

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-

“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“MANEJO DEL DUELO EN JÓVENES DE 19 A 25 AÑOS CON VIVENCIA EN
CALLE QUE ASISTEN AL MOVIMIENTO DE JÓVENES DE LA CALLE
MOJOCA”**

JENNIFER ABIGAÍL GOMEZ ROMERO

GUATEMALA, MAYO 2024

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“MANEJO DEL DUELO EN JÓVENES DE 19 A 25 AÑOS CON VIVENCIA EN
CALLE QUE ASISTEN AL MOVIMIENTO DE JÓVENES DE LA CALLE
MOJOCA”**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

JENNIFER ABIGAÍL GOMEZ ROMERO

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA

CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina.

DIRECTOR

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal de León.

SECRETARIA

M.A. Karla Amparo Carrera Vela.

M. Sc. José Mariano González Barrios.

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Viviana Raquel Ujpán Ordóñez.

Nery Rafael Ocox Top.

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

M.A. Olivia Marlene Alvarado Ruíz.

REPRESENTANTE DE LOS EGRESADOS



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



Cc. Archivo
CIEPS. 081-2023
Reg. 066-2018

CODIPs. 1035-2024

ORDEN DE IMPRESIÓN INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

25 de abril de 2024

Estudiante
Jennifer Abigail Gomez Romero
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes **Gomez Romero:**

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el **Punto CUARTO (4°)** del **Acta VEINTIUNO - DOS MIL VEINTICUATRO (21-2024)** de sesión celebrada por el Consejo Directivo el 24 de abril de 2024, que copiado literalmente dice:

"CUARTO: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"MANEJO DEL DUELO EN JÓVENES DE 19 A 25 AÑOS CON VIVENCIA EN CALLE QUE ASISTEN AL MOVIMIENTO DE JÓVENES DE LA CALLE MOJOCA"** de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Jennifer Abigail Gomez Romero

Registro Académico 2013-16239
CUI: 2976-78337-0101

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por **M. Sc. Rosa Encarnación Pérez Martínez de Chavarría** y revisado por **Licenciado Hugo Leonel Patal Vit**.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de Graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis con fines de Graduación Profesional".

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



Licenciada Julia Alicia Ramirez Orizabal de León
SECRETARIA

/Bky



UG-54-2024



Guatemala, 05 de abril del 2024

Señores
Miembros del Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Señores Miembros:

Deseándoles éxito al frente de sus labores, por este medio me permito informarles que de acuerdo al Punto Tercero (3°) de Acta 38-2014 de sesión ordinaria, celebrada por el Consejo Directivo de esta Unidad Académica el 9 de septiembre de 2014, la estudiante **JENNIFER ABIGAÍL GOMEZ ROMERO, CARNÉ NO. 2976-78337-0101, REGISTRO ACADÉMICO No. 2013-16239 y Expediente de Graduación No. L-234-2018-C-EPS**, ha completado los siguientes Créditos Académicos de Graduación:

- 10 créditos académicos del Área de Desarrollo Profesional
- 10 créditos académicos por Trabajo de Graduación
- 15 créditos académicos por haber realizado Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- respectivamente.

Por lo antes expuesto, con base al **Artículo 53 del Normativo General de Graduación**, solicito sea extendida la **ORDEN DE IMPRESIÓN** del Informe Final de Investigación "**MANEJO DEL DUELO EN JÓVENES DE 19 A 25 AÑOS CON VIVENCIA EN CALLE QUE ASISTEN AL MOVIMIENTO DE JÓVENES DE LA CALLE MOJOCA**". Mismo que fue aprobado por la Coordinación del Centro de investigaciones en Psicología -CIEPs- "Mayra Gutiérrez" el 17 de octubre del año 2023.

"ID Y ENSEÑAN A TODOS"

Atentamente,



Mayra Luna de Alvarez
M.SC. MAYRA LUNA DE ALVAREZ
COORDINACIÓN
UNIDAD DE GRADUACIÓN

Lucía G.
CC. Archivo

Adjunto: Expediente completo e Informe Final de Investigación Impreso y digital.



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas



CIEPs. 081-2023
REG. 066-2018

INFORME FINAL

Guatemala, 17 de octubre de 2023

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que el licenciado **Hugo Leonel Patal Vit** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“MANEJO DEL DUELO EN JÓVENES DE 19 A 25 AÑOS CON VIVENCIA EN CALLE QUE ASISTEN AL MOVIMIENTO DE JÓVENES DE LA CALLE MOJOCA”.

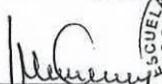
ESTUDIANTE:
Jennifer Abigail Gomez Romero

DPI. No.
2976783370101

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 17 de octubre de 2023 por el Coordinador del Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs-. Se recibieron documentos originales completos el 29 de septiembre de 2023, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Marco Antonio de Jesús García
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



c. archivo

Centro Universitario Metropolitano –CUM– Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, Zona 11, Guatemala, Centroamérica, Teléfono: 2418-7530
www.psicologia.usac.edu.gt / Email: info@psicousac.edu.gt



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas

CIEPs. 081-2023
REG. 066-2018



Guatemala, 17 de octubre de 2023

Licenciado Marco Antonio de Jesús García Enriquez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

“MANEJO DEL DUELO EN JÓVENES DE 19 A 25 AÑOS CON VIVENCIA EN CALLE QUE ASISTEN AL MOVIMIENTO DE JÓVENES DE LA CALLE MOJOCA”.

ESTUDIANTE:
Jennifer Abigail Gomez Romero

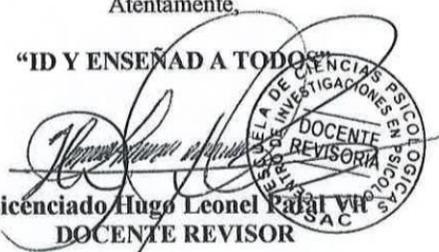
DPL. No.
2976783370101

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 17 de octubre de 2023, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Hugo Leonel Pajalán
DOCENTE REVISOR

c. archivo



Guatemala, 29 de agosto de 2023

Licenciado
Marco Antonio de Jesús García Enríquez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología (CIEPs)
"Mayra Gutiérrez"

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante Jennifer Abigail Gomez Romero, CUI 2976783370101 realizo en esta institución en el tiempo estipulado, cumpliendo con el trabajo programado de la Investigación "Manejo del duelo en jóvenes de 19 a 25 años con vivencia en calle que asisten al Movimiento de jóvenes de la calle Mojoca" en el periodo comprendido del 08 al 22 de agosto del presente año, en horario de 8:30 a 12:00 hrs.

La estudiante en mención cumplió con los requerimientos estipulados en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,


Julia Arevalo
Coordinadora Educativa
Teléfono: 5562-4225





UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



Guatemala 25 de agosto de 2023

Licenciado

Marco Antonio de Jesús García Enríquez

Coordinador

Centro de Investigaciones en Psicología
(CIEPs) "Mayra Gutiérrez"

Respetable Coordinador:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe de investigación titulado "Manejo del duelo en jóvenes de 19 a 25 años con vivencia en calle que asisten al movimiento de jóvenes de la calle MOJOCA", realizado por la estudiante:

Jennifer Abigail Gómez Romero, CUI 2976783370101

El trabajo cumple con los requisitos establecidos por el centro de Investigaciones en Psicología (CIEPs) "Mayra Gutiérrez", por lo que, emito **Dictamen Favorable** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

MSc. Rosa Pérez de Chavarría

Psicóloga

Asesor de contenido

PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR: Jennifer Abigaíl Gomez Romero

Licenciado en Psicología Hugo Leonel Patal Vit

COLEGIADO 867

Licenciada en Psicología Wendy Alejandra Vásquez

COLEGIADO 3,685

Dedicatoria

A:

Dios:

Primeramente, por haberme dado la sabiduría y amor por esta carrera, y por ayudarme a culminar esta tan anhelada meta profesional.

Mi madre:

Por ser guía y ejemplo de superación. Por demostrarme que con esfuerzo y perseverancia todo se puede lograr y por siempre creer en mis capacidades. Este logro también es suyo.

A Fredy Florián:

Por la motivación y por creer en mí.

Mis hermanas:

Jackelin, Joseline y Jasmín y A mis hermanos Isaac y Franklin como ejemplo de que todo esfuerzo tiene su recompensa. Y que los sueños si se hacen realidad.

Mi familia:

En especial a mi esposo Eswin Catalan por el apoyo brindado durante este proceso y a mi hijo Caleb como ejemplo de que no hay imposibles.

Mis compañeros de estudio:

Quienes hicieron mi paso por la universidad más ameno. Y en especial a mis compañeros que perdieron la vida durante la Pandemia del Covid-19.

Agradecimientos

A:

La Universidad de San Carlos de Guatemala y en especial a la Escuela de Ciencias

Psicológicas:

Por abrirme las puertas de su establecimiento y brindarme una educación superior de alto nivel.

Mi asesor académico el Licdo. Hugo Leonel Patal Vit:

Por su guía y paciencia en cada paso.

Mi asesora de Tesis la Licda. Rosa Pérez de Chavarria:

Por todas las enseñanzas brindadas a lo largo de mi carrera.

Mis catedráticos:

Que me brindaron su conocimiento y experiencia e hicieron que el amor por esta carrera creciera.

Mis compañeros y amigos:

Que me brindaron su apoyo y experiencia sin condición.

Mojoca:

Por brindarme la oportunidad de realizar esta investigación en sus instalaciones, y en especial a todos los jóvenes que participaron en ella.

Tabla de contenido

Resumen	1
Prologo	3
Capítulo I	4
1.Planteamiento del Problema y marco teórico	4
1.1 Planteamiento del problema	4
1.2 Objetivos.....	6
1.3 Marco teórico.....	7
1.3.1 Antecedentes.....	7
1.3.2 Duelo.....	9
1.3.3 Principales Etapas del Duelo.....	9
1.3.4 Tipos De Duelo.....	10
1.3.5 Situaciones que generan duelo.....	12
1.3.6 Muerte.....	12
1.3.7 Muerte según diferentes concepciones	13
1.3.8 Perdida De La Salud.....	13
1.3.9 Desintegración Familiar.....	14
1.3.9.1 Migración.....	15
1.3.9.2 Violencia.....	15
1.3.10 Afrontamiento del duelo	16
1.3.11 Tipos de afrontamiento	16
1.3.11.1 El Afrontamiento Centrado En El Problema.....	16
1.3.11.2 Afrontamiento centrado en las emociones.....	17
1.3.12 Resiliencia.....	19
1.3.13 Perfil de una persona resiliente.....	20
1.3.14 Corriente psicológica Humanista existencial.....	21
1.04. Consideraciones éticas.....	23

Capítulo II	25
2. Técnicas e instrumentos	25
2.01 Enfoque, modelo y nivel de investigación.....	25
2.02 Técnicas.....	26
2.02.01 Técnicas de muestreo.....	26
2.02.03 Técnicas de análisis de datos.....	26
2.03 Instrumentos.....	27
2.03 Operacionalización de objetivos, categorías, hipótesis y variables.....	29
Capítulo III	30
3. Presentación, interpretación y análisis de los resultados	30
3.01 Características del lugar y de la muestra.....	30
3.01.01 Características del lugar.....	30
3.01.02 Características de la muestra.....	30
3.02 Presentación, interpretación y análisis de los resultados.....	31
3.02.01 Resultados del Inventario de Duelo Complicado.....	31
3.02.02 Tipo de duelo.....	50
3.02.03 Resultados de la Escala de Resiliencia.....	51
3.02.04 Nivel de resiliencia.....	76
3.02.05 Estrategias de Afrontamiento.....	77
3.02.06 Testimonios.....	79
3.03. Análisis general.....	83

Capítulo IV	85
4. Conclusiones y recomendaciones	85
4.01 Conclusiones	85
4.02 Recomendaciones	86
4.03 Referencias	87
4.04 Anexos	90

Manejo del duelo en jóvenes de 19 a 25 años con vivencia en calle que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-

Resumen

El duelo es un proceso normal que se pone de manifiesto ante la pérdida de algo o alguien de suma importancia para la persona que lo padece, sin embargo el manejo del duelo y las estrategias para afrontarlos varía en cada lugar y población del mundo, los objetivos de esta investigación fueron describir las estrategias utilizadas por los jóvenes en situación de callejización que habitan en la ciudad de Guatemala, describiendo las estrategias utilizadas por los jóvenes para determinar si son adecuadas o no para el afrontamiento del mismo. Se determinó por medio de un Inventario el tipo de duelo afrontado por los jóvenes y se estableció que la resiliencia es una capacidad que los jóvenes aún están en proceso de desarrollar. Asimismo, se enlistaron las repercusiones emocionales y conductuales que el duelo les ha provocado.

Esta investigación se llevó a cabo durante el año 2023, la muestra se tomó de manera intencional ya que se necesitaban jóvenes entre 19 y 25 años, no importando su sexo. El enfoque utilizado para desarrollar esta investigación fue el enfoque mixto, utilizando un diseño descriptivo, así también se llevaron a cabo diferentes técnicas e instrumentos que aportan a la investigación gran parte de los resultados, entre ellos se encuentran la entrevista abierta, la observación participante y el testimonio. Así como el Inventario de duelo complicado de H.G. Prigerson y la escala de resiliencia de Agnil y Young

Como técnicas de análisis de datos se emplearon la transcripción y codificación, además del uso de gráficas para representar los datos obtenidos en la investigación. Por lo que los aportes que esta investigación reflejan son de mucha importancia, ya que uno de los hallazgos más significativos ha sido que la mayoría de los jóvenes ha experimentado un duelo complicado en algún momento de su vida, y que además la mayoría aún lo presenta., Sin embargo, muchos de ellos utilizan un tipo de afrontamiento del duelo centrado en las emociones, utilizando como salida la negación, la religión o la liberación hacia las drogas. Esto contribuye a que el ciclo de la callejización continúe, porque además de no contar con un acompañamiento Psicológico, la resiliencia no es una capacidad que tengan desarrollada a tal nivel que les permita salir de sus procesos de una manera saludable.

Prologo

En las calles de Guatemala, un grupo de jóvenes enfrenta una realidad cruda y desafiante. Su camino está marcado por pérdidas inimaginables y una lucha constante por la supervivencia. En este intrigante estudio, exploraremos el complejo mundo del duelo en jóvenes de 19 a 25 años que han hecho de las calles su hogar, mientras participan en el Movimiento de Jóvenes de la Calle, conocido como MOJOCA. El duelo, es un proceso inextricablemente humano que surge ante la pérdida, se manifiesta en formas peculiares en este contexto. ¿Cómo enfrentan estos jóvenes la pérdida de sus seres queridos o de las oportunidades que la vida les ha arrebatado? ¿Qué estrategias utilizan para lidiar con este dolor inmenso? Y, quizás lo más intrigante, ¿será la resiliencia una herramienta que poseen pero que, por alguna razón, no emplean en su búsqueda de superar el duelo? A través de un enfoque de investigación mixto, esta exploración nos lleva a las calles de Guatemala, donde se desentrañan las experiencias emocionales y conductuales de estos jóvenes que han abrazado una vida de incertidumbre. Descubriremos cómo el duelo complicado se ha entrelazado en sus historias, a menudo conduciéndolos a caminos inesperados, como la búsqueda de consuelo en la religión o la evasión a través de las drogas. Los hallazgos que se presentan aquí son impactantes y reveladores. Muestran la urgente necesidad de comprender y abordar el manejo del duelo en esta población marginalizada. Este estudio, realizado en el año 2023, arroja luz sobre las vidas de aquellos cuyas voces a menudo pasan desapercibidas, brindándonos una visión única de su resiliencia, sus luchas y sus estrategias de afrontamiento. Acompáñenos en este viaje para comprender el duelo en las calles y las oportunidades de transformación que se encuentran en el horizonte.

M.A. Wendy Alejandra Vásquez

Capítulo I

1. Planteamiento del problema y marco teórico

1.1. Planteamiento del problema

La callejización se refiere al acto de vivir en las calles, hecho que en Guatemala crece día con día. La callejización es un problema social, producto de la pobreza, desintegración familiar, falta de empleo, falta de educación entre otros factores. En una publicación del diario La Hora Mariela Castañón, escribió lo siguiente “Ni entidades estatales, ni organizaciones de la sociedad civil han logrado cuantificar cuántos niños, niñas y adolescentes viven en situación de calle en toda la república”. Y aunque no se tenga un dato exacto, solo en el centro de la ciudad se puede observar una gran cantidad de ellos.

En Guatemala, la mayoría de los jóvenes en situación de callejización, viven y duermen refugiados en parques, bajo puentes, a las afueras de edificios abandonados, algunos han pertenecido a alguna pandilla y se han involucrado en actos ilícitos, como lo es el robo, tráfico de drogas, homicidios, estafas, entre otras cosas, y que a lo largo de los años han sido discriminados por su aspecto físico, conductas y debido al uso de piercing y tatuajes. A pesar de que existen los Derechos Humanos en los cuáles se pretende que todos los individuos tengan acceso a la alimentación, la educación y empleo digno estos derechos se ven negados a estas personas. Son pocas las organizaciones que verdaderamente se preocupan por el bienestar de los jóvenes en situación de callejización, una de ellas es el Movimiento de Jóvenes de la calle (MOJOCA), Fundado por Gerard Lutte, organización que se ha dado a la tarea de ayudar a estos jóvenes brindando oportunidades de educación gratuita, alimentación y talleres donde les enseñan un

oficio que le permita lograr una reinserción social y laboral que ayude a su sustento de manera honrada.

Las personas en situación de callejización no solo tienen que lidiar con los peligros de la vida en calle y todo lo que esto implica, sino también como seres humanos, enfrentarse al duelo.

El duelo es una respuesta de adaptación ante el dolor por la pérdida de algo o alguien de valor para la persona que lo sufre. La respuesta ante el duelo varía en cada ser humano, ya que este lo vive de manera individual y es influida por las características personales y culturales.

Si bien es importante el apoyo a los jóvenes en el ámbito físico, también lo es escuchar las necesidades emocionales de los jóvenes en situación de callejización, así como brindar un acompañamiento psicológico que les permita elaborar un duelo. El duelo es un proceso complejo, sin embargo, para los jóvenes en condiciones como esta, puede serlo aún más. Lo que puede causar complicaciones en el mismo, afectando no solo sus necesidades de seguridad y de autorrealización sino de reconocimiento tal como lo explica Maslow en su pirámide de las necesidades. Por lo que es de suma importancia verificar si el mal manejo del duelo puede afectar a que los jóvenes se puedan incorporar nuevamente a la sociedad, dejando atrás las conductas adoptadas al momento de vivir en calle.

1.2. Objetivos

General:

- Describir las estrategias y/o mecanismos de afrontamiento del duelo utilizadas por los jóvenes que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle (Mojoca). Y determinar si favorecen un duelo sano.

Específicos:

- Indagar cuáles son las estrategias o mecanismos de afrontamiento más comunes entre los jóvenes.
- Detectar el tipo de duelo que los jóvenes están afrontando, si es sano o patológico y cuáles son las repercusiones emocionales y conductuales provocadas por el duelo en los jóvenes.
- Determinar si la resiliencia es una de las estrategias o mecanismos de afrontamiento del duelo que los jóvenes han desarrollado.
- Realizar un taller sobre el duelo y el afrontamiento sano con los jóvenes, facilitadores y maestros que asisten a MOJOCA.

1.2. Marco teórico

1.3.1 Antecedentes

Aunque no hay una cifra exacta, se estima que en el mundo hay alrededor de 120 millones de niños viviendo en la calle distribuidos en (30 millones en África, 30 millones en Asia y 60 millones en América). (Conacmi, eco de los invisibles). Además, estos niños son a menudo víctimas de todo tipo de abusos. En Guatemala se observa a muchos niños y jóvenes que viven en la calle, viviendo en situaciones de extrema pobreza, esta problemática ha existido a lo largo del tiempo por lo que cada día es más notable el deterioro de la juventud en nuestro país, muchos de ellos tienen una problemática diferente, según las experiencias vividas durante el trayecto de su vida que los han movido a vivir en las calles. Algunos han emigrado de otros países vecinos esperando encontrar mejores oportunidades en nuestro país, sin embargo, al llegar se encuentran con una triste realidad. Algunos son abandonados por algún miembro de su familia o han huido de sus hogares por maltrato.

