

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

**“FACTORES PSICOSOCIALES QUE AFECTAN A LOS JÓVENES AL PERDER
A UNO DE SUS PADRES POR CÁNCER”**

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

POR

**RAISSA DISNARDA ALMIRA ZUNUN
MARÍA GABRIELA LÓPEZ RIVERA**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2014

The background of the page features a large, faint watermark of the official seal of the University of San Carlos of Guatemala. The seal is circular and contains the Latin motto "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEM INTER" around its perimeter. The central emblem depicts a seated figure, likely a saint or scholar, surrounded by various heraldic symbols including castles, lions, and columns with banners.

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía

DIRECTOR

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina

SECRETARIO

Licenciada Dora Judith López Avendaño
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 1372-2012
CODIPs. 2024-2014

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

11 de noviembre de 2014

Estudiantes

Raissa Disnarda Almira Zunun
María Gabriela López Rivera
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio00

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DÉCIMO PRIMERO (11º.) del Acta CUARENTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL CATORCE (49-2014), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 11 de noviembre de 2014, que copiado literalmente dice:

DÉCIMO PRIMERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“FACTORES PSICOSOCIALES QUE AFECTAN A LOS JÓVENES AL PERDER A UNO DE SUS PADRES POR CÁNCER”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Raissa Disnarda Almira Zunun
María Gabriela López Rivera

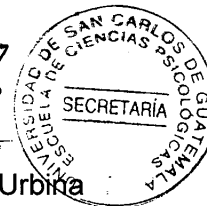
CARNÉ No. 2006-19702
CARNÉ No. 2007-13458

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Claudia Gabriela Castañeda Briones, y revisado por el Licenciado Helvin Velásquez Ramos. 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,

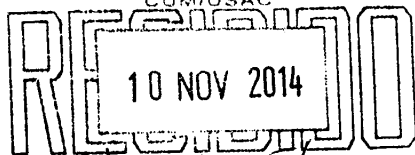
“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

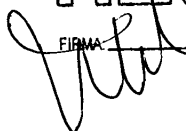
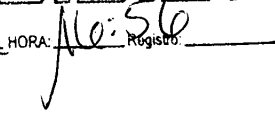

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO



/Gaby

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



FIRMA:  HORA: 16:56 Registro: 

UGP 324-2014
REG: 1372-2012
REG: 343-2011

INFORME FINAL

Guatemala, 07 de Noviembre 2014

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Helvin Velásquez ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“FACTORES PSICOSOCIALES QUE AFECTAN A LOS JÓVENES AL PERDER A UNO DE SUS PARES POR CÁNCER.”

ESTUDIANTE:
Raissa Disnarda Almira Zunun
María Gabriela López Rivera

CARNE No .
2006-19702
2007-13458

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 04 de noviembre del año en curso por la Docente encargada de esta Unidad. Se recibieron documentos originales completos el 07 de Noviembre del 2014, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Mayra Friné Luna de Alvarez

UNIDAD DE GRADUACIÓN PROFESIONAL U.S.A.C.

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Andrea

UGP. 324-2014
REG 1372-2012
REG 343-2011

Guatemala, 07 de Noviembre 2014

Licenciada
Mayra Friné Luna de Álvarez
Coordinadora Unidad de Graduación
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:

“FACTORES PSICOSOCIALES QUE AFECTAN A LOS JÓVENES AL PERDER A UNO DE SUS PARES POR CÁNCER.”

ESTUDIANTE:
Raissa Disnarda Almira Zunun
María Gabriela López Rivera

CARNÉ No.
2006-19702
2007-13458

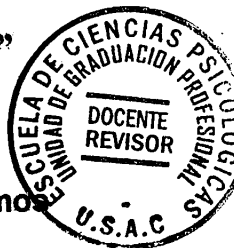
CARRERA: **Licenciatura en Psicología**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 04 de noviembre 2014, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Helvin Velásquez Ramos
DOCENTE REVISOR



Andrea./archivo

Guatemala, 18 de septiembre 2014

Licenciada
Mayra Luna de Alvarez
Encargada de la Unidad de Graduación
Centro de Investigaciones en
Psicología –CIEPs- “Mayra Gutiérrez
CUM

Estimada Licenciada Alvarez:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo a mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de investigación titulado **“Factores Psicosociales que afectan a los jóvenes al perder a uno de sus padres por cáncer”**. Realizado por las estudiantes RAISSA DISNARDA ALMIRA ZUNUN, CARNÉ 20061902 Y MARÍA GABRIELA LÓPEZ RIVERA, CARNÉ 200713458.

El trabajo fue realizado a partir del 23 agosto del 2011 al 23 de septiembre de 2013.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda la revisión y aprobación correspondiente.

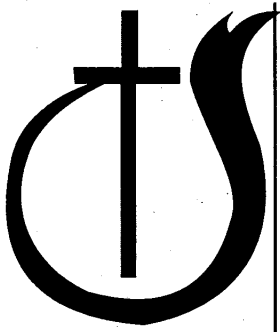
Sin otro particular, me suscribo,


Atentamente,

Licda. Claudia Gabriela Castañeda Briones

Colegiada No. 03116

Asesora de contenido



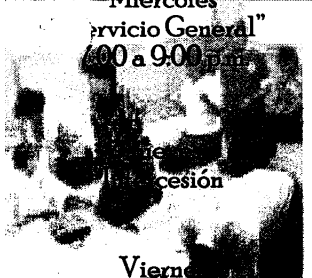
IGLESIA DE DIOS EVANGELIO COMPLETO BOSQUES DE ORACION

Guatemala, Agosto 2013

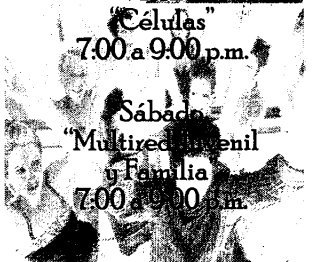
Le esperamos
a nuestros servicios:



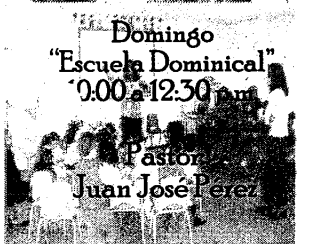
Jueves
"Altar Familiar"
Hogares



Miércoles
"Servicio General"
6:00 a 9:00 p.m.



Viernes
"Células"
7:00 a 9:00 p.m.



Domingo
"Escuela Dominical"
9:00 a 12:30 p.m.

Pastor
Juan José Pérez

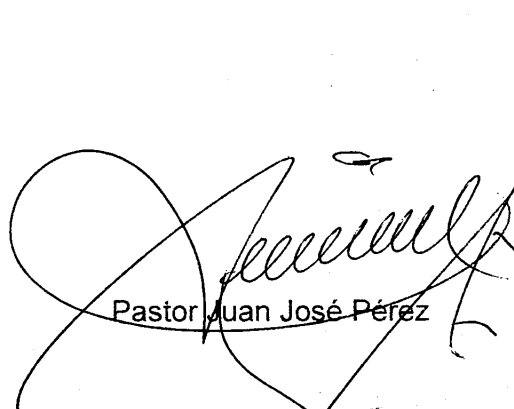
Licenciada
Mayra Luna
Encargada Centro de Investigaciones
En Psicología –CIEPs-Mayra Gutiérrez
CUM

Licenciada Álvarez al frente de sus labores, por este medio le informo que las estudiantes: Raissa Disnarda Almira Zunun, 200619702 María Gabriela López Rivera, carnet 200713458 realizaron Iglesia de Dios Evangelio Completo Bosques de Oración, ubicada en la 8 calle 30-42 Col. El Naranjo Bosques de San Nicolás Zona 4 de Mixco, Guatemala. 10 Completamientos de frases, 10 entrevistas y 10 historias de vida al grupo de jóvenes de la iglesia como parte del trabajo de investigación titulado "FACTORES PSICOSOCIALES QUE AFECTAN A LOS JOVENES AL PERDER A UNO DE SUS PADRES POR CANCER" en el presente año con una duración de tres meses, los días sábados en el horario de 3:00 a 4:30 horas.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de los jóvenes de nuestra Iglesia.

