock al ver como una persona se quita la vida teniendo un gran futuro por delante y tres hijos por quienes ver.

5. ¿Tuvo usted pensamientos negativos frente a la incertidumbre del futuro?

No, pues pienso que nosotros tenemos derecho de decidir en nuestro futuro pero no atentar con nuestra propia vida, es inconcebible que



unos aspiren tener unos cuantos días de vida mientras que otro atenten con su vida a tan corta edad.

6. ¿Cree usted que cuando una persona atraviesa por la pérdida de un ser querido sea necesario la intervención de un profesional? ¿Por qué?

Sí, porque a pesar de la inteligencia del ser humano uno no entiende como las personas terminan con su vida sabiendo que tienen responsabilidades que cumplir como en este caso es verdad por el cuidado de sus tres hijos quienes quedan esperando la caridad de los familiares.



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **JOSE SALVADOR ALVARADO INAMAGUA**, con número de cédula 0103499604, **CONSIENTO** para que la información manifestada en cierta entrevista sea utilizada como material para monografía con tema “Proceso de Duelo”, misma que servirá para la obtención de título en Licenciada en Trabajo Social de la Universidad de Cuenca.



ENTREVISTA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: FREDY LEONARDO

APELLIDOS: CAMPOS PERALTA

NÚMERO DE CÉDULA: 0102828841

EDAD: 40 AÑOS

ACTIVIDAD ECONOMICA U OCUPACION: DOCTOR EN LEYES

NUMERO TELEFONICO: 0996796483/0988225951

1. ¿Qué parentesco tenía usted con la persona fallecida?

Padre-hijo

2. ¿Causa del fallecimiento de su ser querido?

Sangrado duodenal diabetes

3. ¿Hace cuánto tiempo ha perdido a la persona o ser querido?

1 año

4. ¿En qué le afectó la pérdida de un ser querido en su entorno familiar, social, laboral?

Pasaba todo el tiempo pensando en la muerte y eso me causaba mucho estrés y tensión que no me dejaba concentrarme en el trabajo.

5. ¿Tuvo usted pensamientos negativos frente a la incertidumbre del futuro?

Muchísimos pensamientos de inseguridad de soledad y de no saber que lo que ocurriría después.



- 6. ¿Cree usted que cuando una persona atraviesaza por la pérdida de un ser querido sea necesario la intervención de un profesional? ¿Por qué?**

Pienso que sí; que, se debe concientizar a las personas las necesidad de ayuda para superar la angustia y la tensión. Algún tipo de charla o reunión que ayuden a mitigar el dolor.



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **FREDDY LEONARDO CAMPOS PERALTA**, con número de cédula 0102828841, **CONSIENTO** para que la información manifestada en cierta entrevista sea utilizada como material para monografía con tema “Proceso de Duelo”, misma que servirá para la obtención de título en Licenciada en Trabajo Social de la Universidad de Cuenca.



ENTREVISTA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: DARWIN GUSTAVO

APELLIDOS: GUTIERREZ ESPINOZA

NÚMERO DE CÉDULA: 0103982286

EDAD: 22 AÑOS

ACTIVIDAD ECONOMICA U OCUPACION: ESTUDIANTE

NUMERO TELEFONICO: 2807235/ 0980237159

1. ¿Qué parentesco tenía usted con la persona fallecida?

Hermano

2. ¿Causa del fallecimiento de su ser querido?

Accidente de tránsito.

3. ¿Hace cuánto tiempo ha perdido a la persona o ser querido?

8 meses

4. ¿En qué le afectó la pérdida de un ser querido en su entorno familiar, social, o laboral?

Es sumamente difícil concentrarse en la universidad porque el recuerdo siempre está presente.

5. ¿Tuvo usted pensamientos negativos frente a la incertidumbre del futuro?

Un poco de temor de que también pueda sufrir un accidente de tránsito, y que en mi vida social no llegue a entablar amistades con los demás, es esa persona no era solamente mi amigo sino también mi hermano.



6. ¿Cree usted que cuando una persona atraviesaza por la pérdida de un ser querido sea necesario la intervención de un profesional? ¿Por qué?

Pienso que si porque uno se siente muy triste, con mucha incertidumbre y soledad. Y creo que un profesional por medio de las terapias puede ayudar a superar estos momentos.



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **DARWIN GUSTAVO GUTIERREZ ESPINOZA**, con número de cédula 0103982286, **CONSIENTO** para que la información manifestada en cierta entrevista sea utilizada como material para monografía con tema “Proceso de Duelo”, misma que servirá para la obtención de título en Licenciada en Trabajo Social de la Universidad de Cuenca.



ENTREVISTA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: John Guillermo

APELLIDOS: Guayacondo Pastuzo

NÚMERO DE CÉDULA: 0102979606001

EDAD: 45

ACTIVIDAD ECONOMICA U OCUPACION: Gerente Propietario Johns Import Company S.A.

NUMERO TELEFONICO: 072856475/0998953570

1. ¿Qué parentesco tenía usted con la persona fallecida?

Madre

2. ¿Causa del fallecimiento de su ser querido?

Problema Cardíaco

3. ¿Hace cuánto tiempo ha perdido a la persona o ser querido?

7 Meses

4. ¿En qué le afectó la pérdida de un ser querido en su entorno familiar, social, laboral?

En lo personal me afectado con depresión, en lo familiar no ha servido para mejorar los lazos familiares, más bien los 8 hermanos que somos nos hemos alejado con rencor y culpabilidad por la perdida.



5. ¿Tuvo usted pensamientos negativos frente a la incertidumbre del futuro?

No, porque siempre me he inclinado a Dios es quien me ayudado a vivir sin mi madre y sobre todo aceptar la realidad por la que estoy pasando.

6. ¿Cree usted que cuando una persona atraviesaza por la pérdida de un ser querido sea necesario la intervención de un profesional? ¿Por qué?

No, pues considero que una persona que sufre la pérdida de un familiar necesite la ayuda psicológica porque según la biblia nos dice que “de polvo y en polvo te convertirás” y tenemos que aceptar la voluntad de Dios.



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **JONH GUILLERMO GUAYAICONDO PASTUZO**, con número de cédula 0102979606001, CONSIENTO para que la información manifestada en cierta entrevista sea utilizada como material para monografía con tema “Proceso de Duelo”, misma que servirá para la obtención de título en Licenciada en Trabajo Social de la Universidad de Cuenca.