La vivencia en calle provoca en ellos una búsqueda de estrategias para sobrevivir, siendo estas no adecuadas para su bienestar social, económico y emocional, ya que en su mayoría se ven forzados a realizar actividades ilícitas y arriesgadas para su seguridad. La vida en la calle representa un sistema de relaciones construido con otros jóvenes en la misma situación cumpliendo la función de dar sentido de identidad y pertenencia, necesarios para la supervivencia de los sujetos según la pirámide de las necesidades de Abraham Maslow.

Existe una diferencia entre el término “jóvenes de la calle” y “jóvenes en situación de calle”, esta diferencia radica en que los jóvenes de la calle pasan el día y la noche en las calles, y los jóvenes

en situación de calle, pasan el día en la calle, pero al llegar la noche regresan a sus casas.

(Conacmi, eco de los invisibles)

La vivencia en calle provoca que los niños y jóvenes se encuentren en constante peligro, siendo vulnerados sus derechos más importantes. “Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho, a un nivel de vida adecuado y a la salud, mediante la realización de políticas sociales públicas que les permitan un nacimiento y un desarrollo sano y armonioso, en condiciones dignas de existencia” Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia. Decreto 27-2003, Artículo 25. Sin embargo, estos derechos se ven vulnerados tal como lo es el derecho a la salud ya que al vivir en la calle sus hábitos de higiene son pocos o nulos, por lo que son propensos a diversas enfermedades, muchos de ellos están infestados de piojos, padecen enfermedades de la piel, enfermedades de transmisión sexual, entre otras. El derecho a la alimentación, puesto que al vivir en la calle no tienen la capacidad económica de comprar sus alimentos y cuando la tienen optan por consumir alimentos poco nutritivos. Durante el año 2023 se han visto afectadas las zonas donde los jóvenes residen, debido al incremento de la distribución de drogas, por lo que este factor también impide que los jóvenes con adicciones al obtener dinero lo utilicen en alimentos. El derecho a la educación es otro de los derechos que se ven violentados, la mayoría de los jóvenes abandonaron los estudios a temprana edad o incluso nunca visitaron un centro educativo.

1.3.2 El Duelo

Es el proceso de adaptación emocional y comportamental en forma de sufrimiento y aflicción después de haber cualquier ausencia, física, material, o emocional de manera significativa para la persona doliente.

Se trata de una experiencia que se vive muy a menudo, pero de la cual se habla muy poco. No se resuelve el problema tratando de no hablar de él, más bien se complica el trabajo para quien tiene que afrontarlo hoy y la molestia para quien tendrá que vivirlo mañana, esto es, para cada uno de nosotros, porque la separación forma y formará siempre parte de nuestra herencia. (Pangrazzi, 2008)

Según Kübler-Ross el duelo es un proceso de adaptación a una pérdida, no solo humana sino emocional o física. Misma autora creadora del Modelo Kübler-Ross en el cual expresa las cinco etapas del duelo: la negación, la negociación, ira, depresión y aceptación, que, si bien no todos van a pasar por las cinco etapas ni tampoco en el mismo orden, han sido las más aceptadas en el ámbito del duelo.

1.3.3 Principales Etapas del Duelo

- Fase de Negación: Se caracteriza porque la persona no acepta la realidad. Se niegan a sí mismo o al entorno que ha ocurrido una ausencia.
- Fase de Ira: Estado de descontento por no poder evitar la pérdida que sucede. La tristeza puede llevar a una persona a sufrir y se buscan razones causales y culpabilidad está presente.

- Fase de Negociación: En esta etapa el dolor lleva a buscar una negociación ficticia. Negociar consigo mismo o con el entorno, entendiendo los pros y contras de la pérdida. La negociación rara vez proporciona una solución sostenible, pero puede reducir el dolor del momento.
- Fase de Depresión: Se experimenta tristeza por la pérdida. El impacto puede llevar a una persona a una situación dolorosa, acompañada de una crisis existencial. Pueden llegar a suceder episodios depresivos que deberían ceder con el tiempo.
- Fase de Aceptación: Sucede cuando se ha aceptado la situación dolorosa y dependerá de los recursos de cada uno, el aceptarla antes o después. Esta etapa no representa alegría, sino más bien desapego emocional y comprensión de lo que ha sucedido, teniendo en cuenta que no es lo mismo aceptar que olvidar. (Worden W. pág. 2204)

El duelo dura entre 6 meses y 1 año aproximadamente. No siempre se cumplen todas las etapas, ni necesariamente ocurren en el orden señalado. En caso de que los síntomas continúen después de estos periodos de tiempo y provoquen problemas para desenvolverse en la vida diaria, es necesario acudir a un profesional de Psicología y/o Psiquiatría, ya que la persona afectada puede estar sufriendo de un episodio de depresión Crónico, lo que implicaría un duelo Patológico.

1.3.4 Tipos De Duelo

El duelo es una de las experiencias más dolorosas por las que el ser humano tiene que atravesar, el cual no es una enfermedad, sino un proceso de adaptación, aunque puede llegar a serlo, si su elaboración no es adecuada. El DSM V (2013) define al duelo como una entidad susceptible de recibir atención clínica que podría ocasionar síntomas similares a la depresión mayor, al estrés postraumático, tristeza, insomnio y anorexia.

- **Duelo Anticipado:** Es aquel que se da antes de que la muerte haya ocurrido. Es habitual cuando se diagnostica una enfermedad que no tiene cura. Es un duelo prolongado, no tan agudo como el resto, dado que cuando llega la muerte, se experimenta como algo que da calma.
- **Duelo sin Resolver:** Significa que la fase de duelo sigue presente. Se denomina así al tipo de duelo que sucede cuando ha pasado cierto tiempo (entre 18 y 24 meses) y todavía no se ha superado.
- **Duelo Crónico o Complicado:** Síntomas o conductas de riesgo sostenidas en el tiempo y de intensidad riesgosas para la salud dentro de un contexto de pérdida. También es una clase de duelo sin resolver, que no remite con el paso del tiempo y que dura varios años.
- **Duelo Bloqueado:** Ocurre una negación a la realidad de la pérdida, donde hay evitación del trabajo de duelo y un bloqueo emocional-cognitivo que se manifiesta a través de conductas, percepciones ilusorias, síntomas somáticos/mentales o relacionales.
- **Duelo Patológico:** Puede darse cuando la persona es incapaz de dejar de revivir de forma detallada y vivida los sucesos relacionados con la muerte, y todo lo que le ocurre le recuerda esa experiencia. La persistencia o intensidad de los síntomas ha llevado a alguno o varios de los miembros de la familia a detener la vida laboral, social, académica y orgánica. (Gómez Sancho, 2004)

Según William Worden la persona en duelo necesita resolver una serie de tareas para poder transitar y elaborar su duelo. Estas son:

- Asumir la realidad de la pérdida.
- Elaborar las emociones relacionadas con el duelo.

- Aprender a vivir con la ausencia de la pérdida.
- Recolocar emocionalmente al ser querido o el objeto de la pérdida para vivir en plenitud y dar nuevos significados a la propia vida e identidad.

1.3.5 Situaciones que generan duelo

Si bien antes se asociaba el duelo con la muerte, hoy en día se conoce como un proceso de adaptación ante cualquier pérdida, ya sea por muerte de un ser querido, muerte de una mascota, divorcio o separación, enfermedad, pérdida de un empleo etc.

1.3.6 Muerte

La muerte es el término de la vida a causa de la imposibilidad orgánica de sostener el proceso homeostático. Se trata del final del organismo vivo que se había creado a partir de un nacimiento.

Existen varios tipos de muerte:

- Muerte Natural: Es aquella que se produce a consecuencia de la vejez que tiene la persona.
- Muerte Violenta: Es cuando se experimenta a raíz de un traumatismo contundente o bien como consecuencia de que otro individuo ha decidido acabar con su vida. Alguien que muere de forma violenta es víctima de un asesino u homicida, accidente etc. (Navarro Serer, 2006) (Vértice, 2010)

1.3.7 Muerte según diferentes concepciones

Concepción	Concepto
Científica	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el cerebro pierde la capacidad de controlar el latido cardiaco, la respiración y la actividad de los diferentes órganos y sistemas.
Psicológica	<ul style="list-style-type: none"> • Freud (psicoanalítica): Pulsión irreductible de todo ser vivo a retornar al estado inorgánico. • Maslow (psicología humanista) La experiencia de trascendencia del ser humano. • Jung (psicología transpersonal) El inicio del viaje del alma hacia el renacimiento que es el cambio físico por la espiritual (llamada por el autor transustanciar) • Rogers (psicología humanista) La liberación de la conciencia individual hacia la conciencia cósmica.
Religiosa	<ul style="list-style-type: none"> • Cristianismo: Fin de la vida terrenal, tras lo cual el alma entrega cuentas de sus actos al Creador, todopoderoso.

1.3.8 Perdida De La Salud

Nadie está preparado para la llegada de una enfermedad, mucho menos si es una enfermedad incurable, este tipo de duelo por la pérdida de la salud, conlleva una nueva adaptación de la

persona hacia un mundo desconocido. Muchos de los jóvenes con vivencia en calle se han visto envueltos en enfermedades ya sea por la falta de higiene personal o los hábitos mal adaptados frente a la sexualidad. Sea cual sea el caso, esto supone un desequilibrio emocional para el afectado.

En el año 2020 se vivió a nivel mundial la pandemia por Covid-19 enfermedad que afecto principalmente el sistema respiratorio, misma que causó la muerte de millones de personas, duelo, depresión y ansiedad a nivel mundial.

La Amputación ya sea a causa de una enfermedad o accidente, se conoce como la separación o corte de un miembro o una parte del cuerpo de un ser vivo, generalmente por medio de una operación quirúrgica.

1.3.9 Desintegración Familiar

Consiste en un rompimiento de la unidad o quiebra en los roles de sus integrantes, por su incapacidad de desempeñarlos en forma consciente y obligatoria. Una desintegración familiar es el producto del quebrantamiento de la unidad familiar y la insatisfacción de las necesidades primarias que requieren sus miembros. (Herrera, 1997)

En la desintegración familiar se han estudiado cuatro formas determinadas, estas son:

- **Abandono:** Entendido como el descuido, desamparo, renuncia o alejamiento, ocasionado por distintas causas, debido a condiciones socioeconómicas, reacomodo inequitativo de las responsabilidades.
- **Divorcio:** Es la disolución legal de un matrimonio, lo que implica cambios significativos en la dinámica familiar. El cual puede darse por varias causas.

- **Muerte:** De uno de los miembros de la familia
- **Migración:** Proceso migratoria a otras ciudades o países, que lleva a uno o ambos cuidadores a moverse, aspirando una mejor calidad de vida, no dándose cuenta de que generan un efecto negativo en su propia familia.

1.3.9.1 Migración

Es uno de los fenómenos más comunes en el mundo, ya que cada vez más se incluye la posibilidad de emigrar con el fin de mejorar la calidad de vida ya sea por economía o resguardo ante situaciones de guerra, entre otros. El tener que dejar a la familia y el país, implica un duelo.

1.3.9.2 Violencia

- **Física:** La que se emplea contra el cuerpo produciendo dolor, daño o riesgo de producirlo y cualquier otra forma de maltrato o agresión que afecte su integridad física.
- **Psicológica:** Causa daño emocional y disminución de la autoestima o perjudica y perturba el pleno desarrollo personal o que busca degradar o controlar sus acciones, comportamientos, creencias y decisiones, mediante amenaza, acoso, hostigamiento, restricción, humillación, deshonra, descrédito, manipulación o aislamiento.
- **Sexual:** Cualquier acción que implique la vulneración en todas sus formas, con o sin acceso genital, del derecho de la mujer de decidir voluntariamente acerca de su vida sexual o reproductiva a través de amenazas, coerción, uso de la fuerza o intimidación, incluyendo la violación dentro del matrimonio o de otras relaciones vinculares o de parentesco, exista o no convivencia, así como la prostitución forzada, explotación, esclavitud, acoso, abuso sexual y trata de mujeres.

- **Económica y patrimonial:** La que se dirige a ocasionar un deterioro en los recursos económicos o patrimoniales de la mujer, a través de la perturbación de la posesión, tenencia o propiedad de sus bienes, pérdida, sustracción, destrucción, retención o distracción indebida de objetos, instrumentos de trabajo, documentos personales, bienes, valores y derechos patrimoniales.

1.3.10 Afrontamiento del duelo

El afrontamiento ha sido definido como un conjunto de estrategias cognitivas y conductuales que la persona utiliza para gestionar demandas internas o externas que sean percibidas como excesivas para los recursos del individuo (Lazarus y Folkman 1984). Se puede considerar como una respuesta adaptativa, de cada uno, para reducir el estrés que deriva de una situación vista como difícil de afrontar.

Lazarus y Folkman (1984), dividen estas estrategias en dos grandes grupos, el primero centrado en el problema y el segundo centrado en las emociones.

1.3.11 Tipos de afrontamiento

1.3.11.1 El Afrontamiento Centrado En El Problema: Tiene como función la resolución de problemas, lo cual implica el manejo de las demandas internas o ambientales que suponen una amenaza y descompensan la relación entre la persona y su entorno, ya sea mediante la modificación de las circunstancias problemáticas, o mediante la aportación de nuevos recursos que contrarresten el efecto aversivo de las condiciones ambientales. A su vez las estrategias centradas en el problema se dividen en Afrontamiento Activo y Afrontamiento Demorado.

- **El Afrontamiento Activo:** se refiere a todos los pasos activos para tratar de cambiar las situaciones o aminorar sus efectos. Incluye iniciar acción directa incrementando los esfuerzos personales.
- **El Afrontamiento Demorado:** se considera como una respuesta necesaria y funcional, dirigida a buscar la oportunidad apropiada para actuar de forma no prematura (Lazarus & Folkman, 1986).

1.2.11.2 Afrontamiento centrado en las emociones: centrado en las emociones tienen como función la regulación emocional que incluye los esfuerzos por modificar el malestar y manejar los estados emocionales evocados por el acontecimiento estresante.

En términos generales, estos objetivos se pueden conseguir evitando la situación estresante, reevaluando cognitivamente el suceso perturbador o atendiendo selectivamente a aspectos positivos de uno mismo o del entorno (Lazarus & Folkman 1986).

De tal manera que las formas de afrontamiento dirigidas a la emoción tienen más probabilidades de aparecer cuando ha habido una evaluación en donde no se puede hacer nada para modificar las condiciones lesionantes, amenazantes o desafiantes del entorno. Estas estrategias centradas en las emociones incluyen varias categorías:

- **El apoyo social emocional:** El cual se centra en la búsqueda de soporte moral, simpatía y comprensión. La aceptación de la respuesta funcional de afrontamiento ocurre cuando en

la primera aproximación, la persona tiende a aceptar la realidad de la situación estresante e intenta afrontar o tratar la situación.

- **El apoyo en la religión:** Es visto como una estrategia al servir como apoyo emocional para muchas personas lo que facilita el logro posterior de una reinterpretación positiva y el uso de estrategias más activas de afrontamiento. Un estudio denominado afrontamiento religioso y ajuste psicológico para el estrés, encontró que personas que buscan apoyo espiritual, realizan obras de beneficencia y se integran a grupos de crecimiento espiritual, disminuyen la tensión causada por los diferentes estresores y aumentan su autoestima, además se adaptan de manera más adecuada a las circunstancias (Vasconcelles, 2005).
- **La reinterpretación positiva y crecimiento:** Cuyo objetivo es manejar especialmente el estrés emocional en vez de tratar con el estresor; mediante esta interpretación se puede construir una transacción menos estresante en términos de que debería llevar a la persona a intentar acciones de afrontamiento más centradas en el problema.
- **La concentración y desahogo de las emociones:** Significa la tendencia a centrarse en todas las experiencias negativas y exteriorizar esos sentimientos. Este comportamiento puede resultar adecuado en un momento específico de mucha tensión, pero centrarse en esas emociones por largos periodos de tiempo, puede impedir la adecuada adaptación o ajuste pues distrae a los individuos de los esfuerzos de afrontamiento activo.

- **La liberación cognitiva:** Generalmente ocurre de forma previa a la liberación conductual. Consiste en hacer un conjunto de actividades para distraerse y evitar pensar en la dimensión conductual o en la meta con la cual el estresor interfiere.
- **La negación:** La cual implica ignorar el estresor puede en ocasiones reducir el estrés y favorecer el afrontamiento y ser útil en un periodo de transición, sin embargo, si se mantiene puede impedir una aproximación activa.
- **La liberación hacia las drogas:** Lo que implica el uso de alcohol o drogas para evitar pensar en el estresor (Lazarus & Folkman, 1986).

1.3.12 Resiliencia

Para Francisca Infante la Resiliencia intenta entender cómo los seres humanos son capaces de sobrevivir y superar adversidades a pesar de vivir en condiciones de pobreza, violencia intrafamiliar, o a pesar de las consecuencias de una catástrofe natural. Existen dos tipos de factores que se deben tomar en cuenta al hablar de resiliencia:

- **Factor de riesgo:** Es cualquier característica o cualidad de una persona o comunidad que va unida a una elevada probabilidad de dañar la salud.
- **Factores protectores:** Son las condiciones o los entornos capaces de favorecer el desarrollo de individuos o grupos y, en muchos casos, de reducir los efectos de circunstancias desfavorables.

Individuos resilientes: Son aquellos que, al estar insertos en una situación de adversidad, es decir, al estar expuestos a muchos factores de riesgo, tienen la capacidad de utilizar aquellos factores protectores para sobreponerse a la adversidad, crecer y desarrollarse adecuadamente, llegando a madurar como seres adultos competentes, pese a los pronósticos desfavorables.

1.3.13 Perfil de una persona resiliente

- **Competencia social:** Los niños y adolescentes resilientes responden más al contacto con otros seres humanos y generan más respuestas positivas en las otras personas; además, son activos, flexibles y adaptables. Incluye cualidades como la de estar listo para responder a cualquier estímulo, comunicarse con facilidad, demostrar empatía y afecto, y tener el sentido del humor.
- **Resolución de problemas:** Las investigaciones sobre niños resilientes han descubierto que la capacidad para resolver problemas es identificable en la niñez temprana. Incluye la habilidad para intentar soluciones nuevas para problemas tanto cognitivos como sociales. Lo escrito sobre los niños de la calle que crecieron en barrios marginales provee un ejemplo extremo del rol que esas habilidades tienen en el desarrollo de la resiliencia, dado que esos niños deben lidiar continuamente con un ambiente adverso, como única manera de sobrevivir.
- **Autonomía:** Distintos autores han usado diferentes definiciones del término “autonomía”. Algunos se refieren a un fuerte sentido de independencia; otros destacan la importancia de tener un control interno y un sentido de poder personal; otros insisten en la autodisciplina y el control de los impulsos. Esencialmente, el factor protector a que se

están refiriendo es el sentido de la propia identidad, la habilidad para poder actuar independientemente y el control de algunos factores del entorno.

- **Sentido de propósito y de futuro:** Dentro de esta categoría entran varias cualidades repetidamente identificadas en lo publicado sobre la materia como factores protectores: expectativas saludables, dirección hacia objetivos, orientación hacia la consecución de sí mismos, motivación para los logros, fe en un futuro mejor.

1.3.14 Corriente psicológica Humanista existencial

Con el paso del tiempo muchos consideraron que el conocimiento de las personas proporcionado por el psicoanálisis y el conductismo era incompleto y distorsionado. Por lo que se necesitaba una nueva visión de la psicología que no destacara solo la importancia de la mente ni la del cuerpo, sino también la importancia del espíritu humano. Los modelos humanístico-existencial nacen, como alternativa al psicoanálisis y al conductismo y por ello se denomina a este movimiento tercera fuerza de la psicología.