Sin otro particular, me suscribo.

8 calle 30-42
Col. El Naranjo
Bosques de
San Nicolas
Zona 4 de Mixco,
Guatemala.
Teléfonos:
(502) 24248127 -
24848122 - 24848088
www.idecbosques.org
Correo:
info@idecbosques.org


Pastor Juan José Pérez



PADRINOS

POR RAISSA DISNARDA ALMIRA ZUNUN

Licenciada Ciria Dodanim Almira Zunun

Psicóloga

Colegiado: 2287

Licenciada Francis Maroly Almira Zunun

Contaduría Pública y Auditoría

Colegiado: 11,283

POR MARÍA GABRIELA LÓPEZ RIVERA

Licenciada Iris Esmeralda Garrido de León

Psicóloga

Colegiado: 5238

ACTO QUE DEDICO

Por Raissa Disnarda Almira Zunun

A DIOS

Por darme la vida y acompañarme en mí caminar y ser guía en vida.

A LA VIRGEN MARÍA

Por ser el modelo de mujer a seguir y mi protectora en mi caminar.

A MIS PADRES

Quienes con su ejemplo de constancia, perseverancia y dedicación me han demostrado que logras superar y alcanzar las metas.

A MIS HERMANOS

Por todo su apoyo incondicional y por los momentos de alegría que hemos compartido.

Y con su ejemplo de superación me han enseñando que todo lo que se propongan en la vida lo alcanzas con esfuerzo y dedicación.

A MIS AMIGOS

Y en especial a mi amiga y compañera de Tesis María Gabriela por su entrega y dedicación durante estos años y por brindarme su amistad.

A mis amigos por brindarme su amistad incondicional, por todos los momentos que hemos compartido. Y en especial por la confianza y cariño que me han demostrado siempre.

Y especialmente

A Dorita, Raquelita y Aída por todo su cariño.

Y a todas las personas que me acompañan en este momento importante en mi vida.

POR MARÍA GABRIELA LÓPEZ RIVERA

Llegó uno de los días más importantes de mi vida, el día en el que subo un nuevo escalón. Hoy volteo hacia atrás y veo tantos recuerdos, tantos anhelos, tantos sueños cumplidos. Hoy termina una etapa de mi vida que no hubiera podido cumplir si no hubieran estado conmigo tantas personas tan importantes y queridas para mí.

A Dios: en primer lugar por ser mi fuerza y guía en cada una de mis decisiones y por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, por hacer realidad uno de mis sueños anhelados.

A mis padres: por su amor, esfuerzo, dedicación.

A ti mamita: Con profundo agradecimiento, por ayudarme a la construcción de mi proyecto de vida y hacer que verdaderamente crea en mí. Gracias mamá por tu amor, por tu paciencia, por tu comprensión y por ser mi mejor amiga, eres quien hizo que todo esto fuera posible, a ti te debo gran parte de lo que soy.

Nery Amor Lindo: mil gracias por tu amor, tu comprensión, tu paciencia y la fortaleza que me brindas. Gracias por ser parte de mi vida, eres lo mejor que me ha pasado. **TE AMO.**

A mi hermana y colega Lorena López: por ser un gran ejemplo de perseverancia, constancia, entrega y dedicación.

A mi familia: por su apoyo y por sus muestras de amor. En especial a mi tía Any a mi madrina Adela y a mi abuelita Julia por ser ejemplo de constancia, entrega y perseverancia. Gracias por el amor incondicional que me han brindado en todo momento.

A Raissa Almira por ser una parte muy importante en este caminar, por ser mi amiga y colega.

A mis amigos: quienes me apoyaron en este proceso de aprendizaje y hoy me acompañan en la culminación de este proceso, por prestarme sus oídos, por asesorarme en momentos de confusión y aportar tantos momentos felices y cosas positivas a mi vida y a mí Ser.

Y a usted especialmente por compartir este momento tan especial en mi vida.

AGRADECIMIENTOS

- A la Universidad de San Carlos de Guatemala, por coadyuvar a nuestra formación profesional.
- A la Escuela de Ciencias Psicológicas por ser nuestra casa de estudios que nos ha permitido estudiar y formarnos para alcanzar nuestras metas.
- Al Licenciado Helvin Velásquez, al Licenciado José Azurdia y Licenciada Claudia Castañeda por su continuo apoyo y acompañamiento en el presente proyecto así como su asesoramiento.
- A los jóvenes que confiaron en nosotras y compartieron sus historias de vidas para que esta investigación se llevara a cabo.
- A los catedráticos de la escuela de Ciencias Psicológicas por los conocimientos y experiencias que compartieron durante este proceso de formación.

ÍNDICE

Resumen	1
Prólogo.....	2
Capítulo I	4
1.1 Introducción	4
1.1.1 Planteamiento del problema	4
1.2 Marco teórico	5
Contexto social	5
Institucionalización y socialización	6
Familia	6
Personalidad	7
Tipos de personalidad	8
Sentido de vida.....	9
Depresión.....	9
Ansiedad.....	11
Duelo.....	13
Cáncer.....	15
Logoterapia.....	15
Delimitación.....	15
Capítulo II	17
2.1 Técnicas e Instrumentos.....	17
2.1.1. Técnicas de muestreo	17
2.1.2 Técnica de recolección de datos	17
2.2. Intrumentos	18
2.2.1 Entrevista semi estructurada	18

2.2.2 Completamiento de frases.....	20
2.2.3 Historia de Vida	22
Capítulo III	24
3.1 Característica del lugar.....	24
3.2 Características de la población.....	24
3.3 Temporalidad	24
3.4 Presentación de Casos.....	25
Caso # 1... ..	25
Caso # 2	26
Caso # 3	28
Caso # 4	29
Caso # 5	30
Caso # 6	32
Caso # 7	33
Caso # 8	34
Caso # 9	35
Caso # 10.....	37
Análisis General... ..	39
Capítulo IV Conclusiones y Recomendaciones	40
4.1Conclusiones	40
4.2 Recomendaciones.....	41
Bibliografía	42
Anexos	44

RESUMEN

“Factores psicosociales que afectan a los jóvenes al perder a uno de sus padres por cáncer”.