Los psicólogos pertenecientes a este movimiento consideran al psicoanálisis como mecanicista, impersonal, formalista, jerárquico y elitista, y contra el conductismo que definen como excesivamente cientifista, frío y distante. En lugar de atribuir las causas de la conducta a los estímulos, a la genética o a las experiencias tempranas, los psicólogos que adoptan este marco consideran que la causa más importante de la conducta es la realidad subjetiva.

Esta investigación tiene como base la corriente psicológica humanista existencial, ya que, si bien emplea la observación de las conductas, no está limitada solo por esta, sino también trata de entender la mente y la subjetividad de los individuos.

Una de las mayores representantes del duelo es Elizabeth Kübler Ross quien desde muy pequeña tuvo su primer contacto con la muerte al asistir al fallecimiento de su compañera de hospital, tras estar internada. En otra ocasión, vio a un vecino tratar de tranquilizar a su familia tras la muerte de un familiar. Estas experiencias la llevaron al convencimiento de que la muerte era solo una de las muchas etapas de la vida, y de que las personas moribundas y quienes las rodean deberían estar preparadas para afrontarla con paz y con dignidad.

Se matriculó en la facultad de medicina de la Universidad de Zúrich en 1951 y se graduó en 1957. En 1958 se casó con un compañero de estudios, Emanuel Robert Ross. Con quien creó el [modelo de Kübler-Ross](#) en donde habla sobre los cuidados paliativos además de las cinco etapas de duelo. Kübler Ross Sobre la muerte y los moribundos (1969)

William Worden es un doctor quien trabajó de la mano con Elizabeth Kübler, es miembro de la Asociación Americana de Psicología. Y es uno de los mayores expertos a nivel mundial en asesoramiento en duelo y final de vida. Escribió su libro “Tratamiento del duelo” en el cual describe las tareas a seguir para elaborar un duelo sano.

- Aceptar la realidad de la pérdida.
- Trabajar las emociones y el dolor.
- Adaptarse a un medio en el que el fallecido está ausente.
- Recolocar emocionalmente al fallecido y continuar viviendo.

Boris Cyrulnik es un [neurólogo](#), [psiquiatra](#), psicoanalista y [etólogo francés](#). Estudió medicina en París y más tarde, conducido por el deseo de reevaluar los acontecimientos de su propia vida, empezó a estudiar psicoanálisis y posteriormente neuropsiquiatría. Dedicó su carrera sobre todo

al tratamiento de niños traumatizados. Sus trabajos le han permitido desarrollar el concepto de la [resiliencia](#). Cyrulnik, B. (2012).

1.04. Consideraciones éticas

Nuestra base fundamental es el principio de Confidencialidad, el cual está descrito como un acuerdo dentro del Consentimiento informado, para así asegurar la privacidad de cada uno de los participantes de esta investigación, brindando esa confianza y respeto a lo largo del proceso, sabiendo los beneficios que obtendrían al participar y así también el derecho de abandonar el proceso al no sentirse cómodo o seguro.

Toda la investigación está basada en el Respeto por la dignidad de las personas que participaron en esta investigación, así como el cuidado competente del bienestar de los otros, como principios básicos de ética, tomamos en cuenta la autonomía de las personas, la protección a la confidencialidad, a la privacidad de sus datos, su bienestar en general y a la preservación de su entorno. Todos los participantes firmaron un consentimiento informado de forma voluntaria.

En toda investigación existen niveles de riesgo los cuales suponen la probabilidad que una persona sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía. Esta investigación presenta un nivel de riesgo uno, ya que no utiliza ninguna intervención que cause problemas o cambios físicos o mentales inmediatos. Utilizando solamente entrevistas, e instrumentos que no afecten su integridad.

También se tomó en cuenta el principio de beneficencia para garantizar la dignidad humana y promover en la persona la conciencia, ayudando a solucionar las necesidades psicológicas que los participantes puedan tener, no solo a beneficio de la institución sino a nivel social.

El principio de autonomía también es parte de nuestros principios fundamentales, considerando que cada ser humano es un ente pensante, libre de tomar sus decisiones sin que se vea afectada la relación de ambos.

Capítulo II

2. Técnicas e instrumentos

Las técnicas utilizadas en esta investigación fueron el muestreo de conveniencia o intencional. Por lo que se solicitó a la coordinadora de Programas de Mojoca que eligiera a 10 participantes en edades de 19 a 25 años para participar en el proyecto de investigación.

Las técnicas de recolección de datos que se utilizaron fueron las siguientes:

La entrevista dirigida que permitió obtener datos exactos

El testimonio nos permitió obtener una vista más amplia y detallada de los sucesos que representaban duelo en alguno de los jóvenes, La observación permitió además de ver la dinámica de comportamiento de los jóvenes, las repercusiones emocionales y conductuales de los participantes.

2.01 Enfoque, modelo y nivel de investigación

El enfoque utilizado es el mixto este implicó la recolección y análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta para realizar inferencias producto de toda la información recabada. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014)

Al utilizar estos dos tipos de enfoque se concretó un estudio complementario, que arrojo no solo datos estadísticos, que ayudarán a tener una perspectiva de la magnitud del problema, sino que además muestra como las personas involucradas en este se han desarrollado a lo largo de los procesos de duelo, analizando los datos a profundidad de manera subjetiva. Siendo modelo

descriptivo se limita a describir las estrategias utilizadas por los jóvenes en el afrontamiento del duelo, y por qué las utilizan.

2.02 Técnicas

2.02.01 Técnicas de muestreo

Se utilizó la técnica de muestreo por conveniencia, es una técnica no probabilística y no aleatoria que se utiliza para facilitar su selección, porque resulta más económica y tiene menos reglas al momento de elegir a los participantes, en esta oportunidad se solicitó la participación de 10 jóvenes, no importando su sexo, y que estuvieran en el rango medio de edad de las personas que atiende Mojoca.

2.02.02 Técnicas de recolección de datos

Las técnicas de recolección de datos utilizados fueron la entrevista abierta ideal para obtener la mayor cantidad de información de manera específica, la cual consta de 9 preguntas. El testimonio que fue de utilidad para conocer de forma más amplia el duelo, misma que se utilizó con los jóvenes que abiertamente compartieron su testimonio. El formato de observación ayudó a tomar en cuenta los detalles de su aspecto físico, estado de la conciencia, la forma de expresarse y los sentimientos reflejados, mismos que sugerían síntomas del duelo.

2.02.03 Técnicas de análisis de datos

Se utilizó la técnica descriptiva, esta técnica no trata de explicar el porqué, más bien trata de dar un panorama amplio de lo que ha sucedido, y así obtener una forma de análisis sencillo, Por medio de graficas de Diagrama de Venn se presentara los resultados obtenidos

2.03 Instrumentos

- **Escala de Resiliencia de Wagnild y Young**

La Escala de Resiliencia (ER), es una prueba de autoinforme desarrollada por Wagnild y Young (1993) que puede servir como instrumento para establecer el nivel de resiliencia en los adolescentes y adultos. La Escala de Resiliencia está compuesta por 25 ítems de tipo cerrado contruidos según una escala de tipo Likert de siete alternativas cuya valoración está entre 1 (Totalmente en desacuerdo) y 7 (Totalmente de acuerdo) y son calificados positivamente, con una puntuación máxima posible de 175 y una mínima de 25. Para obtener el resultado Se suma el valor de los 25 ítems seleccionados por el participante y de allí se obtiene el resultado.

Ficha Técnica

1.	Nºmbre de la prueba	:	Escala de Resiliencia de Wagnild & Young.
2.	Autor original	:	Wagnild, G.M. y Young, H. M. (1993).
3.	Adaptación peruana	:	Castilla et al. (2014)
4.	Administración	:	Colectiva, pudiendo también aplicarse en forma individual.
5.	Duración	:	10 minutos.
6.	Aplicación	:	Adolescentes y adultos.
7.	Significación	:	Evalúa el nivel de Resiliencia
8.	Usos	:	Educacional, clínico y en la investigación.
9.	Materiales	:	Cuestionario que contiene los ítems y sus alternativas de respuesta. Plantilla de calificación

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO	RESILIENCIA
148-175	Alto
140-147	Medio / Promedio
127-139	Bajo
1-126	Muy Bajo

- **Inventario de duelo complicado**

Fue elaborado por Prigerson (24) con la finalidad de ofrecer una medida lo más objetiva posible que Permitiera diferenciar entre duelo normal y patológico. El IDC tiene 19 ítems con cinco categorías de respuesta tipo Likert: "nunca", "raramente", "algunas veces", "a menudo" y "siempre", que valoran la frecuencia del síntoma explorado (emocional, cognitivo o conductual). Para su corrección se suman los puntos de cada ítem. De esta manera, las posibles puntuaciones totales fluctúan entre 0 y 76, correspondiendo las puntuaciones más altas a una mayor probabilidad de padecer duelo complicado.

Según los autores originales una puntuación total mayor de 25 es un indicador de duelo complicado. El IDC es un cuestionario auto administrado y se completa en 10 minutos aproximadamente.

Ficha Técnica		
1.	Nºmbre de la prueba	: Inventario de duelo complicado
2.	Autor original	: Prigerson
3.	Adaptación peruana	: Castilla et al. (2014)
4.	Administración	: Colectiva, pudiendo también aplicarse en forma individual.
5.	Duración	: 10 minutos.
6.	Aplicación	: Adolescentes y adultos.
7.	Significación	: Evalua duelo normal y patologico
8.	Usos	: Educacional, clínico y en la investigación.
9.	Materiales	: Cuestionario que contiene los ítems y sus alternativas de respuesta. Plantilla de calificación

Total de puntaje obtenido	Duelo
1-25	Normal
25-76	Patológico

2.03 Operacionalización de objetivos, categorías, hipótesis y variables

Tabla de operacionalización

Objetivos/hipótesis	Definición conceptual Categoría/ variable	Definición operacional categorías/variables	Técnicas/ instrumentos
<ul style="list-style-type: none"> • Describir las estrategias y/o mecanismos de afrontamiento del duelo utilizadas por los jóvenes que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle (Mojoca). Y determinar si favorecen un duelo sano. • Indagar cuáles son las estrategias o mecanismos de afrontamiento más comunes entre los jóvenes • Detectar el tipo de duelo que los jóvenes están afrontando, si es sano o patológico y cuáles son las repercusiones emocionales y 	<ul style="list-style-type: none"> • Estrategias de afrontamiento: estrategias cognitivas y conductuales que la persona utiliza para gestionar demandas internas o externas. • Tipos de duelo: el duelo es un proceso de adaptación ante la pérdida de algo o alguien significativo para la persona. • Duelo sano y patológico: el duelo sano se refiere al proceso de adaptación ante la pérdida 	<ul style="list-style-type: none"> • Afrontamiento centrado en el problema. • Afrontamiento centrado en las emociones. • Duelo Anticipado • Duelo sin Resolver 	<p>Entrevista Observación</p> <p>Entrevista</p>
<p>conductuales provocadas por el duelo en los jóvenes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar si la resiliencia es una de las estrategias o mecanismos de afrontamiento del duelo que los jóvenes han desarrollado. 	<p>que resulta en bienestar a la persona. En el duelo patológico el dolor se vuelve intenso e impide el correcto desarrollo de las actividades diarias.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Repercusiones emocionales y conductuales: son las consecuencias que trae consigo de alto impacto. • Resiliencia: capacidad de una persona de sobrevivir y superar adversidades a pesar del entorno. 	<ul style="list-style-type: none"> • Duelo Crónico o Complicado • Duelo Bloqueado • Duelo Patológico • Estrés postraumático • Depresión • Ansiedad • Adicciones • Factores de riesgo • Factores protectores • Perfil de una persona resiliente 	<p>Test de duelo patológico</p> <p>testimonio</p> <p>test de resiliencia</p>

Capítulo III

3. Presentación, interpretación y análisis de los resultados

3.01 Características del lugar y de la muestra

3.01.01 Características del lugar

Gerard Lutte fundador del Movimiento de Jóvenes de la Calle (Mojoca) en el año 1993, fue profesor de psicología de la infancia y adolescencia, en la primera Universidad de Roma “La Sapienza”, realizó una investigación con más de 50 jóvenes con vivencia en calle, en la cual determinó que muchos jóvenes no podían integrarse a los hogares o salir de la vida de calle, debido a las estrictas normas de los adultos, fue por eso que creo un movimiento que fuera dirigido por y para los jóvenes con vivencia en calle, en donde ellos pudieran tomar parte activa en las decisiones tomadas para su bienestar, con los años se fueron sumando a este esfuerzo, donadores de diferentes países, así como instituciones como el Ministerio de Educación y redes de apoyo para el fortalecimiento del Movimiento de Jóvenes de la Calle. Mojoca es una institución no lucrativa ubicada en la 13 calle 2-41 de la zona 1 de la ciudad Capital. En Mojoca se recibe alimentación, educación, servicios de salud y psicología, además cuentan con talleres para la inclusión laboral.

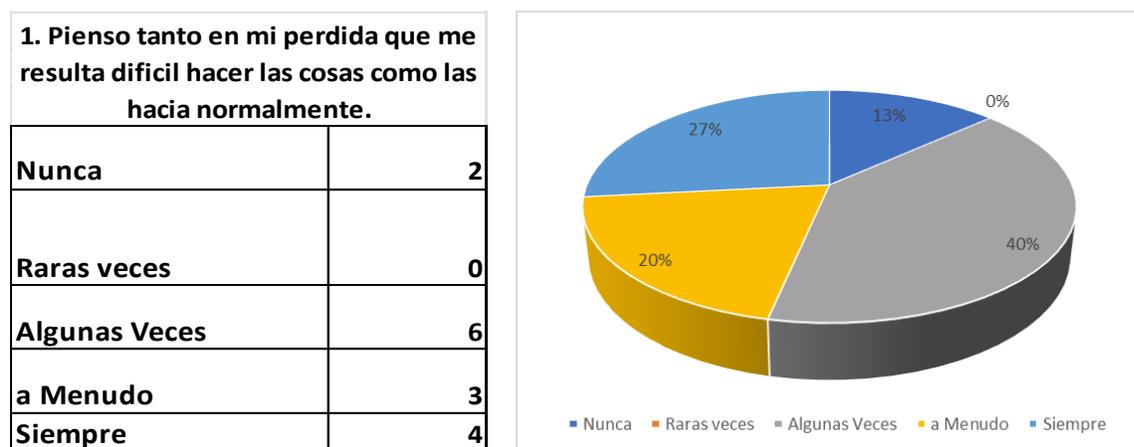
3.01.02 Características de la muestra

Los jóvenes que participaron en esta investigación (15) están comprendidos entre las edades de 19 a 25 años, representan un nivel socioeconómico bajo, nivel educativo medio, condición familiar en su mayoría desintegrada ya sea por violencia familiar o por migración, se eligieron hombres y mujeres no importando su orientación sexual, y etnia, la mayoría de los participantes tienen emprendimientos como parte de sus ingresos o forman parte de un taller en Mojoca.

3.02 Presentación, interpretación y análisis de los resultados

3.02.01 Resultados del Inventario del duelo complicado:

Grafica 1



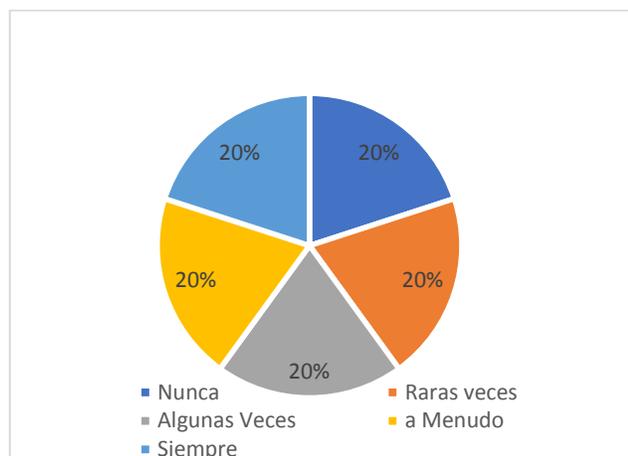
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

En la gráfica anterior, podemos observar que la mayor parte de la población participante ha sufrido pérdidas importantes, ocasionándoles un duelo significativo, es necesario mencionar que la mayoría de los jóvenes ha experimentado duelos desde muy temprana edad, entre ellos se puede mencionar: el abandono o separación de sus padres, la pérdida de un hogar, muerte de familiares y amigos, migración, entre otras. Por lo que el duelo es un tema que causa en ellos inestabilidad y aturdimiento mental, causando la imposibilidad de continuar su rutina con normalidad. Y más si el duelo no se ha resuelto, ya que puede ocasionar falta de concentración, pérdida del sentido de la vida, problemas para relacionarse con los demás, impedimento para cumplir metas e incluso hasta enfermedades psicosomáticas.

Grafica 2

2. Los recuerdos de mi pérdida me trastornan.

Nunca	3	20%
Raras veces	3	20%
Algunas Veces	3	20%
a Menudo	3	20%
Siempre	3	20%

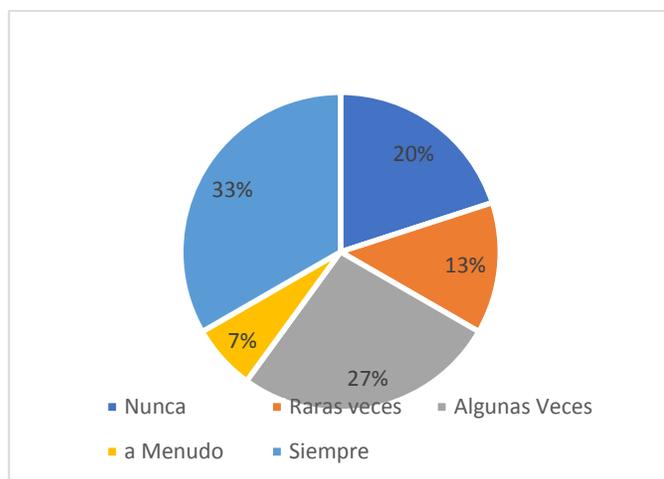


Podemos observar que las respuestas a esta pregunta fueron equilibradas, lo cual puede corresponder a que la palabra “trastornado” la asocian con estar “loco”, algo que para nadie es bien recibido. Sin embargo, algunos de los jóvenes han aceptado sentirse trastornados, ya que están atravesando por duelos muy recientes, uno de ellos es la muerte del Fundador de Mojoca Gerard Lutte, que para ellos ha representado una figura paterna, muerte que les generó un impacto muy grande. Sin embargo, para algunos de los jóvenes no es algo que les cause trastornos, ya sea porque han obtenido acompañamiento psicológico o han utilizado alguna estrategia de afrontamiento que les permita recordar sanamente.

Grafica 3

3. Siento que no puedo aceptar mi pérdida.

Nunca	3	20%
Raras veces	2	13%
Algunas Veces	4	27%
a Menudo	1	7%
Siempre	5	33%



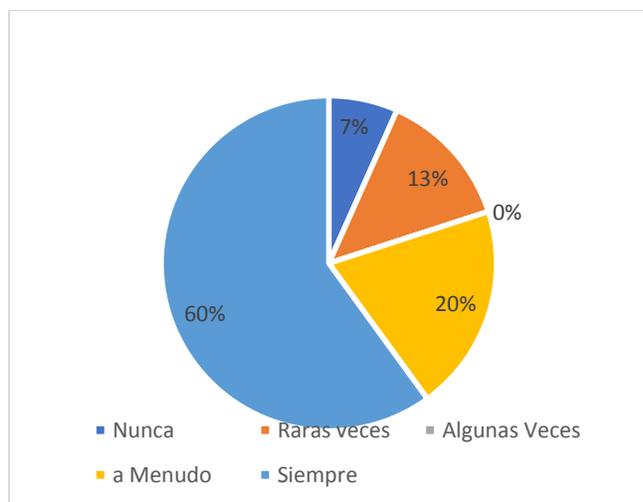
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

Hablar del duelo es un tema complicado, no solo por los sentimientos que se manifiestan, los cuales demuestran que el dolor por la pérdida ha sido demasiado, llevándolos a un estado de negación o rechazo. Además, cabe mencionar que esta es una señal de duelo complicado, ya que según Worden uno de los pasos para superar el duelo es aceptar la pérdida. Además, podemos considerar que el no poder aceptar la pérdida, más que una etapa del duelo se ha convertido en un estado de negación, que ayuda a la mente momentáneamente a aliviar el dolor, pero que vivirlo de forma constante o permanente puede causar dificultades en la vida diaria, y provoca un estancamiento que les impide lograr un duelo saludable.