Autores: Raissa Disnarda Almira Zunun y

María Gabriela López Rivera

Los objetivos para realizar la investigación fueron identificar los factores psicosociales que afectan a los jóvenes al perder a uno de sus padres por cáncer; describir la alteración en el sentido de vida a causa de ello e identificar las estrategias de afrontamiento que utilizaron. En los últimos años se han reportado un aumento en la incidencia del cáncer, lo que ha provocado que en la actualidad la pérdida de uno de los padres por esta enfermedad esté en aumento, afectando la estabilidad emocional, familiar, económica, social, etc. Las interrogantes a las que se dio respuesta fueron ¿Cuáles son los factores psicosociales que son afectados en la población que perdió a un padre a causa de cáncer? ¿Cómo esto afecta su sentido de vida? ¿Qué estrategias pueden utilizar estos jóvenes para afrontar el duelo?. Las variables estudiadas fueron familia, personalidad, tipos de personalidad, sentido de vida, depresión, ansiedad y duelo. Las técnicas que se utilizaron fueron la observación, entrevista semi estructurada, completamiento de frases y testimonio por ser esta una investigación de carácter cualitativo. Para la validación de los instrumentos se elaboró un cuadro de criterios de evaluación. La población que se tomó como muestra, fueron 10 jóvenes hombres y mujeres comprendidos entre las edades de 20-25 años, asistentes, a la Iglesia de Dios Evangelio Completo de la Ciudad de Guatemala, de nivel educativo diversificado o universitario, que están afrontando una situación de duelo. La conclusión más importante fue que los problemas psicológicos que experimentan los jóvenes que pierden a uno de sus padres a causa del cáncer son: depresión, preocupación, ansiedad, soledad, enojo, tristeza y otros síntomas propios del proceso de duelo.

Prólogo

Los objetivos para realizar la investigación fueron identificar los factores psicosociales que afectan a los jóvenes al perder a uno de sus padres por cáncer; describir la alteración en el sentido de vida a causa de ello e identificar las estrategias de afrontamiento que utilizaron.

La población que se tomó como muestra, fueron 10 jóvenes hombres y mujeres comprendidos entre las edades de 20-25 años, en un período de tres meses los días sábados de 3:00 a 4:00 de la tarde asistentes, a la Iglesia de Dios Evangelio Completo de la Ciudad de Guatemala, de nivel educativo diversificado o universitario, que están afrontando una situación de duelo.

Una de las problemáticas que sufren los guatemaltecos es la pérdida de un ser querido a causa del cáncer, es en este punto en el que se sostienen los cimientos de esta investigación pues no se puede negar que la muerte es un hecho trascendental que impacta la vida de cualquier persona, y en estos casos se agrega el impacto que causa el recibir la noticia de saber que un ser allegado, como lo es un padre de familia, fallecerá pronto. Este momento es tomado por los familiares y el mismo pariente como el anuncio de una realidad inevitable: la muerte; los jóvenes que asisten a la Iglesia no escapan de esta realidad, puesto que son varios los que han perdido a uno de sus padres a causa del cáncer. En la investigación se demostró que al enfrentar una realidad inevitable, surge una reacción psicológica, económica y social. No cabe duda que la confluencia de estas tres esferas de la vida de la persona tendrá que ver con la forma en que se reaccione al momento de la pérdida, y al mismo tiempo se afectarán después de la noticia, siendo uno de los principales aportes de esta investigación.

Agradecemos a las autoridades de la Iglesia de Dios Evangelio Completo, por confiar en nosotras y a la vez por abrirnos las puertas para realizar nuestra investigación, por brindarnos el espacio físico para realizar las diferentes actividades que realizamos con los jóvenes participantes.

Agradecemos a los jóvenes que formaron parte de la muestra investigada por abrir su corazón y con ello exponer sus sentimientos más íntimos. Esto permitió corroborar que el duelo necesita un abordaje psicológico, social y familiar.

Las interrogantes a las que se dio respuesta fueron ¿Cuáles son los factores psicosociales que son afectados en la población que perdió a un padre a causa de cáncer? ¿Cómo esto afecta su sentido de vida? ¿Qué estrategias pueden utilizar estos jóvenes para afrontar el duelo?

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del Problema

El problema investigado fue: “Factores psicosociales que afectan a los jóvenes al perder a uno de sus padres por cáncer”.

En la actualidad el cáncer es una enfermedad que demanda atención, pues su incidencia y prevalencia vienen incrementándose debido a muchos factores a los que está expuesta la persona, como a los cambios en la alimentación, las condiciones ambientales, la exposición a diversos químicos, infecciones virales de diversas índoles, al estrés, patológicas hereditarias, etc., Sin embargo esta enfermedad no afecta solo a la persona que la padece, sino también a todo el entorno familiar, y especialmente a los hijos.

En la Iglesia Evangelio Completo se observó que el impacto del diagnóstico de una enfermedad oncológica desestabiliza a todo el entorno familiar causando alteraciones que se deben no sólo al hecho de tener a un ser querido afectado por esta enfermedad, sino también a las repercusiones a nivel emocional, social y económico que puede suponer esta situación en un hogar.

Al momento en que se informó el diagnóstico a varios de los jóvenes que conformaron la muestra de este estudio, pudo observarse alteraciones en su conducta, en el rendimiento académico y en la vida social. Por ello se partió de que esta es una enfermedad que involucra y afecta a cada uno de los miembros de la familia de diferente manera.

Los jóvenes son con mayor frecuencia más vulnerables a distintos factores ambientales que pueden influir sus conductas. Por ejemplo algunos pueden

entrar en depresión, practicar conductas de riesgo o perder el sentido de su vida. Estas fueron otras manifestaciones percibidas por este grupo de jóvenes.

Por lo anterior, nos interesó conocer cuáles de las posibles reacciones al duelo normal son aplicables a los jóvenes de nuestro país, específicamente a la muestra seleccionada; conocer de qué manera se vinculan estas afecciones con el sentido de vida de nuestros jóvenes y conocer de su viva voz las necesidades que experimentan en ese momento.

Por ello, esta investigación pretendió dar respuesta a las siguientes interrogantes: ¿Cuáles son los factores psicosociales que son afectados en la población que perdió a un padre a causa de cáncer? ¿Cómo esto afecta su sentido de vida? ¿Qué estrategias pueden utilizar estos jóvenes para afrontar el duelo?

1.2 MARCO TEÓRICO

Contexto Social

El contexto social guatemalteco ha sido poco estudiado, por lo que para describirlo se recurre a la observación naturalista. Como producto de esta observación, se evidencia la cultura de silencio y la falta de cultura de salud mental.

Como derivación de estas dos características, es evidente que en las familias es recurrente la conducta de no hablar de la enfermedad terminal, como el cáncer, cuando un miembro de la misma lo padece. Se agrega también la agravante que consiste en la resistencia a asistir a un proceso psicoterapéutico, siendo el proceso de acompañamiento del ser querido, una labor todavía más difícil.

Institución y Socialización

Desde la perspectiva de Giorgio¹ (1977) el niño es partícipe de dos instituciones donde es socializado: La familia y la escuela principalmente. La familia es reconocida como la primera institución de socialización, es decir, la primera instancia que forma la subjetividad del individuo.

En esta institución se lleva a cabo el proceso a través del cual el individuo adquiere las habilidades necesarias para adaptarse y progresar en una determinada sociedad según Baró, citado por Jiménez Domínguez (2002)². La socialización es un proceso de desarrollo histórico, quiere decir que se trata de un proceso meramente formal en donde se debe prestar atención a la historia en cuanto a contenidos concretos, y aunque es importante examinar cómo se transmite es más importante conocer como se transmite; es un desarrollo de la identidad personal, a través de la socialización cada individuo va configurando va llegando ser, en su desarrollo en y frente a la sociedad como afirmación a de su particularidad individual; y es un desarrollo de la identidad social marca al individuo con el carácter o sello propio de la sociedad y grupo social e el que históricamente el individuo se realiza en su proceso de socialización.

Familia

Es el grupo social básico creado por vínculos de parentesco o matrimonio presente en todas las sociedades. Idealmente, la familia proporciona a sus miembros protección, compañía, seguridad y socialización³. Cumple dos funciones: asegura la supervivencia, y plasma la humanidad esencial del

¹DI GEORGIO, Piero. "El niño y sus instituciones: la familia/la escuela". Ediciones Roca, S.A. México D.F. 1977. Pp. 63, 64.

² MARTÍN-BARÓ, Ignacio; JIMÉNEZ-DOMÍNGUEZ, Bernardo. *Ignacio Martín-Baró, 1942-1989: psicología de la liberación para América Latina*. Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente, Jalisco. 2002. Pp. 89, 90.

³ Ackerman, Nathan W. "Psicoterapia De La Familia Neurótica". Editorial Paidós, Argentina, 1986, Tercera Edición. Pp. 73-75.

hombre, más allá del fin primario de proteger la integridad biológica del individuo, la responsabilidad principal de la familia es la socialización de sus miembros.

El clima emocional de la familia es un clima en continuo desarrollo que puede marcar la vida de cada uno de sus miembros como el hecho de enfrentar en familia el diagnóstico de una enfermedad terminal como lo es el cáncer. La identidad, los valores y las expectativas de la familia cambian con el tiempo y las adaptaciones al rol familiar se modifican en forma similar. Es dentro de esta atmósfera, de un fluir incesante, que surgen la personalidad y la adaptación social del hijo, así como determina su destino emocional como lo menciona Ackerman y también la manera en que él se enfrentara a las diferentes situaciones de la vida, como una pérdida de una persona amada y las diferentes crisis a las que se enfrenta como a nivel económico, laboral, educativo, el de formar un hogar, etc. cuando algunos de sus padres ya no esté.

Personalidad

La personalidad en palabras de Clonninger se define como el conjunto de causas internas que subyacen al comportamiento individual y a la experiencia de la persona.⁴ Esta organización es un patrón de pensamientos, sentimientos y conducta, es única en cada sujeto en su proceso de adaptación al medio y a las circunstancias que atraviesa. Las configuraciones subjetivas manifiestan aspectos estructurales y funcionales, que no sólo evidencia cómo se organizan los contenidos psicológicos en el ámbito de la personalidad sino en el modo en que perciben, influyen y participan en la regulación del comportamiento de su vida diaria y con las personas con las que se relacionan.

⁴ CLONNINGER, Susan. *“Teorías de la personalidad”*. Pearson educación, México, 2002. Pp.3

Tipos de personalidad

Los seres humanos presentan caracteres físicos y psíquicos diferentes. Sin embargo, es posible clasificarlos según las semejanzas que presentan. Debe diferenciarse sin embargo, el carácter del temperamento. El temperamento se define como la constitución particular de cada individuo que resulta del predominio físico del orgánico⁵ dentro de esta categoría encontramos:

El Sanguíneo es de poca vida interior. Volcado al mundo que lo rodea, optimista. Alegre. Apegado a lo momentáneo y próximo. Gran sentido práctico. Concreto y eficiente en sus tareas. Curioso. Le gustan los placeres de la buena mesa y los deportes. Elegante con mesura. Buen observador y creador.

El Flemático es clamo. Frío. Poco calor afectivo. Objetivo y perseverante. Ordenado y metódico. Defensor de los principios establecidos. Logra siempre lo que se propone. Vengativo y rencoroso. Económico. Digno de fe. Talento matemático.

El Colérico se caracteriza por la actividad exuberante. Audaz. Reacciones inmediata, impulsiva, violenta. Sumamente inestable. Optimista. Posee sentido práctico. Es afectuoso y cordial. Poco rencoroso. Gran camarada, generoso y servicial. Sumamente activo, se embarca en tareas arriesgadas. Necesita siempre la presencia de los demás. Sociable. Ordenado en el actuar, cumple siempre con sus tareas.

⁵ MADERO, Beatriz Quintanilla. "*Personalidad madura: temperamento y carácter*". Publicaciones Cruz O., SA, México, 2003. Pp. 16.

Sentido de Vida

El sentido de la vida fue tomado como categoría científica de la psicología por Frankl⁶ quien indica que es único y específico para cada persona, y es cada persona quien debe encontrarlo de manera individual; únicamente así se logra alcanzar un significado que satisfaga su propia voluntad de sentido.

El sentido de la vida no es universal, sino que subjetivo ya que no es el mismo para todas las personas, sino que éste difiere de persona en persona, de un día para otro o de una hora para otra. Para cada persona tiene un sentido diferente la vida y éste se relaciona con la persona y su situación. El sentido de la vida no se le es dado a las personas, ni mucho menos es inventado por ellas, ya que no se trata de inventar sentidos de vida para luego descubrirlos, sino que el sentido de vida debe ser descubierto.

Es importante que los jóvenes tomen una actitud positiva y emprendedora ante una situación como el estar afectado por la pérdida de uno de sus padres, aceptar su realidad con valor y afrontar su destino, ya que en última instancia lo más importante no es lo que le está sucediendo sino como afrontarlo, como sobrellevar esta situación. La responsabilidad significa siempre responsabilidad ante un deber. Ahora bien los deberes de un hombre solo pueden ser interpretados partiendo de un “sentido” del sentido concreto de una vida humana.

Depresión

La depresión como resultado de shock, que sufre los hijos por la pérdida de un padre por la enfermedad de cáncer. Debido a diversas reacciones tanto familiares como sociales, este es un factor muy complejo, pero se puede definir el término Depresión como: un estado anímico en el cual se experimenta

⁶ FRANKL, Viktor Emil; ALLPORT, Gordon W. *“El hombre en busca de sentido”*. Barcelona: Herder, 2004. Pp. 82.

tristeza, abatimiento y melancolía y está clasificado como un trastorno del estado de ánimo⁷.

Sin embargo, existen situaciones en las que los jóvenes pueden controlarlo con facilidad, sin embargo. “no siempre se resuelve tan fácilmente ese estado y a menudo desemboca en una verdadera enfermedad emocional.

La personalidad del deprimido está formada por un cierto de rasgos que, según su grado, pueden dar lugar a una simple predisposición o una verdadera neurosis; la persona expone una larga serie de síntomas físicos: un cansancio profuso y continuo, una sensación de frío, dolores imprecisos y falta de apetito.

Síntomas de la depresión

Altshuler (2009), indica que no todas las personas con enfermedades depresivas padecen los mismos síntomas. La gravedad, frecuencia, y duración de los síntomas pueden variar según la persona y su enfermedad en particular.⁸

Síntomas

- ✓ Sentimientos persistentes de tristeza, ansiedad, o vacío.
- ✓ Sentimientos de desesperanza y/o pesimismo.
- ✓ Sentimientos de culpa, inutilidad, y/o impotencia.
- ✓ Irritabilidad, inquietud.
- ✓ Pérdida de interés en las actividades o pasatiempos que antes disfrutaba, incluso las relaciones sexuales.
- ✓ Fatiga y falta de energía.
- ✓ Dificultad para concentrarse, recordar detalles, y para tomar decisiones.

⁷ ALIÑO, Juan J. López-Ibor; MIYAR, Manuel Valdés (ed.). *DSM-IV-TR: “Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales”*. American Psychiatric Pub, 2002. Pp. 220

⁸ Altshuler, LL. “Qué es la depresión y los síntomas de la depresión”. Instituto Nacional de la Salud Mental. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Publicado de NIH Num, SP. 09 3561. (2009). Pp. 4.

- ✓ Insomnio, despertar muy temprano, o dormir demasiado.
- ✓ Comer excesivamente o pérdida del apetito.
- ✓ Pensamientos suicidas o intentos de suicidio.
- ✓ Dolores y malestares persistentes, dolores de cabeza, cólicos, o problemas digestivos que no se alivian incluso con tratamiento.