4. Anheló recuperar mi pérdida.

Nunca	1	7%
Raras veces	2	13%
Algunas Veces	0	0%
a Menudo	3	20%
Siempre	9	60%

Grafica 4



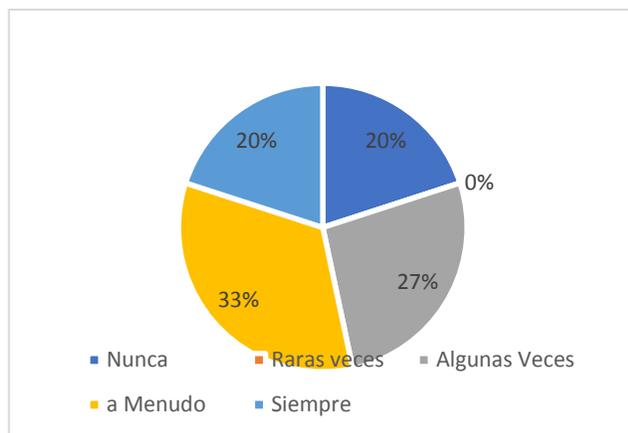
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

Podemos observar en la gráfica anterior que el 60% de los jóvenes anhelan recuperar la pérdida, anhelar significa un deseo profundo de conseguir algo, algunos de los jóvenes compartían el deseo de volver a ver a sus familiares, ya que no tuvieron la oportunidad de despedirse o pedir perdón. Muchos de ellos perdieron a amigos o familiares durante la pandemia del COVID-19, una enfermedad que causó ansiedad a nivel mundial, y que cambió la forma de vivir el duelo, al prohibir los velorios y entierros, rituales que sin duda favorecen un duelo sano. El anhelar recuperar la pérdida conlleva muchas emociones, desde tristeza, amor, desesperanza, sin embargo, para algunos es causa de enojo, rencor o deseos de venganza. Aunque la mayoría de los participantes anhela recuperar su pérdida, una pequeña parte de ellos no tiene esos deseos, podemos considerar que para estas personas su pérdida fue grande, pero que posiblemente les causó mucho daño.

5. Me siento atraída por los lugares y las cosas relacionadas con mi pérdida.

Nunca	3	20%
Raras veces	0	0%
Algunas Veces	4	27%
a Menudo	5	33%
Siempre	3	20%

Grafica 5



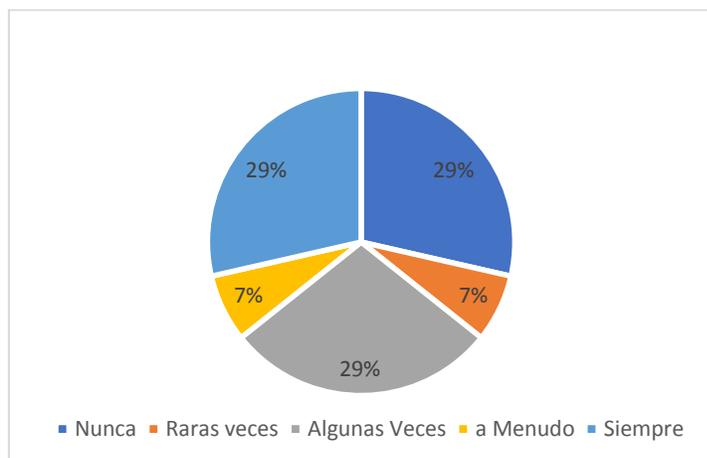
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

Al observar los resultados de la gráfica anterior, se puede afirmar que la mayoría de los participantes se sienten atraídos por transitar los lugares o cosas relacionadas con la pérdida que han sufrido, esto indica que el visitar los lugares, les ayuda a cerrar el ciclo del duelo, por otra parte el 47% de los participantes indica que no se sienten atraídos por visitar lugares o cosas relacionadas con las personas que han perdido, lo que confirma que para una parte de la población sigue siendo un tema de evasión o negación de la realidad. Por lo que el trabajo del duelo es un tema que se tiene que implementar dentro de El Movimiento de Jóvenes de la Calle.

Grafica 6

6. No puedo evitar sentirme enfadado por mi pérdida.

Nunca	4	29%
Raras veces	1	7%
Algunas Veces	4	29%
a Menudo	1	7%
Siempre	4	29%



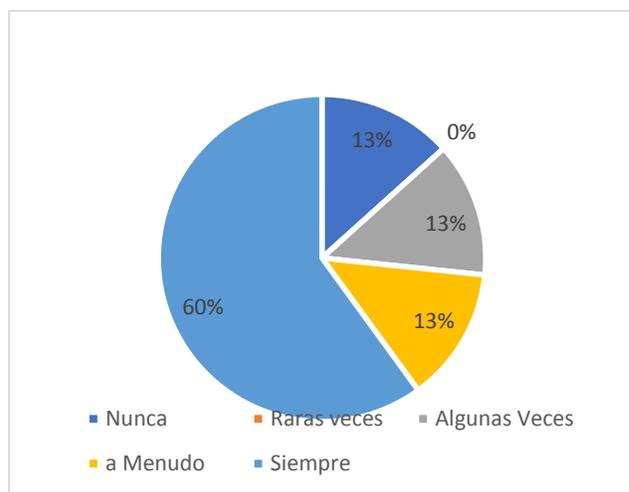
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

El experimentar un duelo es una situación difícil para cualquier ser humano, ya que es un estado que afecta todas las áreas de la vida, desde lo emocional, lo físico, las relaciones sociales y familiares e incluso la vida laboral. El duelo según Elisabeth Kübler (1969), se experimenta por medio de 5 etapas, y en la etapa de la negación se experimenta el enojo, por lo que se puede decir que la mayoría de los jóvenes está atravesando una etapa de negación, en la cual no está en sus posibilidades asumir la pérdida. El sufrir una pérdida para los jóvenes con vivencia en calle, se vuelve un poco más difícil de afrontar debido a que a lo largo de su vida han experimentado duelo tras duelo, lo que les causa un estado de enfado continuo con Dios, con la vida y con ellos mismos. Algo que es sumamente comprensible porque lamentablemente han vivido una vida de dolor y sufrimiento por parte de la sociedad, y todavía sobre eso, el perder a personas que les han brindado su apoyo o muestras de cariño, viene a causar más dolor, lo que les hace pensar en cuál es su propósito de vida o cual es la razón por la que les toco esa vida.

Grafica 7

7. No me puedo creer que haya sucedido.

Nunca	2	13%
Raras veces	0	0%
Algunas Veces	2	13%
a Menudo	2	13%
Siempre	9	60%



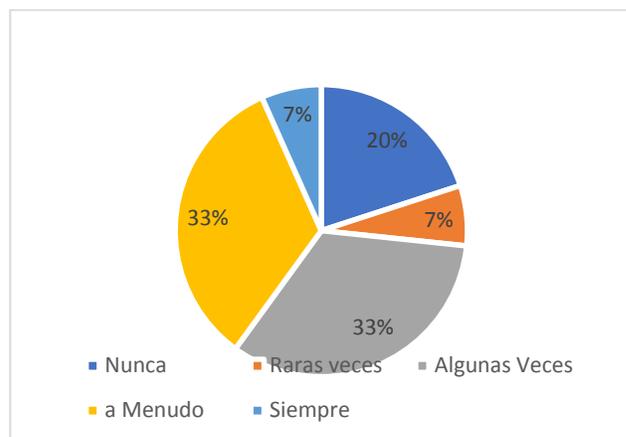
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

El 60% de los participantes indica que siempre ha experimentado la negación de los hechos, estadística que es muy clara, debido a que los jóvenes con vivencia en calle son seres humanos al igual que el resto, y vivir un duelo por una persona a la que se ama o en la que han encontrado un apoyo moral o sentimental sin las herramientas o estrategias más adecuadas, puede hacer que se convierta en algo más difícil de soportar. La negación es una de las etapas del duelo que al usarla de manera correcta puede ayudar a la mente a soportar el dolor, sin embargo, los jóvenes con vivencia en calle se mantienen en negación de manera consistente, lo que puede provocar un estancamiento emocional, causando un duelo complicado.

Grafica 8

8. Me siento aturdido por lo sucedido.

Nunca	3	20%
Raras veces	1	7%
Algunas Veces	5	33%
a Menudo	5	33%
Siempre	1	7%



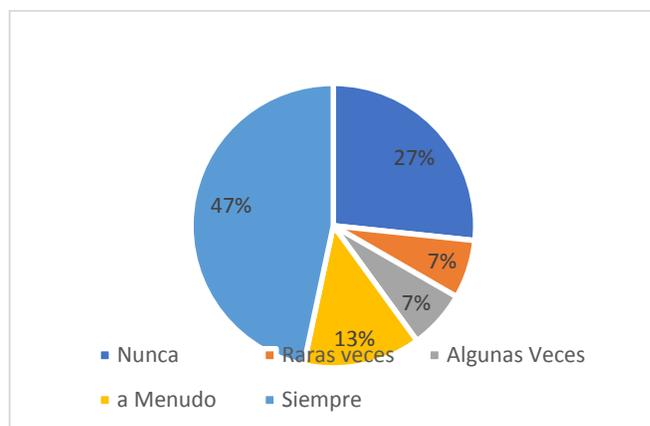
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

En la siguiente gráfica podemos observar que más del 50% de los participantes han experimentado el sentirse aturdidos, lo que confirma claramente que el estado mental de los jóvenes está siendo comprometido por la carga emocional que representa para ellos el duelo, es por eso la importancia de implementar programas en el que los jóvenes puedan trabajar el proceso de duelo, ya que de este dependerá la mejoría de los jóvenes, no solo a nivel mental, sino social, educativo, familiar y laboral. El sentirse aturdido es una señal muy clara de que los jóvenes están afrontando el duelo de manera complicada, es una llamada de auxilio para que las personas líderes, encargados y administrativos de Mojoca puedan prestar atención a esto. No solo por el beneficio de los jóvenes, algo que sin duda Gerar Lutte, el fundador de Mojoca cuidaba, sino porque este bienestar puede motivar a otros jóvenes a involucrarse en esta institución.

9. Desde mi pérdida me resulta difícil confiar en la gente.

Nunca	4	27%
Raras veces	1	7%
Algunas Veces	1	7%
a Menudo	2	13%
Siempre	7	47%

Grafica 9



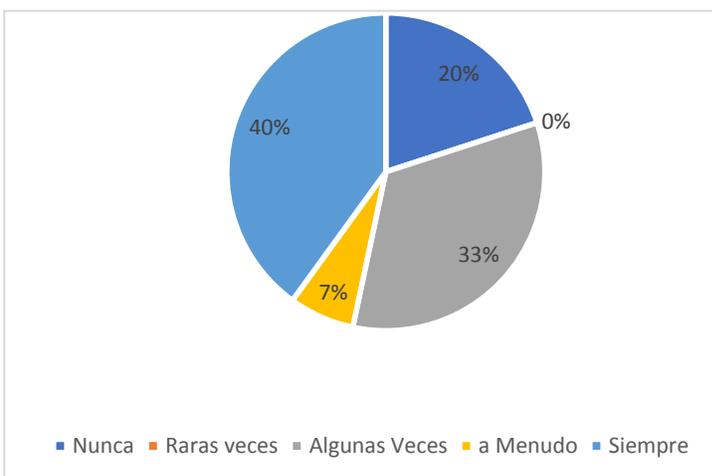
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

El 47% de los participantes dice que después de haber sufrido una pérdida le resulta difícil confiar en la gente, algo muy triste debido a que algunos de los jóvenes comentaban, que “si sus padres no los quisieron y los abandonaron, ¿cómo podría ser posible que alguien más los quisiera?” situación que poco a poco les ha causado el miedo a encariñarse con alguien o a entablar una relación por miedo a que esa persona los abandone, sin duda es una de las grandes heridas que los jóvenes han experimentado, y que también afecta sus relaciones sociales, volviéndolos de alguna manera menos sociables.

10. Desde mi pérdida me siento como si hubiera perdido la capacidad de preocuparme de la gente o me siento distante de las personas que me preocupaban.

Nunca	3	20%
Raras veces	0	0%
Algunas Veces	5	33%
a Menudo	1	7%
Siempre	6	40%

Grafica 10



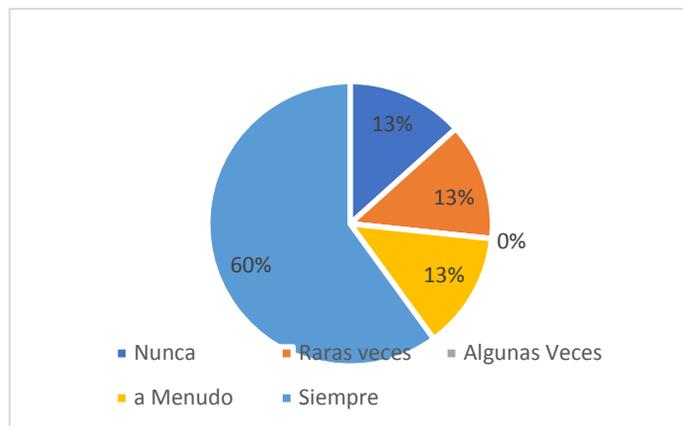
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

La empatía es una capacidad en la que se trata de comprender las emociones o situaciones de otra persona, característica que los jóvenes indican haber perdido después de vivir un duelo, la pérdida de empatía afecta el área relacional directamente, ya que vuelve a los jóvenes más introvertidos, rasgo que puede ocasionar muchas alteraciones, llegando al extremo de convertirse en una psicopatía. Por lo que resolver y manejar de manera oportuna el duelo, traerá muchos beneficios, algo que sin duda debe ser trabajado por personas expertas en el tema. Considerando que la resiliencia también trae beneficios sociales, es necesario trabajarlas de la mano de un profesional experto.

11. Me siento solo(a) la mayor parte del tiempo.

Nunca	2	13%
Raras veces	2	13%
Algunas Veces	0	0%
a Menudo	2	13%
Siempre	9	60%

Grafica 11



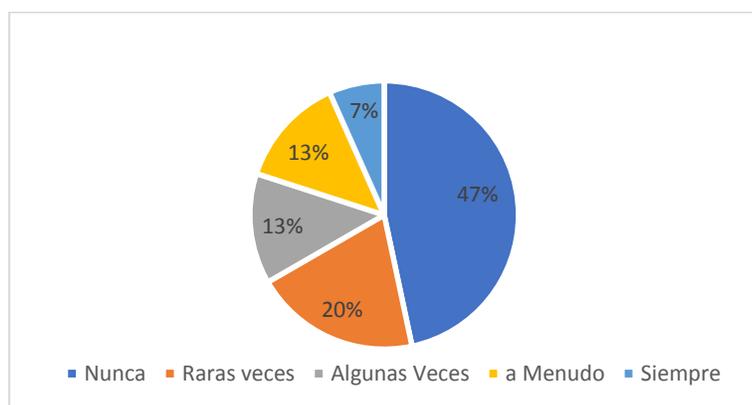
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

La soledad es un estado que se atraviesa en un duelo complicado ya que las personas se aíslan física o mentalmente, lo que les impide llevar sus relaciones sociales con normalidad, cabe mencionar que estar solo y sentirse solo son cosas muy distintas, y que, aunque los jóvenes tengan amigos o compañeros dentro de Mojoca, el estado de soledad es muy grande que no les permite apreciar a las personas que están a su alrededor. Solo el 15% de los participantes indica que nunca o raras veces se han sentido solos, esto puede corresponder a que están elaborando su duelo de manera saludable. El sentirse solo, es un signo de alarma, puesto que, aunque las personas tengan compañía, no sienten la comprensión o apoyo que les permita sentirse presentes en el mundo o en la sociedad. Habría que indagar de manera más profunda para poder descartar que sea un síntoma de depresión o de ideación suicida.

12. Siento dolores en la misma zona del cuerpo o tengo alguno de los síntomas que sufrió la persona que murió.

Nunca	7	47%
Raras veces	3	20%
Algunas Veces	2	13%
a Menudo	2	13%
Siempre	1	7%

Grafica 12



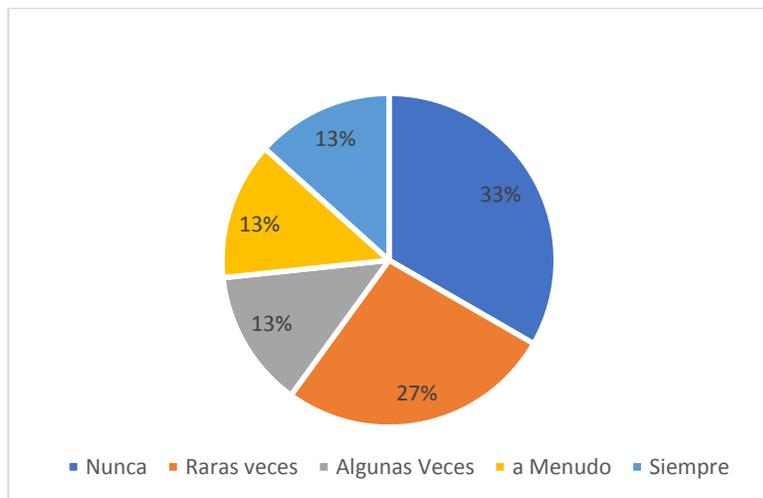
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

A pesar de que los jóvenes han sufrido duelos significativos, muy pocos han adoptado los síntomas que padecía la persona que murió, cabe mencionar que la mayoría de los casos de duelo de los jóvenes, han sido por muerte violenta o de manera inesperada; lo cual puede ser que favorezca la no apropiación de síntomas, a diferencia de que las muertes hayan sido ocasionadas por alguna enfermedad terminal. Solo una pequeña parte indico tener los mismos síntomas de la persona fallecida, misma que falleció por COVID-19. pero que los síntomas se pueden asociar a una gripe. Por lo que se entiende que los jóvenes no están somatizando las enfermedades de otros, lo cual es un punto favorable.

Grafica 13

13. Me tomo la molestia de desviarme de mi camino para evitar los recuerdos de mi perdida.

Nunca	5	33%
Raras veces	4	27%
Algunas Veces	2	13%
a Menudo	2	13%
Siempre	2	13%



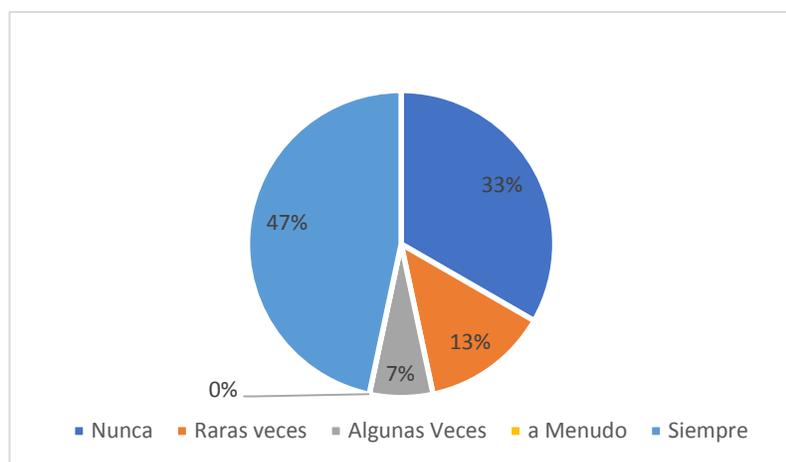
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

Los recuerdos, son una de las pocas cosas que quedan de las personas que han fallecido, y se puede clasificar a dos grupos de jóvenes, el primero, en el que aferrarse a los recuerdos es una opción que les permite mantener el cariño hacia ellos, haciendo que de alguna manera no se borre el cariño, apoyo, consuelo y todo lo que esa persona representaba; por otro lado, también podemos hacer mención de los jóvenes que están evitando recordar, ya sea usando la negación o evasión para no traer esos recuerdos a la mente, lo cual se puede interpretar como una estrategia que utilizan para poder manejar el dolor que les representa esta situación. Algo que se observó durante la aplicación de los instrumentos fue que dos de los jóvenes evitaron hablar y escribir de su duelo de manera abierta, aparentando que todo estaba bien.

14. Siento que la vida está vacía sin mi pérdida.

Nunca	5	33%
Raras veces	2	13%
Algunas Veces	1	7%
a Menudo	0	0%
Siempre	7	47%

Grafica 14



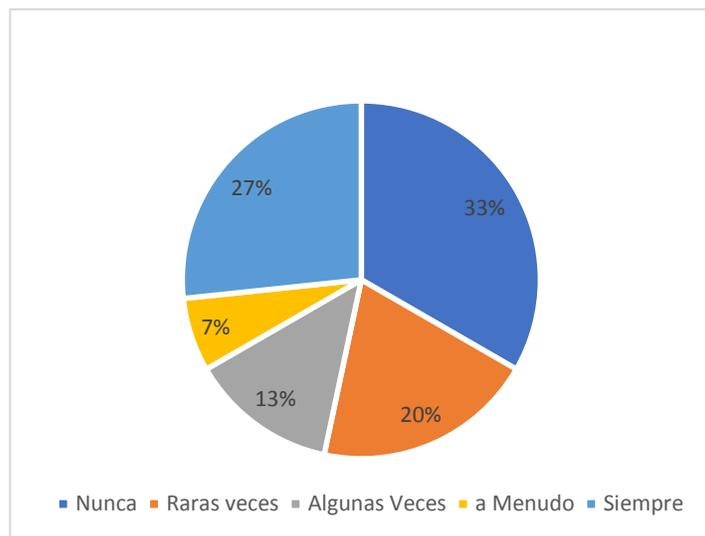
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

El perder a alguien o a algo con un significado muy importante para la persona que lo padece, y dependiendo de la forma en que esto sucedió, puede causar diferentes trastornos mentales. Según Elisabeth Kübler Ross (1969) en la etapa de la depresión se llega a experimentar sentimientos de vacío, desesperanza, incluso falta de deseos de seguir viviendo, por lo que es muy importante determinar si el 47% de los participantes que indicaron experimentar una falta de sentido a la vida, están atravesando por la etapa de la depresión del duelo o están viviendo en depresión, y de esta manera poder brindarles el apoyo correspondiente. Sin embargo, también es importante realzar la respuesta del 33% de los participantes, que no están de acuerdo con esa afirmación, lo cual puede brindar indicios de que han encontrado una motivación o un sentido de vida que les permite continuar a pesar de las dificultades, mismo que puede ser un síntoma de que han logrado desarrollar la resiliencia.

Grafica 15

15. Escucho la voz de la persona fallecida hablando.

Nunca	5	33%
Raras veces	3	20%
Algunas Veces	2	13%
a Menudo	1	7%
Siempre	4	27%



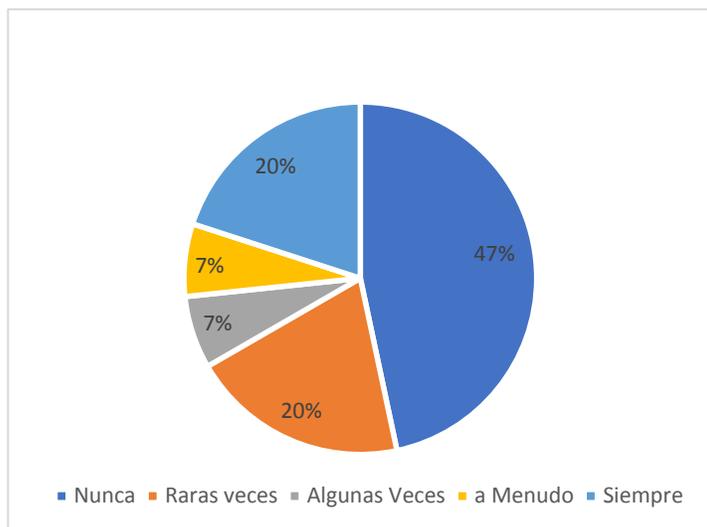
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

Escuchar voces o sonidos regularmente se asocia con trastornos mentales, entre ellos se encuentra la esquizofrenia, el estado bipolar y la depresión. Este tipo de alucinaciones pueden ser normales durante el duelo, y representa claramente el estado de sufrimiento y aturdimiento que las personas pueden llegar a vivenciar durante este proceso. Sin embargo, debemos considerar también que las alucinaciones se manifiestan en personas adictas a sustancias ilícitas, por lo que no se puede descartar que el 27% de la población que indica escuchar siempre la voz de la persona fallecida sea a causa de los efectos de las drogas. Se puede resaltar además que el 33% de los participantes nunca ha escuchado ese tipo de voces, algo meramente positivo en la elaboración del duelo, lo que indica que los jóvenes están afrontándolo de manera saludable.

Grafica 16

16. Veo a la persona que murió de pie delante de mí.

Nunca	7	47%
Raras veces	3	20%
Algunas Veces	1	7%
a Menudo	1	7%
Siempre	3	20%



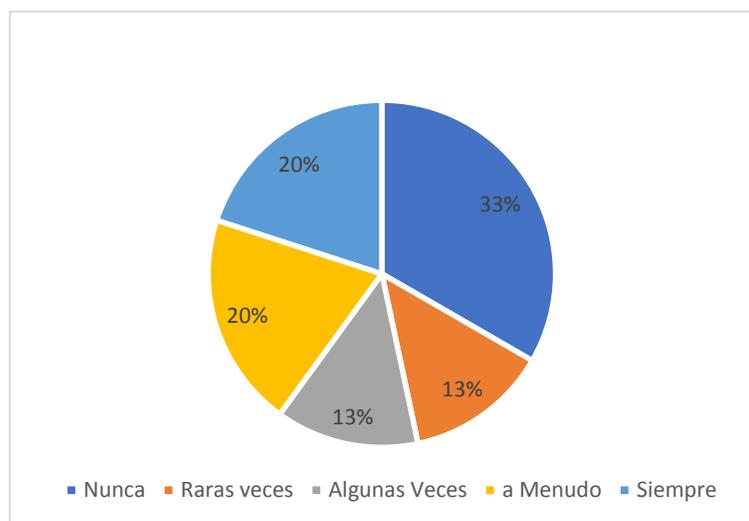
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

Las alucinaciones visuales son un síntoma de esquizofrenia o alguna otra enfermedad mental, en este caso muchos de los jóvenes con vivencia en calle han experimentado el uso de drogas, algo que puede causarles alucinaciones del tipo visual o auditivo, que a su vez puede ayudar a desarrollar enfermedades mentales, por lo que se considera de suma importancia brindar acompañamiento psicológico preventivo, que les permita mantener un estado mental saludable y asimismo poder el consumo de drogas.

Grafica 17

17. Siento que es injusto que yo viva mientras que el(ella) ha muerto.

Nunca	5	33%
Raras veces	2	13%
Algunas Veces	2	13%
a Menudo	3	20%
Siempre	3	20%



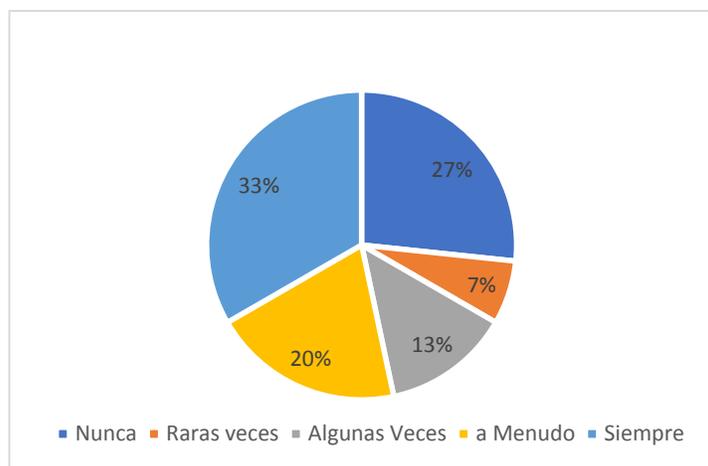
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

Saber que la muerte está cerca, representa un desgaste emocional, ya que la muerte es un tema del que pocos hablan y en el cual no existe una preparación. El duelo después de la muerte de un ser querido puede desencadenar muchas emociones, como lo explica Elizabeth Kübler (1969) en el proceso del duelo se experimentan la tristeza, el enojo, la desesperanza, la culpa, la injusticia y muchas emociones más. En Guatemala uno de los factores que hace más difícil el afrontamiento del duelo es por causa de la muerte o la situación que la desencadenó; considerando que la violencia es uno de los principales factores que provocan la muerte de muchas personas, es normal sentir que se comete injusticia al permitir muchas veces que el asesino quede libre de castigo, o que debido a la falta de un sistema de salud eficiente se pierdan vidas.

Grafica 18

18. Siento amargura por mi pérdida.

Nunca	4	27%
Raras veces	1	7%
Algunas Veces	2	13%
a Menudo	3	20%
Siempre	5	33%



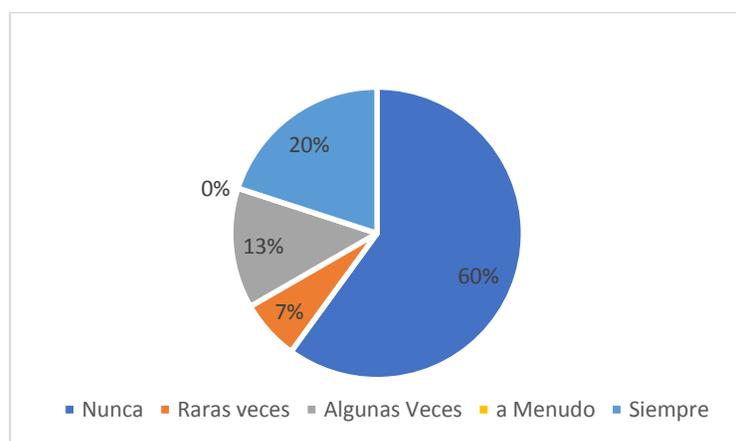
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

Para los jóvenes, el experimentar una pérdida es algo muy difícil de afrontar, ya que se viven muchas emociones de manera intensa, sin embargo, las emociones en sí, no son malas ni buenas, se convierte en un problema cuando el no poder canalizar las emociones nos hace actuar de manera indebida. Es algo que se puede observar en el comportamiento de algunos jóvenes de Mojoca, por lo que es muy importante enseñarles otras alternativas para expresar sus emociones, por lo que se podría implementar alguna terapia alternativa.

19. Siento envidia de otras personas que no han tenido pérdidas.

Nunca	9	60%
Raras veces	1	7%
Algunas Veces	2	13%
a Menudo	0	0%
Siempre	3	20%

Grafica 19



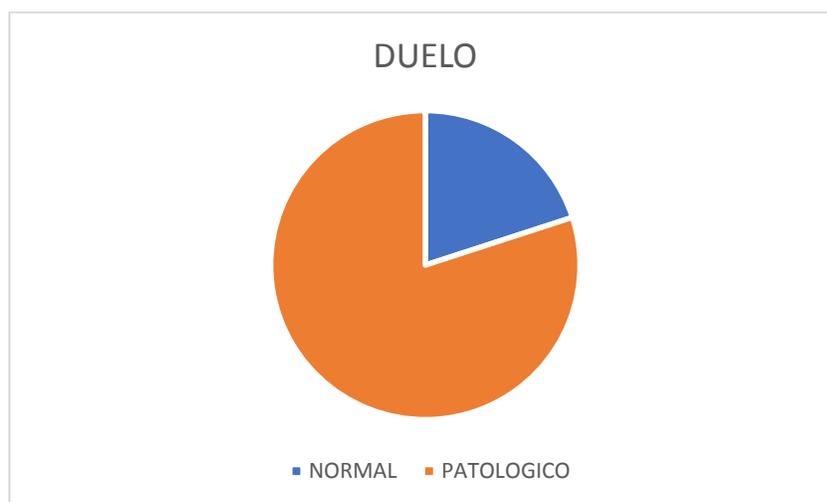
Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

El 60% de la población indica que nunca ha sentido envidia de otras personas que no han tenido pérdidas, ya que de alguna u otra forma todos los jóvenes han experimentado el dolor en carne propia, a veces lo viven solo y otras veces lo comparten de manera colectiva, como lo fue en el caso de Gerard Lutte. Es por eso que la envidia en los jóvenes se puede dar respecto a los logros académicos, ropa, familia y otros, pero no por el duelo en sí. Sin embargo, no está demás implementar la educación emocional, para que los jóvenes estén preparados para identificar las emociones y darles una correcta expresión.

3.02.02 Tipo de duelo

TIPO DE DUELO		
NORMAL	3	20%
PATOLOGICO	12	80%

Grafica 20

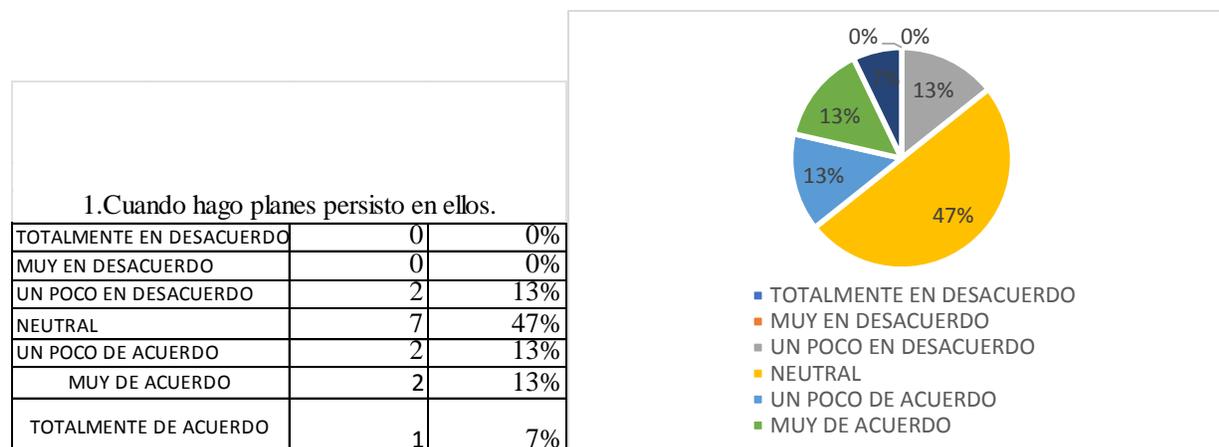


Fuente: Elaboración en base a resultados del IDC Prigerson

Como se puede apreciar en la gráfica anterior, el 80% de los participantes obtuvieron como resultado del Índice de Duelo Complicado, un duelo patológico, el cual se caracteriza por presentar los síntomas de un duelo normal, en sus expresiones a través de las diferentes cinco etapas del duelo, con la diferencia en que los síntomas son más intensos, han permanecido durante más tiempo y les está impidiendo realizar actividades de la vida diaria. Dato muy alarmante ya que solo el 20% de los jóvenes ha podido encontrar esas estrategias de afrontamiento que les ha permitido experimentar un duelo sano. Por lo que es de suma importancia incluir dentro de los requisitos para la iniciación de los jóvenes en el Movimiento de Jóvenes de la Calle, el asistir con un terapeuta que le permita resolver sus duelos de manera sana.

3.02.03 Resultados de Escala de Resiliencia:

Grafica 21



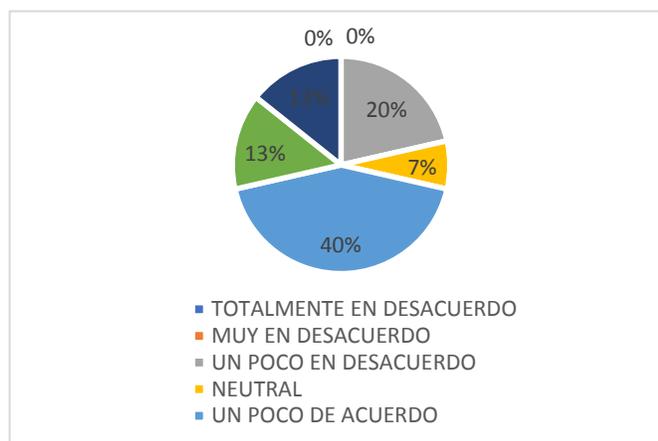
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

La mayoría de los jóvenes han presentado problemas para persistir y completar los planes que se han trazado, esta es una de las características de un duelo complicado, el no poder realizar actividades de manera normal, y además es una característica de una baja capacidad de resiliencia, estas dos van de la mano para poder enfrentar situaciones adversas en la vida diaria, sin embargo para los jóvenes con vivencia en calle, se torna un poco más difícil, debido a que no cuentan con las herramientas necesarias que les permita concluir con lo planeado.

Grafica 22

2. Normalmente enfrento los problemas de una u otra forma

TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
MUY EN DESACUERDO	0	0%
UN POCO EN DESACUERDO	3	20%
NEUTRAL	1	7%
UN POCO DE ACUERDO	6	40%
MUY DE ACUERDO	2	13%
TOTALMENTE DE ACUERDO	2	13%



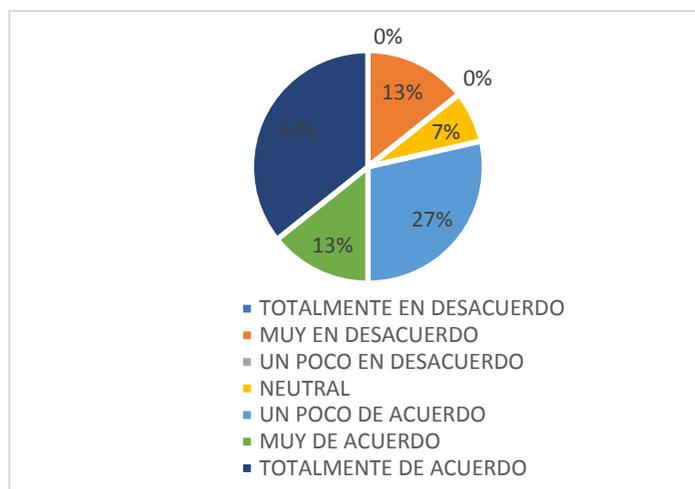
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Los problemas en la vida diaria son situaciones que pueden ocasionar descompensaciones, sin embargo, el 40% de los participantes dicen que logran resolver sus problemas de una u otra forma. Lo que veremos más adelante nos ayudará a comprender este ítem, ya que a pesar de que los jóvenes dicen enfrentar los problemas que se les presenta, hay que echarle un vistazo a las técnicas de afrontamiento que utilizan para ello, ya que pueden ser las mismas que utilizan para afrontar un duelo.