Ansiedad

Cano (2007) define la ansiedad como una emoción natural, la cual se encuentra presente en todos los seres humanos, esta emoción pone en alerta a las personas ante cualquier tipo de amenaza o situación desconocida y se considera adaptativa, aunque muchas veces se vive como una experiencia desagradable, cuando la persona alcanza varios cambios somáticos la ansiedad se convierte en una emoción negativa, ya que los cambios que se presentan son tan intensos que se perciben de tal manera que las personas pueden perder el control de la conducta normal y ser incapaces de controlar la situación.⁹

Uno de los trastornos que sufren los jóvenes que han perdido a uno de sus padres es la ansiedad, y ésta es catalogada como “una tensión aprensiva, o una inquietud que se produce cuando el individuo siente como inminente un peligro aunque esta sea impreciso o de origen desconocido.

Un dato importante que fácilmente puede notarse examinando los síntomas, es que la ansiedad patológica se presenta como un fenómeno múltiple: involucra a todo el organismo en sus aspectos psicológico, social y somático.

⁹ Cano, A. “La naturaleza de los Trastornos de Ansiedad”. SEAS. (2007). En Red. Disponible en: <http://www.ucm.es/info/seas/ta/introduc.htm>

Síntomas de la Ansiedad

Cano (2007) indica que las manifestaciones más frecuentes de los síntomas de ansiedad son los siguientes:

- **A nivel cognitivo-subjetivo:** Preocupación, temor, inseguridad, dificultad para decidir, miedo, pensamientos negativos sobre uno mismo, pensamientos negativos sobre nuestra actuación ante los otros, temor a que se den cuenta de nuestras dificultades, temor a la pérdida de control, dificultades para pensar, estudiar, o concentrarse, etc.
- **A nivel fisiológico:** Sudoración, tensión muscular, palpitaciones, taquicardia, temblor, molestias en el estómago, otras molestias gástricas, dificultades respiratorias, sequedad de boca, dificultades para tragar, dolores de cabeza, mareo, náuseas, molestias en el estómago, tiritar, etc.
- **A nivel motor u observable:** Evitación de situaciones temidas, fumar, comer o beber en exceso, intranquilidad motora (movimientos repetitivos, rascarse, tocarse, etc.), ir de un lado para otro sin una finalidad concreta, tartamudear, llorar, quedarse paralizado, etc.

Villarroel (2008) explica que la ansiedad es un sistema de alerta del organismo ante situaciones consideradas amenazantes, y que la función de la ansiedad es advertir a la persona y activar al organismo, movilizarlo ante situaciones que representen un riesgo no concreto y huir, y depende del tipo de amenaza la ansiedad preparara a la persona para luchar, enfrentar el posible peligro, evitar situaciones a las que se teme, buscar apoyo y elementos de seguridad, entre otras.¹⁰

¹⁰ Villarroel, J. "Causas de la Ansiedad": Origen y Mantenimiento. (2008). Consultado en Red. Disponible en: <http://www.clinicadeansiedad.com/02/257/Causas-de-la-ansiedad:-origen-y-mantenimiento.htm>

Duelo

Como parte importante de este trabajo también se presenta a continuación información acerca del proceso de duelo, debido al impacto que éste tiene en la dinámica familiar. Según Sherr (1992) la pérdida de un miembro de la familia puede tener efectos devastadores en el resto de la familia, en un ambiente y en la comunidad. La naturaleza de la muerte afectará la reacción de los parientes ante ella. Las circunstancias de la muerte pueden ser, con frecuencia, muy difíciles de sobrellevar, lo que hace más dura la aceptación de la realidad. Por medio de diversos estudios se han obtenido resultados de que las víctimas de estos acontecimientos están generalmente expuestas a disturbios psicológicos y emocionales a largo plazo:

- Incapacidad para manejar sentimientos intensos, tensión crónica, confusión y agotamiento;
- Frecuentes pesadillas e insomnio;
- Dificultad en el manejo de las relaciones interpersonales;
- Capacidad laboral deficiente;
- Incrementado índice de accidentes.

Debido a que el proceso de duelo puede estar condicionado por muchos de factores expuestos anteriormente, algunos autores diferencian ciertos tipos de duelo que se pueden presentar según Worden¹¹:

Duelo normal

Es normal cuando las respuestas de una persona a la pérdida son esperables y presentan síntomas y un desarrollo predecibles. Generalmente suele ser breve. Las manifestaciones del duelo suelen perdurar en el tiempo.

¹¹ WORDEN, J. William. *"El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia"*. Paidós, Barcelona España. 1997. Pp. 29-48.

La duración e intensidad del duelo van a depender de las condiciones que rodearon a la muerte, es decir, si ha sido una muerte más o menos inesperada. Lo normal y esperable es una duración de entre 6 meses y un año. Puede ocurrir que luego de uno o dos años persistan signos y síntomas del duelo, e incluso puede suceder que permanezcan toda la vida. Pero los duelos normales se resuelven finalmente, logrando, recuperar el ánimo productivo. Generalmente a los 2 meses del fallecimiento, los signos y síntomas más agudos suelen ir perdiendo fuerza, pudiendo la persona adaptarse mejor (recuperar el sueño, el apetito y el funcionamiento normal).

Duelo anticipado

Es el duelo que se produce antes de la pérdida real o física de la persona. Así mismo, Worden, señala que en muchos casos, la muerte es un desenlace que ya se conoce de antemano, y durante este período de anticipación el potencial superviviente empieza las tareas del duelo, así como también experimenta una gran serie de emociones

Duelo retrasado:

Se llaman a veces inhibidos, suprimidos o pospuestos. En este caso, la persona puede haber tenido una reacción emocional en el momento de la pérdida, pero no fue suficiente. En un momento del futuro la persona puede experimentar los síntomas del duelo respecto a una pérdida posterior o inmediata pero la intensidad del duelo parece excesiva. Lo que ocurre en este caso es que algún aspecto que no se elaboró de manera adecuada en la pérdida original, se experimenta en el momento de la pérdida actual.

Duelo enmascarado:

Se da cuando los pacientes experimentan síntomas y conductas que les causan dificultades, pero no se dan cuenta ni reconocen que están relacionados con la pérdida. Desarrollan síntomas no afectivos. Así mismo,

señala que el duelo enmascarado o reprimido aparece de una de las dos maneras siguientes: enmascarado como síntoma físico o a través de algún tipo de conducta aberrante o desadaptativa.

Cáncer

Según la OMS (2014)¹² el cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo. Muchos tipos de cáncer se podrían prevenir evitando la exposición a factores de riesgo comunes como el humo de tabaco. Además, un porcentaje importante de cánceres pueden curarse mediante cirugía, radioterapia o quimioterapia, especialmente si se detectan en una fase temprana.

Logoterapia

La logoterapia se define como una técnica terapéutica creada por Víctor Frankl para hablar de su método terapéutico, en una conferencia de la Asociación académica para la psicología médica. Pues mediante su experiencia clínica comprueba que desde la dimensión noética el paciente puede modificar el curso de la terapia, que ni lo social ni lo psicológico le roba a la persona su libertad noética, y que dicha libertad puede ser efectiva en la clínica, devolviendo al paciente su autonomía y su capacidad de decisión. Estos principios son relevantes y observables en la obra citada puesto que la psicología trasciende los aspectos intrapsíquicos y sociales para convertir en categoría científica la palabra “Espíritu” Frankl se refiere a su método como “análisis existencial” Frankl (2004)¹³

¹² WHO, OMS. Temas de salud: cáncer [en línea] 2014. [consultado el 7 de septiembre, disponible en <http://www.who.int/topics/cancer/es/>]

¹³ FRANKL, Viktor Emil; ALLPORT, Gordon W. “*El hombre en busca de sentido*”. Barcelona: Herder, 2004. Pp. 34.

1.1.3 Delimitación

El trabajo de Campo se llevo a cabo en las instalaciones de la Iglesia de Dios Evangelio Completo, ubicada en la 8va calle 30-42 Colonia el Naranjo Bosques de San Nicolás en el municipio de Mixco, Guatemala

En su organización está dirigida por el Pastor y está organizada en 8 grupos en donde participan niños, jóvenes y adultos.

El trabajo de campo se llevo a cabo los días sábados entre el 13 de julio y 31 de agosto en horario de 15:00 a 16:00 Hrs. El salón contaba con el espacio suficiente, iluminación y ventilación que permitió llevar a cabo adecuadamente el proceso de investigación.

CAPÍTULO II

2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1. Técnicas

2.1.1. Técnica de muestreo:

La selección de la población se realizó por conveniencia en forma no aleatoria tomando en cuenta el problema de investigación y los objetivos a alcanzar, de esta forma la población se trabajó una muestra de 10 jóvenes. Se tomaron como criterios: Asistentes a la Iglesia de Dios Evangelio Completo de la Ciudad de Guatemala, comprendidos en las edad de 20 a 25, de nivel educativo diversificado u/o universitario, que afrontaron una situación de duelo por la pérdida de uno de sus padres por la enfermedad de cáncer. Y que se acercaron voluntariamente a participar en la investigación.

2.1.2. Técnicas de recolección de datos:

Observación: se realizaron durante el proceso de investigación a los jóvenes que estaban pasando por un proceso de duelo por la pérdida de uno de sus padres, para identificar el sentir, el actuar y pensar de los jóvenes ante la pérdida, todos estos datos se tomaron nota en un diario de campo. Las observaciones se llevaron a cabo en las cinco sesiones que se realizaron los días sábados en horario de 3:00pm a 4:00pm de la tarde en el salón de la Iglesia de Dios Evangelio Completo.

Entrevista semi-estructurada: esta entrevista fue realizada a los jóvenes para identificar las problemáticas que ellos presentan por la pérdida de uno de sus padres, las emociones que experimento en el proceso de duelo, los cambios que ha sufrido y la visión que tiene ahora de la vida que uno de sus padres no está, quienes han sido de apoyo para sobrellevar el duelo y sus estrategias que ha utilizado para salir adelante. Las entrevistas se llevaron a cabo en la segunda

sesión, de 3:00pm a 4:00pm de la tarde en el salón de la Iglesia de Dios Evangelio Completo los días sábados, aplicándose de forma individual.

Completamiento de frases: El completamiento de frases está constituido por 10 ítems que sirvió para analizar las reacciones de los jóvenes ante los sentimientos que genera al recordarse de su niñez, sus temores, metas, sueños, tristezas, su visión del pasado, presente y futuro de su vida. En horario de 3:00pm a 4:00pm de la tarde, en el salón de la Iglesia de Dios Evangelio Completo los días sábados, aplicándose de manera grupal.

Historia de Vida: está nos sirvió para recolectar información del antes, durante y después de todo el proceso de la enfermedad de su familiar, hasta después de su muerte y como está ha marcado su vida.

Se realizaron las entrevistas y los testimonios entre el 13 de julio y 31 de agosto en horario de 15:00 a 16:00 Hrs, los días sábados en las instalaciones de la Iglesia.

2.2 Instrumentos

Se utilizaron 3 tipos de instrumentos: el primero fue entrevista semi-estructurada con 7 preguntas abiertas, el segundo fue una guía de completamiento de frases de 10 ítems y por ultimo un testimonio en donde se requería llenar los datos de antes, durante y después de todo el proceso de la enfermedad hasta la pérdida de uno de los padres.

2.2.1. Entrevista semi estructurada

Se realizó una entrevista semi-estructurada con el objetivo de recopilar información necesaria de los jóvenes sobre el proceso de duelo, por el que estaban atravesando y al mismo tiempo permitió la búsqueda de soluciones

puntuales sobre el duelo que atravesaron los jóvenes por perder a uno de sus padres.

Criterios de la elaboración de Entrevista Semi-Estructurada:

Objetivo de la investigación	Instrumento	Ítem	Criterio de elaboración	Criterio de evaluación
Identificar los problemas psicológicos que causa el duelo en jóvenes que han perdido a uno de sus padres.	ENTREVISTA	1. ¿Qué tipo de problemas sientes que tienes ahora, a raíz de la pérdida de tu padre o madre?	Efectos psicosociales	Escolares Laborales Sociales Calidad de vida Síntomas psicológicos
Describir el sentir, actuar y pensar de los jóvenes sobre el sentido de su vida después de la pérdida de uno de sus padres.		2. ¿Qué emociones has experimentado a raíz de la pérdida de tu padre/madre?	Sentir	Culpa Enojo Miedo Otras emociones negativas Ningún sentimiento
		3. ¿Cuál es tu visión del mundo ahora que tu padre o madre ya no está contigo?	Percepción global derivada de la pérdida.	Positiva Negativa
		4. ¿Qué cambios describirías en tu forma de actuar a raíz de la	Conducta/Actuar	Cambios en rituales Expresión afectiva Problemas de disciplina

Identificar las estrategias alternativas que utilizan los jóvenes para superar el proceso de duelo.		pérdida?		Ningún cambio
		5. ¿Qué tipo de ayuda material y sentimental consideras que necesita un joven en tu situación?	Necesidades psicosociales	Ayuda psicológica Ayuda material Ayuda médica Ayuda judicial Ayuda religiosa
		6. ¿Qué ejercicios, hábitos u otras estrategias has utilizado para sobrellevar el proceso de duelo?	Métodos de afrontamiento	Métodos convencionales Métodos no convencionales
		7. ¿Qué personas te han ayudado a sobrellevar el duelo?	Ayuda psicosocial	Familiar Profesional Religiosa Social
		Después de la pérdida	Percepción	

2.2.2. Completamiento de frases:

Es un conjunto de preguntas diseñadas para generar los datos necesarios para alcanzar los objetivos propuestos del proyecto de investigación, el completamiento de frases permitió estandarizar e integrar el proceso de la recopilación de datos.

Criterios de la elaboración de Completamiento de Frases:

Objetivo de la investigación	Instrumento	Ítem	Criterio de elaboración	Criterio de evaluación
Identificar los problemas psicológicos que causa el duelo en jóvenes que han perdido a unos de sus padres. Describir el sentir, actuar y pensar de los jóvenes sobre el sentido de su vida después de la pérdida de uno de sus padres.	COMPLETACIÓN DE FRASES	1. Me gusta	Estado de ánimo en general	0 actividades: anomia 2 actividades: afecto normal 3 o más: Afecto adecuado
		Época más feliz	Memorias placenteras	No sabe: Pérdida de placer Narración: Afecto normal Relación antes o después de la pérdida.
		3. Quisiera	Deseo	0: Ausencia de deseo 3: Deseo normal 5 o más: Ambición positiva
		4. Al regresar a mi casa me siento	Afectividad	Bien Mal Indiferente Emociones negativas específicas
		5. Lamento	Culpa	Relacionada con la pérdida No relacionada con la pérdida
		6. Mi mayor temor	Miedo	0 miedo: Negación 3 a 5 miedos: Normal Más: Anormal Relación con la pérdida

Identificar las estrategias alternativas que utilizan los jóvenes para superar el proceso de duelo.		7. Me resulta difícil	Frustración	Situación relacionada con la pérdida. No relacionada con la pérdida.
		8. En la vida lo más importantes	Prioridades	Aspiraciones personales Salud
		9. Pensar en el futuro me da	Sentir respecto a la visión del futuro	Ausencia de visión Deprimente Normal Aspiraciones
		10. Si pudiera cambiar algo sería	Desahogo/Catarsis	Relación con la pérdida No relacionado con la pérdida.