Grafica 23

3.Soy capaz de depender de mí mismo más que otros.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
MUY EN DESACUERDO	2	13%
UN POCO EN DESACUERDO	0	0%
NEUTRAL	1	7%
UN POCO DE ACUERDO	4	27%
MUY DE ACUERDO	2	13%
TOTALMENTE DE ACUERDO	5	33%



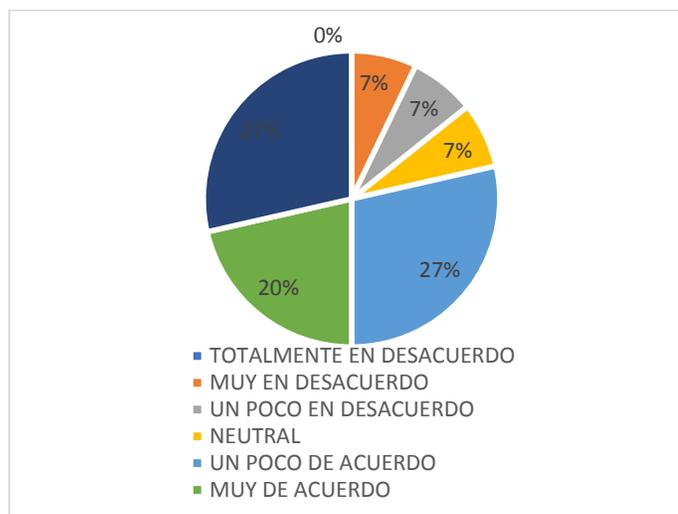
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

El Movimiento de Jóvenes de la Calle, les ha brindado a los jóvenes la oportunidad de participar en talleres en los que pueden desarrollar un oficio, la mayoría de los participantes han aprendido cocina, panadería, sastrería, pizzería entre otros. Permitiendo que puedan lograr una reinserción laboral en la sociedad y que les ayude a ganar dinero de una manera honrada. Sin embargo, falta mucho camino por recorrer, ya que los jóvenes aún no han logrado una independencia total, en la que puedan pagar un apartamento, sus estudios o su alimentación. Es por eso que se agradece el gran apoyo que Mojoca brinda a cada uno de los jóvenes, porque son muy pocas las instituciones que brindan apoyo económico, educativo, alimentario, médico y de vivienda. Y se espera que todos estos apoyos den resultado a corto, mediano o largo plazo.

4. Mantener el interés en las cosas es importante para mí.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	1	7%
NEUTRAL	1	7%
UN POCO DE ACUERDO	4	27%
MUY DE ACUERDO	3	20%
TOTALMENTE DE ACUERDO	4	27%

Grafica 24



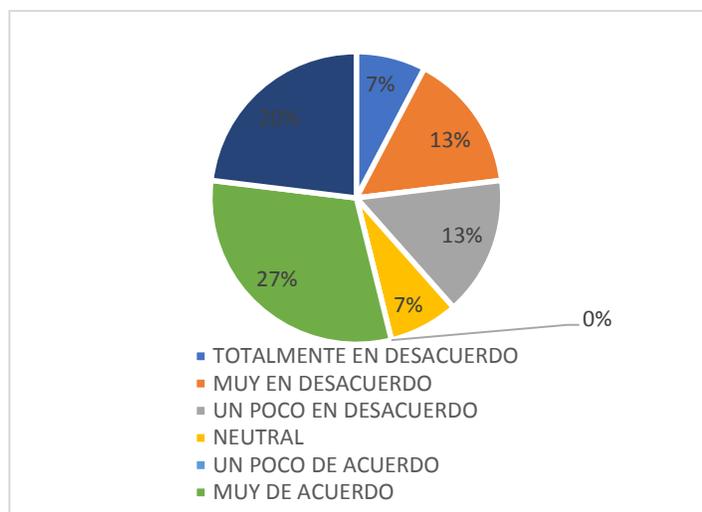
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Mantener el interés en las actividades diarias puede resultar difícil para los jóvenes con vivencia en calle, esto debido a varios factores. Por lo que es de vital importancia que los jóvenes encuentren una motivación para hacer las actividades más amenas, y sobre todo es importante encontrar por qué se ha dado esta falta de interés, si las causas son ambientales, sociales, físicas o emocionales esto con el fin de lograr una mejora en la atención y el interés que los jóvenes puedan presentar.

Grafica 25

5. Puedo estar solo si es necesario.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	1	7%
MUY EN DESACUERDO	2	13%
UN POCO EN DESACUERDO	2	13%
NEUTRAL	1	7%
UN POCO DE ACUERDO	0	0%
MUY DE ACUERDO	4	27%
TOTALMENTE DE ACUERDO	3	20%



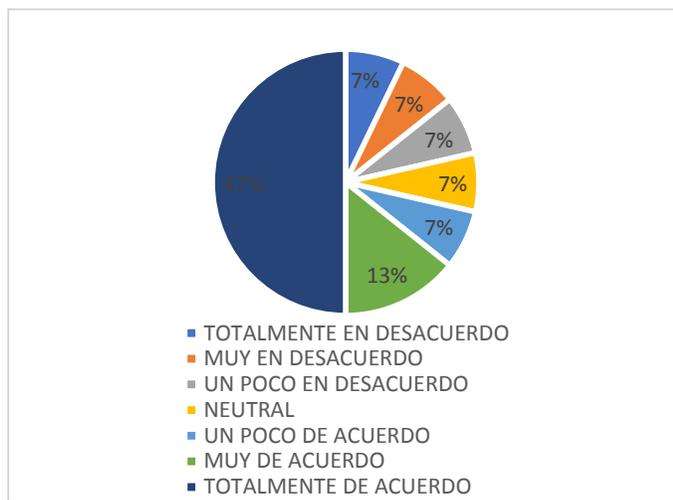
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

La soledad es un estado emocional que afecta a todas las personas en algún momento de la vida, sin embargo, al ser considerado como seres sociales, el mantener contacto con personas es muy necesario, y es algo básico para crear relaciones de amistad, laborales, educativas entre otras, también es necesario recordar que estar solo y sentirse solo son dos cosas diferentes. El estar solo se refiere a un estado físico, mientras que el sentirse solo es un estado mental, que puede darse aun estando rodeado de personas. La soledad tiene que ver con el apego y con el sentido de pertenencia. También es importante mencionar que, para los jóvenes con vivencia en calle, el crear lazos de apego es algo difícil debido a las circunstancias de abandono a las que han sido sometidos, o incluso algunos evitan estar solos porque es un momento de vulnerabilidad en el que pueden cometer actos ilícitos o usar sustancias ilícitas.

Grafica 26

6.Siento orgullo por haber obtenido cosas en mi vida.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	1	7%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	1	7%
NEUTRAL	1	7%
UN POCO DE ACUERDO	1	7%
MUY DE ACUERDO	2	13%
TOTALMENTE DE ACUERDO	7	47%



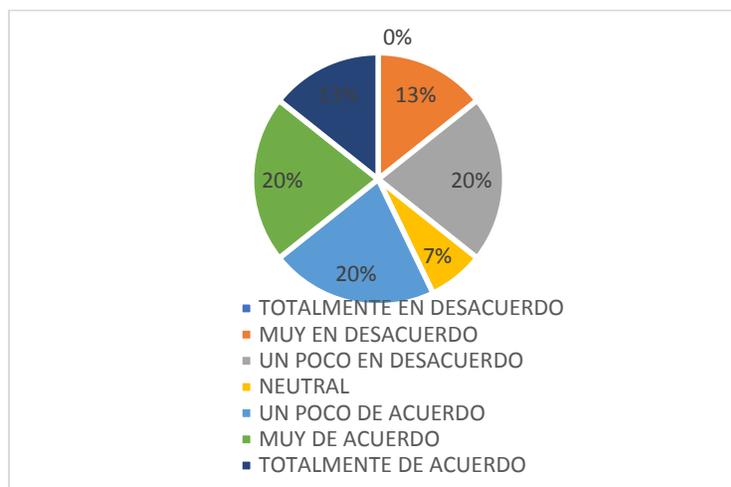
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

El 47% de las personas indica sentir orgullo por haber obtenido cosas en la vida, y aunque es un porcentaje un poco bajo, cabe resaltar que, para los jóvenes con vivencia en calle los cuales han sido sometidos al rechazo, abandono y desprecio; y quienes en general tienen baja autoestima, les es difícil aceptar y reconocer sus logros. Por lo que es un logro y algo digno de admirar que el 47% de ellos reconozca y acepte sus logros. Algo que también se agradece a la institución de Mojoca que sin duda ha sido un puente que ha facilitado las herramientas necesarias para que este grupo de jóvenes se pueda superar día con día.

Grafica 27

7. Normalmente consigo las cosas sin mucha preocupación.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
MUY EN DESACUERDO	2	13%
UN POCO EN DESACUERDO	3	20%
NEUTRAL	1	7%
UN POCO DE ACUERDO	3	20%
MUY DE ACUERDO	3	20%
TOTALMENTE DE ACUERDO	2	13%



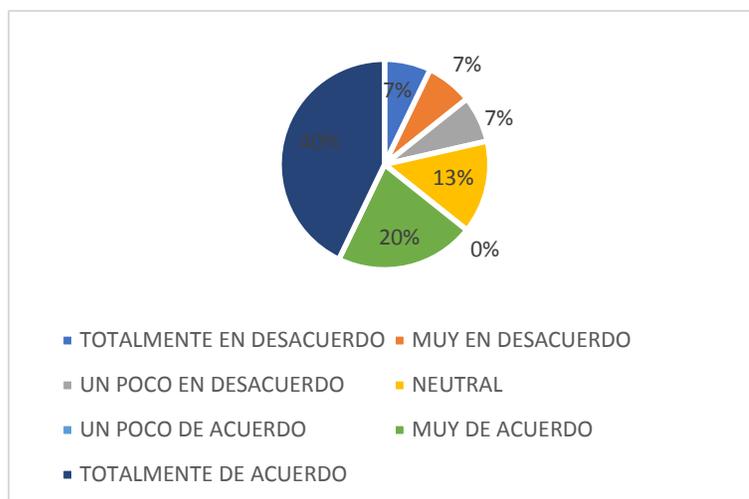
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Para los participantes el mantener un estado libre de preocupaciones que les permita conseguir las cosas es muy variable, para el 20% resulta algo difícil, mientras que para otro 20% es algo fácil. Sin embargo, podemos considerar que tiene que ver con el grado de resiliencia desarrollado, y va relacionado con el tipo de personalidad de cada uno. Como seres humanos el sentir preocupación por algo de lo que no tenemos el control o aún no ha sucedido, hasta cierto punto es normal.

Grafica 28

8.Me quiero a mí mismo.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	1	7%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	1	7%
NEUTRAL	2	13%
UN POCO DE ACUERDO	0	0%
MUY DE ACUERDO	3	20%
TOTALMENTE DE ACUERDO	6	40%



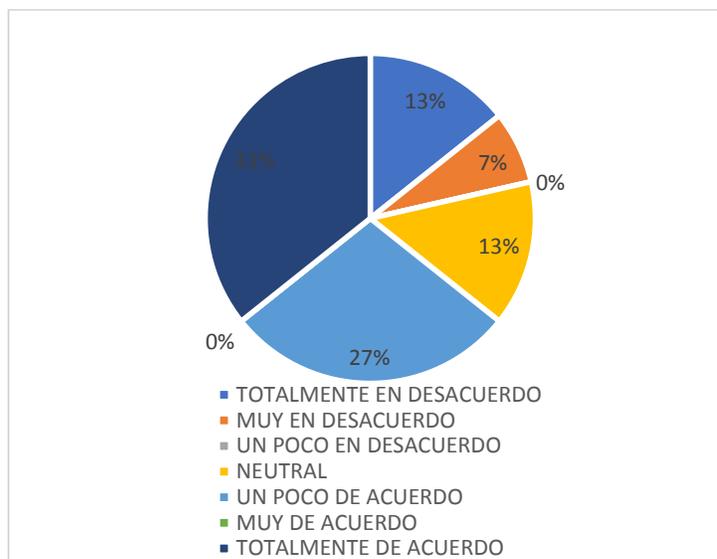
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

La construcción de la autoestima en los jóvenes con vivencia en calle, ha mejorado a lo largo de los años, sin embargo, por el tipo de circunstancias que han vivido es posible que algunos jóvenes todavía sientan que no son merecedores del amor propio, como en una ocasión dijo uno de ellos “si ni mi madre me quiso que ella me pario, como me voy a querer yo”; ideas erróneas que pueden impedir el desarrollo de una buena autoestima. Por lo que se recomienda realizar talleres de Autoestima para el fortalecimiento de la misma, y que a su vez favorezca la resiliencia.

Grafica 29

9. Siento que puedo ocuparme de varias cosas al mismo tiempo.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	2	13 %
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	0	0%
NEUTRAL	2	13 %
UN POCO DE ACUERDO	4	27 %
MUY DE ACUERDO	0	0%
TOTALMENTE DE ACUERDO	5	33 %



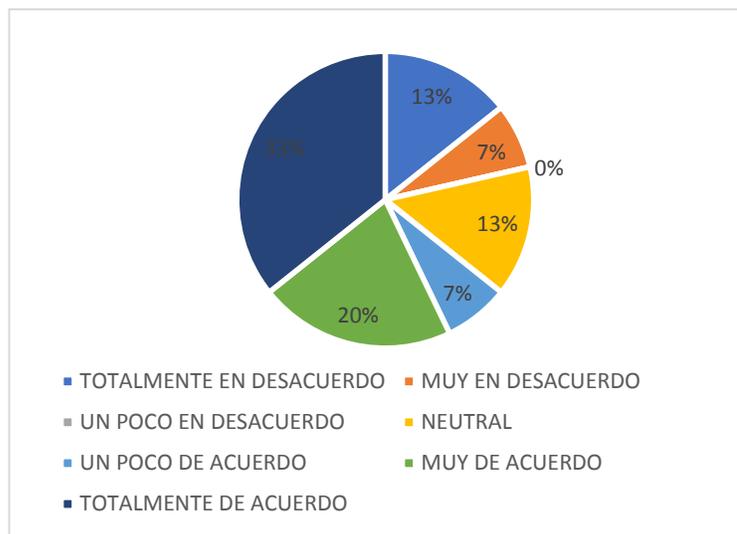
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Como mencionamos en una de las gráficas anteriores, la atención y el interés son capacidades que los jóvenes de Mojoca están desarrollando, por lo que es comprensible que no todos los jóvenes se sientan capaces de desarrollar varias actividades al mismo tiempo. También es importante mencionar que muchos de ellos han conseguido un oficio en el cual desempeñarse, y además reciben cursos educativos para nivelar sus grados escolares, por lo que son dos actividades en las que se les exige mayor responsabilidad, sin tomar en cuenta que algunos de ellos son padres de familia. Lo cual puede generar un poco de estrés, complicando el buen desarrollo de estas actividades.

Grafica 30

10.Soy decidido en las cosas que hago en mi vida.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	2	13%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	0	0%
NEUTRAL	2	13%
UN POCO DE ACUERDO	1	7%
MUY DE ACUERDO	3	20%
TOTALMENTE DE ACUERDO	5	33%



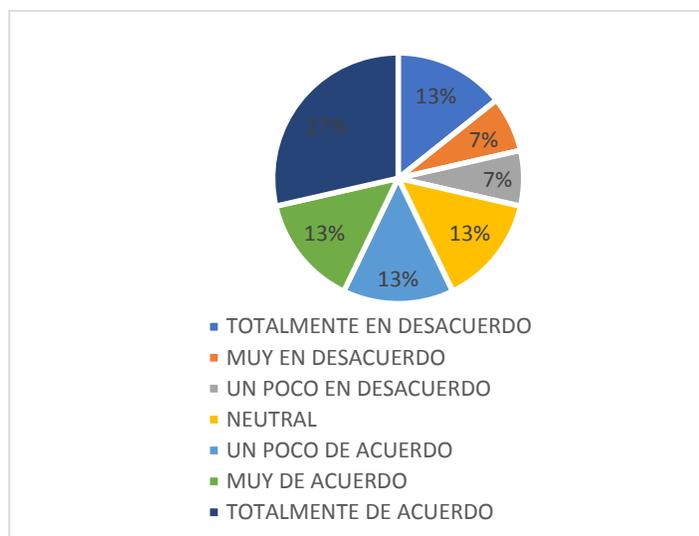
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

El vivir en calle sin duda, les ha permitido aprender a tomar decisiones importantes en la vida, tal es el caso de un joven de Mojoca el cual compartía que había días en los que tenía que escoger entre comer o dormir en una cama de hotel, luego de haber conseguido algo de dinero limpiando vidrios. A pesar de que no todos los jóvenes son capaces de tomar decisiones de manera fácil, los jóvenes que si lo hacen han logrado desarrollar una de las características de la resiliencia y eso sin duda es de reconocer.

Grafica 31

11. Rara vez pienso sobre porque pasan las cosas.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	2	13%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	1	7%
NEUTRAL	2	13%
UN POCO DE ACUERDO	2	13%
MUY DE ACUERDO	2	13%
TOTALMENTE DE ACUERDO	4	27%



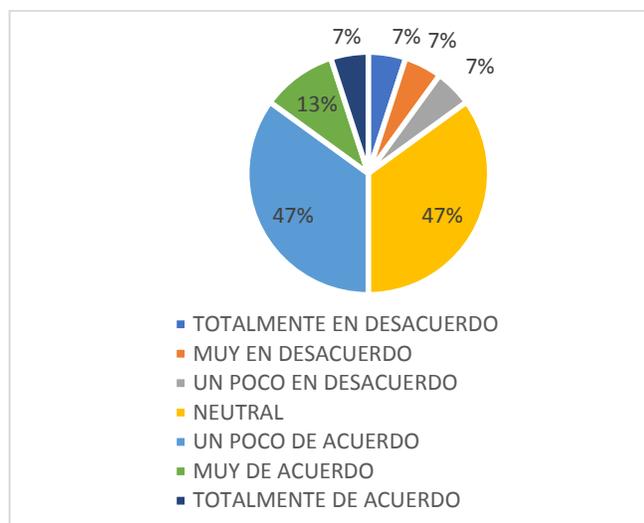
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

El pensar en las cosas que pasan, es sin duda una de las cosas que como seres humanos hacemos luego de pasar por procesos de duelo, y que sin duda pueden ir relacionadas al ámbito espiritual o religioso. Sin embargo, cuando se evitan esos pensamientos puede ser una estrategia de negación ante un hecho doloroso que la persona no quiere traer a la mente. Algo que en un primer momento puede ser de beneficio para que la mente no se sobrecargue y pueda asimilar el dolor de manera fácil, pero también puede traer consecuencias negativas si se mantiene de manera constante.

Grafica 32

12.Hago las cosas de una en una cada día.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	1	7%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	1	7%
NEUTRAL	7	47%
UN POCO DE ACUERDO	7	47%
MUY DE ACUERDO	2	13%
TOTALMENTE DE ACUERDO	1	7%



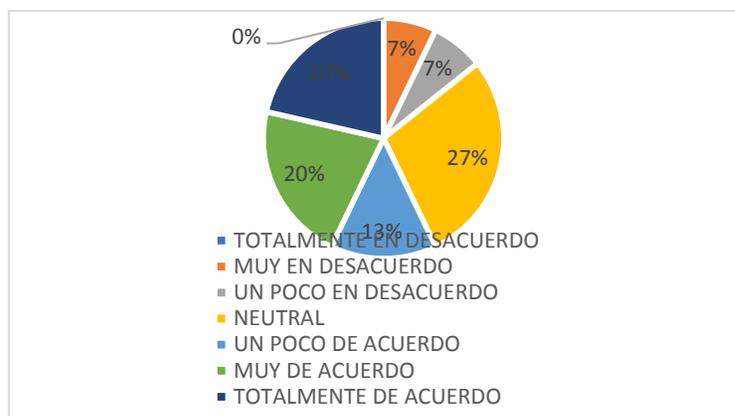
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Según los resultados de la gráfica anterior se puede concluir que muchos de los jóvenes tienen dificultades para realizar las cosas una por una, ya sea por distracciones o problemas para seguir instrucciones, el tener un horario de actividades puede beneficiar a los jóvenes a completar con eficiencia las actividades diarias, y así evitar distracciones, falta de concentración o falta de motivación. Se puede incentivar a los jóvenes poniéndoles metas a corto, mediano y largo plazo, con el fin de que puedan crear un hábito de perseverancia.