2.2.3. Historia de vida: Es un plan de trabajo para la traducción de las expectativas y necesidades de un establecimiento en determinado periodo de tiempo específicamente se les pido que escribieran los acontecimientos antes, durante y después del diagnóstico y pérdida del padre o de la madre.

Criterios de la elaboración de Historia de Vida:

Objetivo de la investigación	Instrumento	Ítem	Criterio de elaboración	Criterio de evaluación
Identificar los problemas psicológicos	TESTIMONIO	Antes de la pérdida	Percepción	Identificar cambios en la percepción y detectar los métodos de

que causa el duelo en jóvenes que han perdido a unos de sus padres. Describir el sentir, actuar y pensar de los jóvenes sobre el sentido de su vida después de la pérdida de uno de sus padres. Identificar las estrategias alternativas que utilizan los jóvenes para superar el proceso de duelo.				afrontamiento.
		Durante la pérdida	Percepción	
		Después de la pérdida	Percepción	

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. Características del lugar y de la población

3.1. Características del lugar

El trabajo de campo se llevo a cabo en el salón de la Iglesia de Dios Evangelio Completo, ubicada en la 8va calle 30-42, colonia El Naranjo Bosques de San Nicolás de la ciudad de Guatemala. Dicho salón contaba con espacio adecuado, iluminación y ventilación así como espacio apropiado para la realización del proyecto de investigación.

3.2. Características de la población

Diez jóvenes asistentes a la Iglesia de Dios Evangelio Completo, que están atravesando un proceso de duelo, por perder a uno de sus padres por la enfermedad de cáncer. Fueron 5 mujeres y 5 hombres comprendidos en las edades de 20-25 años que estén cursando nivel diversificado o nivel universitario.

3.3. Temporalidad

Para la realización de la investigación se utilizó un periodo de un mes, citando a los jóvenes una vez por semana, los días sábado, en horario de tres a cuatro de la tarde. Cada sesión se dividió en fases según la secuencia de los temas en base a objetivos de la siguiente forma:

Primera fase: Presentación de la Investigación

Segunda fase: Completamiento de Frases

Tercera fase: Historia de Vida

Cuarta fase: Historia de Vida

Quinta fase: Entrevista Semi-Estructurada

3.4. Presentación de Casos

Metodología: Para sintetizar la información de los instrumentos utilizados (completamiento de frases, entrevista semiestructurada y testimonio) se procedió a estructurar los datos de dichos instrumentos en forma de casos. Esto porque el interés de las investigadoras está en exponer las afecciones de la persona como una totalidad y detectar así relaciones entre las esferas de la vida que fueron alteradas. Se evitó presentar resultados por instrumentos puesto que esto implicaría la repetición de la información. Al final de los diez casos, se presenta un análisis general que presenta de manera sintética los hallazgos más recurrentes en la muestra estudiada.

Resultado y análisis 1:

Al paciente le gusta compartir con sus seres queridos, recuerda como su momento más feliz la niñez y verbaliza que quisiera que su padre estuviera con vida. Al llegar a su casa experimenta sentimientos de soledad pues lamenta no haber pasado más tiempo junto a su padre yendo a tomar un café, viajando, comiendo juntos o simplemente platicando.

Tras la muerte de su padre tiene el temor de enfermarse de cáncer pues además de esto le resulta difícil comprender que hoy está y mañana no pues el cáncer “ha matado” a varios de sus familiares. En consecuencia lo más importante para él es su familia y el hecho de pensar en el futuro le da temor por lo que teme que el cáncer llegue a destruir a toda su familia. Con ello evidencia las fantasías que posee respecto del cáncer

En la esfera familiar la muerte de su padre le conllevó problemas con su hermano menor quien fue el más afectado de la familia pues compartió con él más tiempo luego de jubilarse. Esta pérdida donde su padre estuvo enfermo año y medio, tiempo durante el cual lo acompañó le dejó sentimientos de miedo a la

muerte, inseguridad, temor, soledad y los recuerdos del sufrimiento que presentaba luego de las quimioterapias.

A raíz de la pérdida su forma de pensar es que hay que compartir al máximo con las personas que le rodean pues no sabe cuándo podrían morir. Por otro lado esta experiencia le hizo madurar pues cuando su padre vivía peleaba mucho con su madre quien ahora sufre por la muerte de su padre además del suicidio de su hermano menor quien se quitó la vida por no soportar el dolor de la pérdida de su padre.

El paciente necesita ayuda material, apoyo social y que las personas no lo dejen solo pues necesita estar acompañado para superar esta pérdida y asimilarla. Los ejercicios que le ayudaron en esa etapa tan difícil fue el acercarse a la iglesia y estar en compañía de un grupo de jóvenes además de su esposa y su hijo quien recientemente nació.

La situación más difícil fue el acompañamiento a su padre que implicaba ser el hermano mayor, pues tuvo que verlo vomitar por las quimioterapias y escuchar de él su deseo de suicidarse por su enfermedad.

Síntesis:

Alteraciones psicosociales: miedo, aislamiento, problemas familiares.

Mecanismos de afrontamiento: acercamiento a la iglesia.

Otros hallazgos: duelo no resuelto

Resultado y análisis 2:

Al paciente le gusta escuchar música, la época que más recuerda por ser la más feliz es su infancia y quisiera regresar el tiempo y aprovecharlo mejor. Al regresar a casa sus sentimientos conllevan seguridad aunque lamenta no vivir

aún otros momentos de su propia vida que por una u otra razón no pudieron ser al igual que se atormenta al pensar que puede equivocarse y no poderlo evitar.

Tiene dificultad en la toma de decisiones, pero piensa que lo más importante es Dios y su familia, pensar en ello y en el futuro le hace sentir esperanza ante la vida. Considera que es tímido y le gustaría dejar de serlo.

A raíz de la pérdida de su familiar a causa del cáncer considera que ha derivado su problema o dificultad para tomar decisiones pues refiere que a veces “le hace falta un empujoncito”, el sentir y saber que alguien confía en él y que espera que haga lo mejor sin importar lo que decida. En cuanto a los sentimientos que desencadenó la pérdida refiere sentir mayormente tristeza y enojo pues ahora considera que su visión del mundo es que tiene que seguir adelante; se siente agradecido con Dios por haber tenido a su madre el tiempo que la tuvo y su esperanza está vinculada con el pensamiento que honrará a su madre y todo lo que le enseñó ahora que ya no está.