Grafica 33

13. Puedo superar momentos difíciles porque ya he pasado por dificultades anteriores.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	1	7%
NEUTRAL	4	27%
UN POCO DE ACUERDO	2	13%
MUY DE ACUERDO	3	20%
TOTALMENTE DE ACUERDO	3	20%



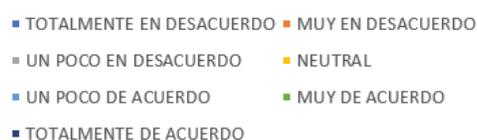
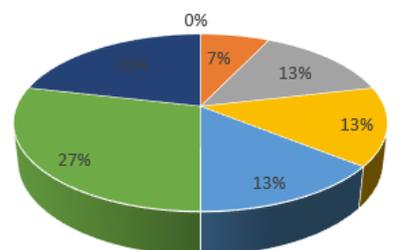
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

El haber atravesado por muchos momentos difíciles les ha permitido a los jóvenes encontrar una salida ante las nuevas dificultades que se les van presentando, a esto debemos sumarle el apoyo que Mojoca ha sido para ellos, ya que al pasar por momentos difíciles los jóvenes pueden acudir a sus mentores, maestros e incluso compañeros quienes sin duda pueden brindarles una orientación o un apoyo. Esto facilita en ellos la capacidad de desarrollar la resiliencia, por lo que es importante realizar actividades de convivencia donde los jóvenes puedan compartir y desarrollar apegos saludables con todos los que representan Mojoca.

14. Tengo Autodisciplina

TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	2	13%
NEUTRAL	2	13%
UN POCO DE ACUERDO	2	13%
MUY DE ACUERDO	4	27%
TOTALMENTE DE ACUERDO	3	20%

Grafica 34



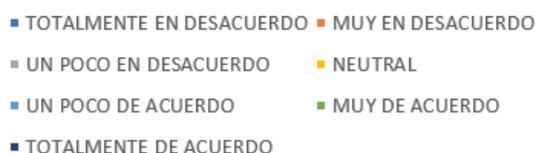
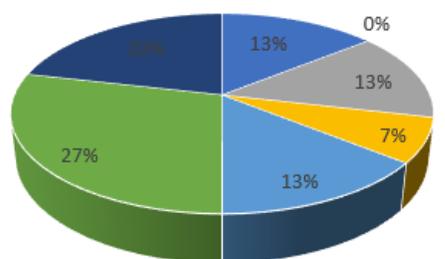
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

La autodisciplina es una capacidad que ayuda a los jóvenes a comprometerse en realizar las actividades y planes. Para los jóvenes de Mojoca la autodisciplina es una capacidad que deben trabajar puesto que solo el 20% de los participantes han indicado tener autodisciplina. Es por eso que puede haber jóvenes que no logran culminar sus estudios, proyectos o que presentan inasistencias en el Movimiento de Jóvenes de la Calle, es necesario crear actividades que permitan a los jóvenes crear buenos hábitos de disciplina que les permita favorecer la resiliencia.

Grafica 35

15.Me mantengo interesado en las cosas

TOTALMENTE EN DESACUERDO	2	13%
MUY EN DESACUERDO	0	0%
UN POCO EN DESACUERDO	2	13%
NEUTRAL	1	7%
UN POCO DE ACUERDO	2	13%
MUY DE ACUERDO	4	27%
TOTALMENTE DE ACUERDO	3	20%



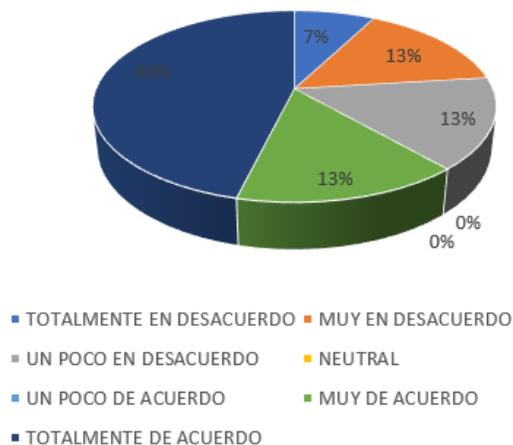
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Mantener el interés y la concentración ha sido difícil para los jóvenes de Mojoca, lo cual se puede deber a varias razones, sin embargo, se puede observar la tendencia de la búsqueda por lograrlo, por lo cual es necesario motivar a los jóvenes para que puedan desarrollar esta capacidad, ya que a largo plazo traerá muchos beneficios a cada uno de ellos, así como para la institución. También es necesario indagar sobre las causas de la falta de interés, ya que siendo jóvenes con vivencia en calle pueda ser que tienen otras costumbres o hábitos que les impidan acoplarse a la institución de Mojoca.

Grafica 36

16. Por lo general encuentro algo de que reírme

TOTALMENTE EN DESACUERDO	1	7%
MUY EN DESACUERDO	2	13%
UN POCO EN DESACUERDO	2	13%
NEUTRAL	0	0%
UN POCO DE ACUERDO	0	0%
MUY DE ACUERDO	2	13%
TOTALMENTE DE ACUERDO	6	40%



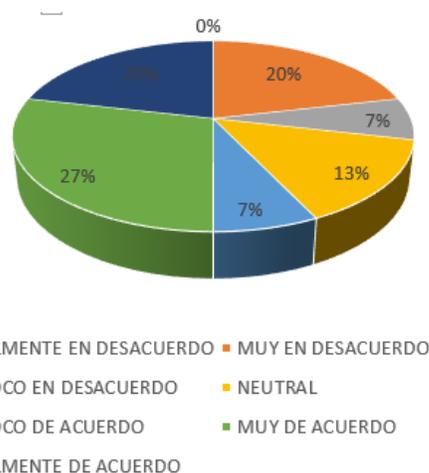
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Como se puede notar en la gráfica anterior un poco más del 50% de los participantes han encontrado o encuentran en el diario vivir algo de que reírse, y esto es algo muy positivo ya que la risa tiene muchos beneficios para la salud, según una publicación del Instituto Superior de Estudios sociales y Sociosanitarios, algunos de los beneficios físicos, psicológicos y sociales de la risoterapia están: la oxigenación de los pulmones, aumenta endorfinas que ayudan a liberar estrés, estimulan el corazón y los músculos; entre otros. La risa además permite despejar la mente y liberar el enojo y la ira. Por lo que es de mucha importancia incluir actividades donde los jóvenes puedan expresar sus emociones y sentimientos. Esto favorecerá la sana convivencia y fortalecerá los lazos de amistad.

17. Creer en mí mismo me hace superar momentos difíciles.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
MUY EN DESACUERDO	3	20%
UN POCO EN DESACUERDO	1	7%
NEUTRAL	2	13%
UN POCO DE ACUERDO	1	7%
MUY DE ACUERDO	4	27%
TOTALMENTE DE ACUERDO	3	20%

Grafica 37



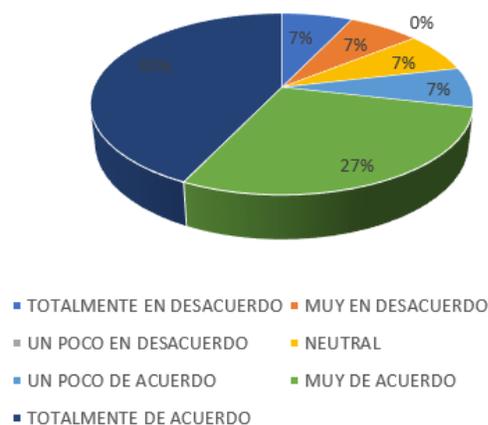
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

La autoestima incluye el creer en las capacidades y habilidades de uno mismo, esto es algo que se ha visto afectado en los jóvenes de Mojoca, debido a que en muchos de ellos están instalados los pensamientos de fracaso, y esto se debe a que los adultos que los acompañaron durante sus primeros años de vida no creyeron en sus capacidades, por lo que ahora en su juventud tienen dificultades no solo para creer en sí mismos, sino para afrontar los problemas que se les presentan. Es por eso que es de suma importancia trabajar la autoestima de los jóvenes.

Grafica 38

18. En una emergencia, las personas pueden contar conmigo.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	1	7%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	0	0%
NEUTRAL	1	7%
UN POCO DE ACUERDO	1	7%
MUY DE ACUERDO	4	27%
TOTALMENTE DE ACUERDO	6	40%



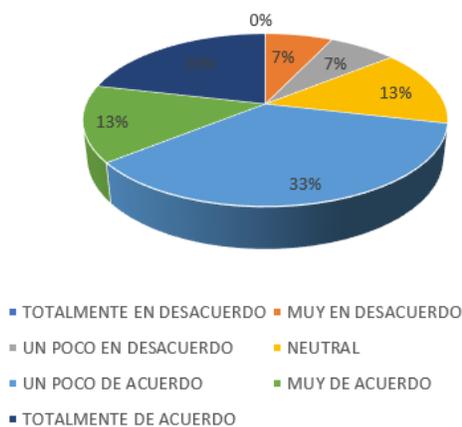
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Se puede observar en la gráfica anterior que los lazos de amistad que los jóvenes han creado en Mojoca les permite ayudar a sus compañeros y amigos. Esta es una cualidad que los jóvenes con vivencia en calle han presentado a lo largo de los años que he estado trabajando con ellos, son jóvenes que siempre están atentos a las necesidades de los demás, listos para tender la mano al necesitado. Y aunque no posean cosas materiales con las que puedan ayudar, el compañerismo, la fidelidad y el amor para las personas que se vuelven importantes para ellos, nunca falta.

Grafica 39

19. Normalmente trato de mirar una situación desde distintos puntos de vista.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	1	7%
NEUTRAL	2	13%
UN POCO DE ACUERDO	5	33%
MUY DE ACUERDO	2	13%
TOTALMENTE DE ACUERDO	3	20%



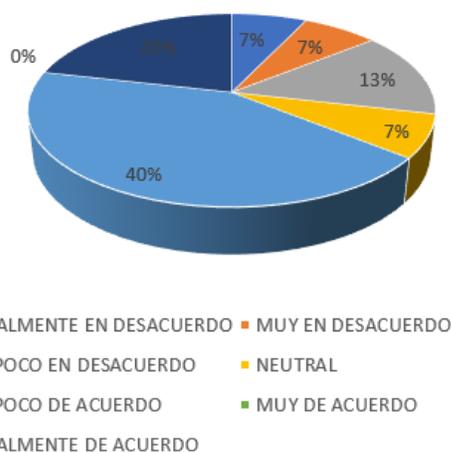
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Según la gráfica anterior los jóvenes tratan de ver los problemas desde varios puntos de vista, y aunque es una capacidad que no todos los jóvenes han desarrollado, les ha traído beneficios para encontrar la mejor solución o incluso ver el lado positivo de los problemas. Una capacidad que los jóvenes con vivencia en calle han ido desarrollando a lo largo de los años, puesto que es una de las capacidades que les permite sobrevivir, al estar expuestos a tantos peligros, por lo que se vuelve una estrategia para la sobrevivencia.

20. A veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera hacerlas.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	1	7%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	2	13%
NEUTRAL	1	7%
UN POCO DE ACUERDO	6	40%
MUY DE ACUERDO	0	0%
TOTALMENTE DE ACUERDO	3	20%

Grafica 40



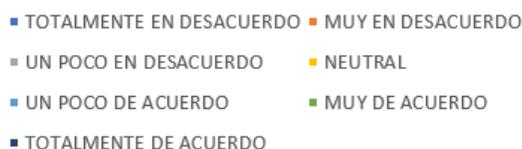
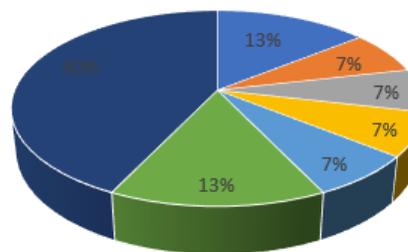
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

El 40% de las y los jóvenes indican estar un poco de acuerdo con que a veces se obligan a hacer cosas, aunque no quieran hacerlas, muchas veces se debe a la presión por encajar en un grupo, un ejemplo muy claro es el utilizar drogas o el cometer actos ilícitos para poder pertenecer a una pandilla. Muchos de los jóvenes han pertenecido a grupos delictivos, e incluso muchos de ellos han estado en la cárcel. Algunos de los jóvenes indican que han hecho actividades ilícitas como el robar o vender droga con tal de poder llevar un plato de comida a sus hijos.

21. Mi vida tiene significado.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	2	13%
MUY EN DESACUERDO	1	7%
UN POCO EN DESACUERDO	1	7%
NEUTRAL	1	7%
UN POCO DE ACUERDO	1	7%
MUY DE ACUERDO	2	13%
TOTALMENTE DE ACUERDO	6	40%

Grafica 41



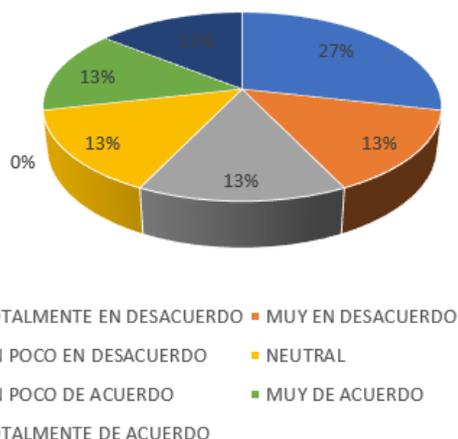
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

El 40% de jóvenes indican que han encontrado un significado en su vida. Muchos de ellos se han apoyado de la religión para poder encontrar una esperanza, o usan como motivación para salir adelante y ser alguien en la vida a sus hijos. La mayoría además busca lazos de amistad o redes de apoyo, que los motiven a vivir de una manera digna. Por lo que se agradece el trabajo que Mojoca hace día con día para lograr que los jóvenes puedan superarse. Mientras que las personas que no han encontrado un significado a su vida son las personas que se han enfocado en sus problemas refugiándose en las drogas, en actos ilícitos o queriendo evadir sus problemas.

Grafica 42

22.No me quedo pensando en las cosas que no puedo cambiar.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	4	27%
MUY EN DESACUERDO	2	13%
UN POCO EN DESACUERDO	2	13%
NEUTRAL	2	13%
UN POCO DE ACUERDO	0	0%
MUY DE ACUERDO	2	13%
TOTALMENTE DE ACUERDO	2	13%



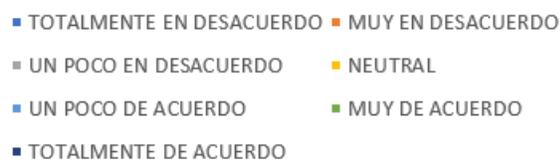
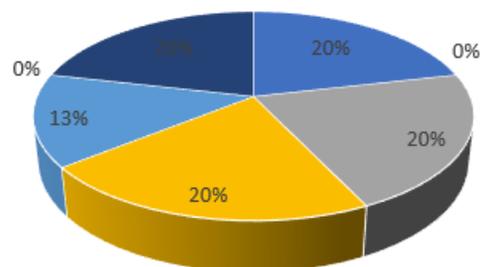
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

El pasado es uno de los mayores impedimentos para lograr el avance, y más cuando han sucedido cosas dolorosas. Para los jóvenes con vivencia en calle esta es una de las cosas en las cuales invierten mucho de su tiempo, debido a que tienen varias situaciones en las que no pudieron hacer nada para cambiar el final, como se mencionó anteriormente, los jóvenes tienen muchos duelos no resueltos, en los cuales invierten mucha energía. Por lo que una recomendación de urgencia es trabajar con los jóvenes su proceso de duelo, y así puedan enfocarse en otras cosas.

23. Cuando estoy en una situación difícil normalmente encuentro una salida.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	3	20%
MUY EN DESACUERDO	0	0%
UN POCO EN DESACUERDO	3	20%
NEUTRAL	3	20%
UN POCO DE ACUERDO	2	13%
MUY DE ACUERDO	0	0%
TOTALMENTE DE ACUERDO	3	20%

Grafica 43



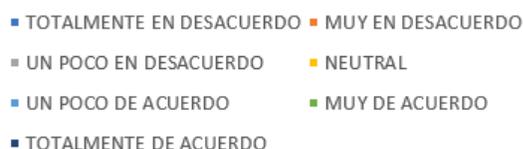
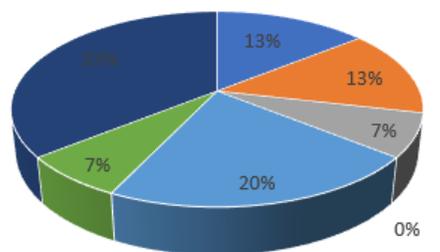
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

En la gráfica anterior podemos observar que las respuestas fueron variadas, sin embargo, se puede llegar a la conclusión de que los jóvenes siempre encuentran una salida a los momentos difíciles, esto se puede comprobar con los resultados de las estrategias de afrontamiento que utilizan los jóvenes, ya que para algunos una solución a sus problemas ha sido el uso de las drogas, la evasión o el buscar ayuda. Es por eso que los jóvenes siempre encuentran una salida, sin embargo, no siempre es la más adecuada.

24. Tengo energía suficiente para lo que necesito hacer.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	2	13%
MUY EN DESACUERDO	2	13%
UN POCO EN DESACUERDO	1	7%
NEUTRAL	0	0%
UN POCO DE ACUERDO	3	20%
MUY DE ACUERDO	1	7%
TOTALMENTE DE ACUERDO	5	33%

Grafica 44



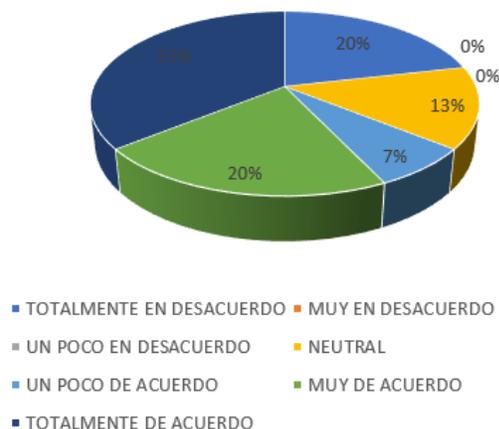
Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

En la gráfica anterior podemos observar que solo el 33% de la muestra afirma tener energía suficiente para hacer lo que sea necesario, algo que nos indica que la mayoría de los jóvenes tiene una deficiencia de energía, la cual es muy importante para desempeñar nuestras actividades diarias, sin embargo, la falta de energía se puede deber a muchos factores, ya sea físicos, sociales o emocionales. Entre las causas de esta falta de energía, podríamos mencionar algunas: una mala alimentación, falta de ejercicios, malos hábitos de sueño, el uso de drogas, depresión, etc. Sin embargo, para determinar la causa o causas exactas, es necesario realizar un estudio a profundidad, que pueda no solo determinar las causas, sino que permita establecer un tratamiento.

25. Es normal que existan personas a las que no les caigo bien.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	3	20%
MUY EN DESACUERDO	0	0%
UN POCO EN DESACUERDO	0	0%
NEUTRAL	2	13%
UN POCO DE ACUERDO	1	7%
MUY DE ACUERDO	3	20%
TOTALMENTE DE ACUERDO	5	33%

Grafica 45



Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

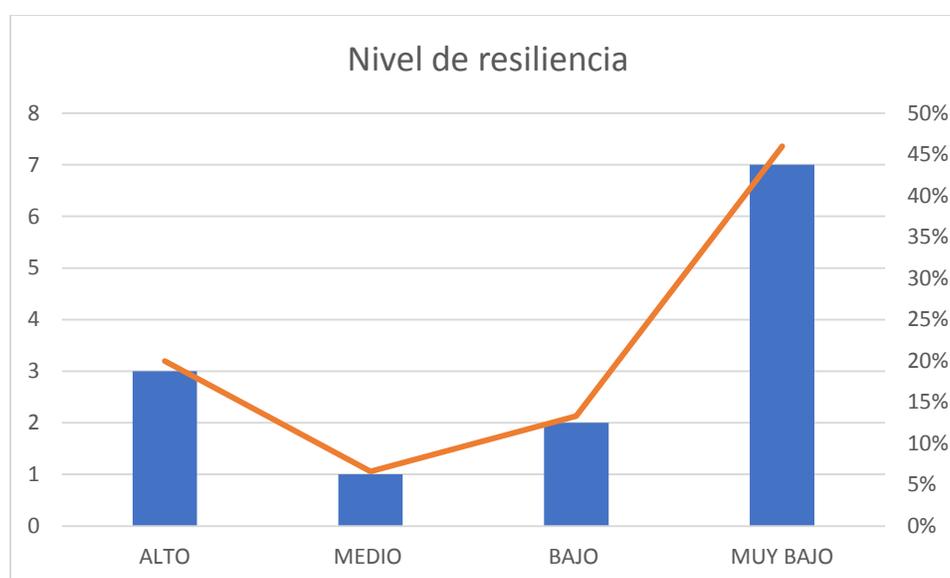
Las relaciones sociales ayudan a desarrollar una convivencia y amistad con las personas de manera sana, sin embargo la mayoría de los jóvenes reconocen que hay personas a las cuales no les caen bien y consideran que es algo normal puesto que todos somos diferentes, con cualidades y capacidades que los hacen únicos, lo importante de resaltar aquí es que a pesar de que existan diferencias, siempre mantener respeto como base para las buenas relaciones y lograr así una sana convivencia, aunque sea por necesidad.

3.02.04 Nivel de Resiliencia

NIVEL DE RESILIENCIA			
ALTO	MEDIO	BAJO	MUY BAJO
3	1	2	7
20%	6.60%	13.30%	46%

Fuente: Elaboración en base a resultados del Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Grafica 46



La resiliencia es una capacidad que permite salir adelante después de un evento traumático o doloroso, como lo es una muerte o separación. Al evaluar a 15 jóvenes con vivencia en calle, entre las edades de 19 a 25 años, se pudo determinar que la mayoría de los jóvenes presenta un nivel bajo de resiliencia, y solo el 20% de los participantes ha desarrollado una capacidad de resiliencia alta, que les permite afrontar los desafíos de la vida diaria. Es por eso que se llegó a la conclusión de que la resiliencia no es una capacidad que los jóvenes de Mojoca tengan desarrollada, sin embargo, si se puede desarrollar para obtener una mejoría.

3.02.05 Estrategias de afrontamiento

Las estrategias de afrontamiento se dividen en dos: las estrategias centradas en el problema y las estrategias centradas en las emociones. Se determinó que todos los jóvenes utilizan mecanismos centrado en las emociones los cuales se clasifican en la siguiente tabla.:

MECANISMO CENTRADO EN LAS EMOCIONES		
APOYO EMOCIONAL SOCIAL	3	20%
APOYO EN LA RELIGION	0	0%
REINTERPRETACION POSITIVA	4	27%
CONCENTRACION Y DESAHOGO DE LAS EMOCIONES	7	47%
LIBERACION COGNITIVA		0%
NEGACION	4	27%
LIBERACION HACIA LAS DROGAS	4	27%

Fuente: Elaboración Propia en base a resultados de la Entrevista

Grafica 47



Según los resultados de la entrevista, estas son las estrategias de afrontamiento que utilizan los jóvenes para afrontar el duelo:
Concentración y desahogo de las emociones: se refiere a la tendencia de centrarse en todas las experiencias negativas y exteriorizar esos sentimientos.
Liberación hacia las drogas: el uso de alcohol o drogas para evitar afrontar las situaciones estresantes.
Negación: La cual implica ignorar el estresor, puede ser beneficiosa en un periodo de transición, pero su uso prolongado puede presentar complicaciones.
Reinterpretación positiva: tratar de buscar el lado positivo de cada situación.
Apoyo emocional: el buscar el servicio de un profesional para lograr solucionar sus conflictos emocionales.

3.02.06 Testimonios

Testimonio 1

“A mí lo que me paso es que desde pequeño no le hacía caso a mi mamá, entonces ella me fue a dejar al Hogar Seguro, allí aprendí a hacer muchas cosas malas, quebraba las cámaras, aprendí a drogarme, me cortaba. Como había, personas que llegaban a visitar nosotros les hacíamos encargos. Un día antes de que quemaran el Hogar Seguro, el juez dio una orden para salir, pero ya no regresé con mi mamá, sino que me fui a la calle, muchos hogares se acercaron a ofrecerme casa, pero yo solo iba unos días y luego me escapaba. Hasta ahorita que llegue a Mojoca. En la pandemia mi mamá murió por COVID, yo no me pude despedir ni pedirle perdón. A veces la extraño mucho y lo que hago es que me drogo. Antes me drogaba, pero ahora más”

Fuente: Relato de una joven de Mojoca, Guatemala zona 1, 2023

Análisis del testimonio

Mundo Objetivo Lo actuado (hechos, acontecimientos)	Mundo Subjetivo Pensar y Sentir (Emociones, Sentimientos)	Mundo Histórico (Lo que otros piensan, sienten y actúan)	Nudo Traumático/ Problemático Influencia en la subjetividad (lo que emerge)
<p>Desde pequeño no le hacía caso a mi mamá</p> <p>Ella me fue a dejar al Hogar Seguro</p> <p>Aprendí a hacer muchas cosas malas, quebraba las cámaras, aprendí a drogarme, me cortaba.</p>	<p>Mi mamá murió por COVID, yo no me pude despedir ni pedirle perdón</p> <p>A veces la extraño mucho</p>	<p>Muchos hogares se acercaron a ofrecerme casa</p>	<p>Desintegración familiar</p> <p>Duelo</p> <p>Drogadicción</p>

Testimonio 2

“Lo que a mí me duele es lo que hizo mi mama, yo solo tenía 6 años y ella me quemó mi cara, yo solo era una niña y ella por su alcoholismo hizo lo que hizo. No me duele tanto lo que me hizo, sino que me lástima que ella siendo mi madre no me cuidó. Yo no le tengo odio, pero sí me duele lo que hizo. Nunca me pidió perdón es por eso por lo que me salí de mi casa”

Fuente: Relato de una joven de Mojoca, Guatemala zona 1, 2023

Análisis del testimonio

Mundo Objetivo Lo actuado (hechos, acontecimientos)	Mundo Subjetivo Pensar y Sentir (Emociones, Sentimientos)	Mundo Histórico (Lo que otros piensan, sienten y actúan)	Nudo Traumático/ Problemático Influencia en la subjetividad (lo que emerge)
<p>Yo solo tenía 6 años y ella me quemó mi cara, yo solo era una niña</p> <p>Yo no le tengo odio, pero sí me duele lo que hizo.</p> <p>Es por eso por lo que me salí de mi casa.</p>	<p>Lo que a mí me duele es lo que hizo mi mama</p> <p>No me duele tanto lo que me hizo, sino que me lástima que ella siendo mi madre no me cuidó</p>	<p>Ella me quemó mi cara</p> <p>Ella por su alcoholismo hizo lo que hizo.</p> <p>Nunca me pidió perdón</p>	<p>Alcoholismo</p> <p>Violencia</p> <p>Desintegración familiar</p> <p>Duelo</p>

3.03. Análisis general

Los resultados de la presente investigación han sido de gran utilidad para determinar que: las estrategias y/o mecanismos de afrontamiento del duelo utilizadas por los jóvenes que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle (Mojoca) han sido las centradas en las emociones, entre las cuales cabe destacar el expresar con alguien de confianza sus problemas, el uso y abuso de las drogas, la negación y evasión. Siendo estas estrategias que ayudan a aliviar el dolor de manera momentánea pero que impiden que los jóvenes puedan elaborar un duelo sano. Una pequeña parte de los participantes indicó que han utilizado o utilizan los servicios psicológicos como técnica de afrontamiento del duelo, lo que ha sido muy interesante, puesto que son las mismas personas las que obtuvieron como resultado del Inventario de Duelo Complicado un duelo normal o sano.

Con el uso del Inventario de Duelo complicado se pudo detectar el tipo de duelo que los jóvenes están afrontando, el 80% de los jóvenes presenta un duelo patológico y el 20% restante un duelo sano. Causando varias repercusiones emocionales y conductuales como la falta de concentración y energía, problemas para relacionarse con los demás y dificultades en los estudios.

También se logró determinar que la resiliencia no es una de las estrategias o mecanismos de afrontamiento del duelo utilizada por los jóvenes, que si bien está presente en ellos, no lo suficiente para que les permita afrontar los duelos de manera saludable, los resultados de la Escala de Resiliencia indica que la mayoría de los participantes tiene un nivel bajo o muy bajo de resiliencia lo que les impide salir a delante después de una pérdida grande, muchos de ellos han

experimentado un duelo debido a la muerte de un ser querido o en la separación de convivencia con sus padres.

Atendiendo al objetivo 4, se realizó un taller sobre duelo con los asesores de los jóvenes, entre ellos participaron maestros, personal administrativo, doctores, cocineros y personal de gestión de calle. Se determinó que todos los participantes presentaban un duelo no resuelto en ese momento, y varios coincidieron con la muerte del Fundador de Mojoca Gerard, que días antes había fallecido por razones de causa natural, terminando el taller con un espacio en el que los participantes se pudieron desahogar, despedir y reubicar a la persona fallecida. Promoviendo la elaboración de un duelo sano, además de lograr establecer una mejor empatía con los jóvenes.

Capítulo IV

4. Conclusiones y recomendaciones

4.01 Conclusiones

Los mecanismos de afrontamiento en los jóvenes no son los más favorables para la elaboración de un duelo sano. La mayoría de los jóvenes utiliza mecanismos que, si bien pueden aliviar su dolor momentáneamente, no permiten una elaboración del duelo sano.

Se comprobó que iniciar un proceso terapéutico favorece la elaboración del duelo sano.

El perder a un ser querido ya sea por muerte o por falta de comunicación es uno de los duelos más impactantes en la vida de los jóvenes, uno de ellos es la pérdida de alguno de sus padres.

Se puede concluir que la resiliencia no es uno de los mecanismos utilizados por los jóvenes para sobrellevar el duelo. Pero que las personas que han iniciado un proceso terapéutico muestran un nivel alto de resiliencia.

La salud mental de los jóvenes está en riesgo de empeorar si no se lleva un proceso terapéutico lo antes posible, ya que muchos de ellos tienen tendencia a la depresión, a la ideación suicida, la psicopatía o incluso la esquizofrenia.

El trabajo que Mojoca realiza con los jóvenes con vivencia en calle les ha permitido salir adelante, crear redes de apoyo, y tener un espacio en el que puedan tener un sentido de pertenencia. Favoreciendo la capacidad de resiliencia.

4.02 Recomendaciones

Se recomienda a Mojoca incluir como requisito que los jóvenes puedan iniciar un proceso terapéutico para que puedan dar seguimiento a la resolución del duelo. Esto favorecerá el que puedan integrarse a los programas de una manera eficaz.

Es necesario crear talleres para el fortalecimiento de la autoestima y la resiliencia, para lograr un avance emocional, físico y social en los jóvenes.

Fortalecer por medio de actividades y talleres la resiliencia de los jóvenes, ya que esto les ayudara a mejorar su participación no solo en Mojoca sino también, en todos los aspectos de su vida.

Se recomienda a los asesores y personal en general que atiende a los jóvenes de Mojoca, iniciar un proceso terapéutico que favorezca el acercamiento y las buenas relaciones que ellos tengan con los jóvenes, permitiendo una mejor empatía y un mejor acompañamiento para atender las necesidades de los jóvenes.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala y en especial a la Escuela de Ciencias Psicológicas, facilitar el apoyo de practicantes al Movimiento de Jóvenes de la calle, para lograr no solo visibilizar este tipo de población sino además que permita a los jóvenes resolver sus duelos, así como otras situaciones emocionales.

A la población en general se recomienda involucrarse y apoyar a este tipo de instituciones que velan por la integración y el sano desarrollo de nuestra niñez y juventud.

4.03 Referencias

- ERIC Equipo de Reflexion, I. y. (2004 - Pag. 161). *Maras y Pandillas en Centroamerica*. EL SALVADOR: UCA.
- Gómez Sancho, M. (2004). La pérdida de un ser querido. El duelo y el Luto. En M. Gómez Sancho, *La pérdida de un ser querido. El duelo y el Luto*. Madrid: Aran Ediciones.
- Herrera, P. (1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 13 (6), 13 de julio 2018.
- Navarro Serer, M. (2006). La muerte y el duelo como experiencia vital: Acompañando el proceso de Morir. En N. S. M.. *Informacion Psicologica*.
- Pangrazzi, A. (2008). El duelo: cómo elaborar positivamente las pérdidas humanas. En A. Pangrazzi, *El duelo: cómo elaborar positivamente las pérdidas humanas*. (pág. 9). Buenos Aires: Industria Argentina.
- Cyrułnik, B. (2012). *La maravilla del dolor: Cuando el dolor se transforma en resiliencia*. Gedisa Editorial.
- Vasconcelles, E. (2005). Afrontamiento religioso y ajuste psicológico al estrés: un meta-análisis. *Revista de psicología clínica*, 61(4), 461-480. doi: 10.1002/jclp.20049
- Vértice, E. (2010). *El duelo y la Atención funeraria*. Verticebook
- Worden, W. J. (s.f.). El tratamiento del duelo: Asesoramiento Psicológico y Terapia. En W. J. Worden, *El tratamiento del duelo: Asesoramiento Psicológico y Terapia*. (pág. 2204. ISBN 9788449316562). Barcelona: Paidós.

Yoffe, L. (2012d). Cambios y crecimiento personal a partir del duelo: una mirada desde la psicología positiva. En: Alarcón, R.A.(Dir.). *Psicología Positiva*. Lima: Facultad de Psicología y Humanidades, Universidad Femenina del Sagrado Corazón, 33-165.

Alizade, A.M. (1996). *Clínica con la muerte*. Buenos aires: Amorrortu

Bayés, R (2001). *Psicología del sufrimiento y de la Muerte*. Barcelona: Martínez Roca.

Gómez Sancho, M. (2004). *La pérdida de un ser querido. El duelo y el luto*. Madrid: Aran Ediciones.

Gardey., J. P. (2008). *Definición de resiliencia*. Recuperado el 12 de 11 de 2018, de Definicion:

<https://definicion.de/resiliencia/>

Mabel Munist, Hilda Santos, María Angélica Kotliarenco, Elbio Néstor Suárez Ojeda, Francisca Infante, Edith Grotberg (1998) *Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes*. Panamá recuperado de <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Resilman.pdf>

<https://definicion.de/muerte/>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003213.htm>

<http://www.redalyc.org/pdf/2972/297224996002.pdf>

<https://psicologiaymente.com/psicologia/estrategias-afrontamiento>

<https://es.scribd.com/document/202179672/Test-de-Resiliencia>

<https://www.ine.gob.gt/sistema/uploads/2014/01/16/VLCzll7wz3DpG811Y72uk9MGDwagtGSa.pdf>

<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/990/1/tof10.pdf>

<https://lahora.gt/drama-la-ninez-juventud-vive-la-calle/>

<https://www.humanium.org/es/enfoques-tematicos/pobreza/ninos-calle/#:~:text=Ni%C3%B1os%20que%20viven%20en%20la,de%20todo%20tipo%20de%20abusos.>

<https://www.isesinstituto.com/noticia/los-beneficios-fisicos-psicologicos-y-sociales-de-la-risoterapia>

Anexos



CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Yo _____ con Dpi _____

MANIFIESTO QUE: He recibido toda la información necesaria de forma confidencial, clara, comprensible y satisfactoria sobre la naturaleza y propósito de los objetivos, procedimientos y temporalidad de la siguiente investigación titulada “El manejo del duelo en Jóvenes que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle (MOJOCA)”

Dicha investigación es dirigida por Jennifer Abigail Gomez, quien es estudiante de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Por lo que estoy de acuerdo con participar en él.

Firma del Participante

Firma del Investigador

Lugar y Fecha: _____

Análisis de Testimonio

Mundo Objetivo	Mundo Subjetivo	Mundo Histórico	Nudo Traumático/ Problemático

ESCALA DE RESILIENCIA DE AGNILD Y YOUNG
(Versión traducida final)

ÍTEMES	En desacuerdo				De acuerdo		
1.- Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7
2.- Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7
3.- Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
4.- Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
5.- Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7
6.- Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
7.- Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	5	6	7
8.- Soy amigo de mí mismo.	1	2	3	4	5	6	7
9.- Siento que puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
10.- Soy decidida.	1	2	3	4	5	6	7
11.- Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7
12.- Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7
13.- Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7
14.- Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7
15.- Me mantengo interesado en los cosas.	1	2	3	4	5	6	7
16.- Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	5	6	7
17.- El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
18.- En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
19.- Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
20.- Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7
21.- Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
22.- No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23.- Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24.- Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25.- Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7

Por favor, ponga una cruz en la opción que más se adapte a su experiencia tras la muerte de su familiar.

	Nunca	Raras veces	Algunas veces	A menudo	Siempre
1. Pienso tanto en la persona que ha fallecido que me resulta difícil hacer las cosas como las hacía normalmente.	0	1	2	3	4
2. Los recuerdos de la persona que murió me trastoran.	0	1	2	3	4
3. Siento que no puedo aceptar la muerte de la persona fallecida.	0	1	2	3	4
4. Anhelo a la persona que murió.	0	1	2	3	4
5. Me siento atraído por los lugares y las cosas relacionadas con la persona fallecida.	0	1	2	3	4
6. No puedo evitar sentirme enfadado con su muerte.	0	1	2	3	4
7. No me puedo creer que haya sucedido.	0	1	2	3	4
8. Me siento aturdido por lo sucedido.	0	1	2	3	4
9. Desde que él/ella murió me resulta difícil confiar en la gente.	0	1	2	3	4
10. Desde que él/ella murió me siento como si hubiera perdido la capacidad de preocuparme de la gente o me siento distante de las personas que me preocupaban.	0	1	2	3	4
11. Me siento solo/a la mayor parte del tiempo desde que él/ella falleció.	0	1	2	3	4
12. Siento dolores en la misma zona del cuerpo o tengo alguno de los síntomas que sufría la persona que murió.	0	1	2	3	4
13. Me tomo la molestia de desviarme de mi camino para evitar los recuerdos de la persona que murió.	0	1	2	3	4
14. Siento que la vida está vacía sin la persona que murió.	0	1	2	3	4
15. Escucho la voz de la persona fallecida hablándome.	0	1	2	3	4
16. Veo a la persona que murió de pie delante de mí.	0	1	2	3	4
17. Siento que es injusto que yo viva mientras que él/ella ha muerto.	0	1	2	3	4
18. Siento amargura por la muerte de esa persona.	0	1	2	3	4
19. Siento envidia de otras personas que no han perdido a nadie cercano.	0	1	2	3	4

Fig. 1. Inventario de Duelo Complicado (IDC) adaptado al castellano.

Guía para la observación

1) Aspecto Físico:

a) Vestuario: _____

b) Higiene: _____

2) Estado de la Conciencia:

a) Clara: ____ b) Confusa: _____ c) Comatosa: _____

3) Forma de Expresarse:

a) Facilidad de palabra: _____

b) Tono de voz: _____

c) Timidez

4) Sentimientos que refleja su rostro:

Alegre: _____ Triste: _____ Enojado: _____ Dulce: _____ Serio: _____

Agresivo: _____ -

5) Emociones observables: Ansioso: _____ Tic: _____

6) Conducta

En grupo _____

Solo _____

Entrevista

DATOS GENERALES

Nombre:

Sexo:

Edad:

Escolaridad:

1. ¿Has experimentado alguna pérdida en los últimos meses?
2. ¿Qué tipo de pérdida es?
3. ¿Qué fue lo que sucedió?
4. ¿Cómo te sentiste con la pérdida?
5. ¿Cuál fue tu reacción inmediata?
6. ¿Qué hiciste o haz hecho para superar la pérdida?
7. ¿Qué fue lo más difícil de afrontar la pérdida?
8. ¿Qué conductas adoptaste luego de sufrir la pérdida?
9. ¿Qué piensas actualmente sobre la pérdida?



Fuente: Elaboración propia





Fuente: Elaboración propia





Taller con Asesores, Maestros, equipo Médico y de cocina



Fuente: Elaboración propia