La pérdida conllevó también cambios en su comportamiento, su inseguridad en sí mismo que se refleja en la toma de decisiones ahora se ha vuelto una característica más aguda. Por ello necesita a alguien con quién hablar aunque en ocasiones sea doloroso además de sentirse acompañado de su familia y de su pareja, situaciones que considera “le ayudan mucho” junto al hábito de hacer ejercicio y escuchar la música que le gusta pues al correr recuerda todo lo que pasó y siente que libera esas emociones que mencionó antes (tristeza y enojo). Atribuye también a su “fé en Dios” el haber encontrado “fortaleza”

Síntesis:

El paciente consideraba que su madre sanaría y no fue así, de hecho la fecha y el momento en que se dio cuenta de ello refiere que “marcó su vida” pero más adelante sería más difícil el proceso de tratamiento por el desgaste físico y emocional. El verla sufrir la marcó sentimentalmente y lo único que podía hacer

era rezar a Dios, para que luego falleciera y enfrentar el hecho de que ya no estaba.

Resultado y análisis 3:

El paciente recuerda cuando jugueteaba con su madre y salía al cine con ella a comer juntas, situación que extraña pues le hace falta su compañía pues estos son los recuerdos que considera más felices, ahora que su madre falleció desearía nunca haberse separado y que no le hubiera dado dicha enfermedad. Tales son las fuerzas del deseo que al llegar a casa aún siente su ausencia y el vacío de no verla más pues lamenta que pese a todos los esfuerzos que se hicieron su madre no se salvó el cáncer.

En cuanto a sus sentimientos, siente mucho miedo el perder el control cuando recuerda a su madre puesto que le resulta difícil aceptar su muerte. Ahora piensa que lo más importante en la vida es amar y ser feliz con sus seres queridos mientras los tenga con ella, al ver al futuro siente felicidad porque sabe que en algún momento se reencontrará con su madre y “estarán juntas por siempre” según refiere.

A raíz de la pérdida de su madre se sintió enojada con Dios, tristeza, soledad, desesperación, desinterés, etc. porque siente que le “había quitado a su mamita” a tal punto que debió sedarse para dormir y no enfrentar su realidad porque pasaba llorando la mayor parte del día. La paciente refiere sentir como si hubiera pasado ayer y aún le cuesta trabajo aceptarlo. Su visión del mundo ha cambiado, se siente diferente, que percibe solo lo superficial, un mundo frustrante, injusto, desigual y muy cruel. Conductualmente se siente más realista, cuida más a sus seres queridos y manifiesta más afecto hacia ellos pues teme perderlos también.

Refiere que no necesita ayuda material más sentimental. Quisiera reunirse con personas que haya o estén pasando lo mismo y recibir el apoyo de sus seres amados.

Para sobrellevar este duelo ha asistido a psicoterapia y a charlado mucho con personas que han pasado lo mismo, básicamente su familia.

Síntesis:

Alteraciones psicosociales: enojo, tristeza, soledad, desesperación.

Mecanismos de afrontamiento: acercamiento a su familia.

Otros hallazgos: duelo no resuelto, posible depresión, considera necesitar psicoterapia pero no la busca.

Resultado y análisis 4:

A la paciente le gusta compartir con su familia y amigos, leer y escuchar música, recuerda como la época más feliz cuando estudió magisterio en su colegio aunque le gustaría volver a abrazar de nuevo a su madre y a sus abuelos. Al regresar a casa se siente tranquila y segura pues lamenta las injusticias, el querer ayudar y no poder hacerlo. Su mayor temor es perder a su familia, a su padre, hermanos y sobrinas puesto que le resulta difícil no pensar en días especiales o incluso diariamente en su madre, en cómo sería las cosas si ella siguiera allí.

Ahora considera que lo más importante en su vida es la familia, los amigos y dedicarse a ser feliz y al pensar en el futuro siente curiosidad por saber que implicará y al mismo tiempo incertidumbre pues si pudiera cambiar las cosas como están ahora, cambiaría la enfermedad que sufrió su madre y sus abuelos prolongando así su vida.

A raíz de la pérdida siente que la estructura de su familia cambió para siempre, sus hermanos tienen una vida diferente ya que tienen hijos, pero la paciente es soltera y se siente aún triste y sola pues al principio le costó mucho esfuerzo seguir su vida normalmente por sentir soledad, sentirse perdida, insegura e

incomprendida sin embargo ha tratado de ser fuerte para apoyar a sus hermanos y a su padre para poder continuar con su vida aunque al principio no podía.

Percibe al mundo ahora como un proceso o un ciclo, la valora más y se dedica a compartir más con las personas que considera importantes en su vida como lo es su familia, amigos, etc. Sobre la enfermedad piensa que debe superarla, afrontarla y luchar.

Al momento de la pérdida siente soledad y un poco de angustia al saber que su madre está lejos, esto le hizo actuar de manera más independiente y se volvió más hogareña, más pendiente de su familia puesto que ahora procura compartir todo lo que puede con ellos valorándolos más.

Le gustaría tener un espacio para hablar lo que siente, expresar lo que experimenta a raíz de la pérdida, también alguna guía o pautas con mensajes motivacionales. Su manera de afrontar el duelo fue trabajar, involucrarse con su familia en actividades de recreación, leer, conversar con otras personas y regresar a sus estudios universitarios pues fue en su familia, amigos, jefa y vecinos en quienes encontró apoyo.

Síntesis:

Alteraciones psicosociales: miedo a la muerte, soledad, se siente “perdida”, angustia.

Mecanismos de afrontamiento: acercamiento al hogar.

Otros hallazgos: reestructuración cognitiva no lograda, duelo no resuelto.

Resultado y análisis 5:

A la paciente le gusta la música, Facebook y twitter, su recuerdo más feliz es su niñez y su mayor anhelo es graduarse de la universidad. Cuando llega a su casa se siente cómoda aunque otras se siente sola y muy muy triste pues lamenta ya no tener a su mamá a su lado. A raíz de ello su mayor temor es no solventar sus

deudas económicas pues no sabe manejar su dinero otra cosa que le resulta difícil es actuar como persona en situaciones duras de su vida suya pero lo más importante es ser feliz aunque siente miedo. Si pudiera cambiar algo sería tener más dinero.

Ella no tiene más problemas solo se siente sola, desprotegida como que no hubiera nadie más a su lado aunque yo sé que si lo hay, se siente muy triste sin ganas de nada cada día siente que empeora más y simplemente siente que mi vida ya no tiene sentido.

Siente Tristeza, Soledad, Sin ganas de nada, No le encuentro sentido a las cosas.

Siente como que debe enfrentarse al mundo y a las cosas solas, ella no le ayudaba en muchas cosas pero quizás su presencia le hacía más fuerte.

Simplemente ya no le importa casi nada ni siquiera le gusta arreglarse, duerme mucho tiempo más del normal, y todas las cosas me dan igual me da lo mismo perder o ganar.

La paciente tuvo ocho meses con su madre antes que esta falleciera. Entre los sentimientos más fuertes que refiere están el enojo por no haber tenido más tiempo con ella y haber establecido una mejor relación. Sin embargo la relación no era verbal sino presencial, la paciente sabía que su madre estaría allí para ella, la describe como una mujer fuerte, madre soltera. La paciente se encuentra en fase de reestructuración pues heredó las responsabilidades de su madre como los gastos de mantener el hogar, y esto es lo que le preocupa de sobre manera.

Síntesis:

La paciente quisiera ser ayudada con fuerza, por parte de su familia para poder seguir adelante, pues no tiene relaciones consistentes con una adecuada red de

apoyo, lo cual le hace sentir sola además de otros síntomas depresivos como la pérdida de sentido de vida, la hiperinsomnia, desgano y tristeza.

En conclusión los efectos psicosociales son consecuencia de no haber formado una red de apoyo antes de la pérdida.

Resultado y análisis 6:

A la paciente le gusta estudiar, trabajar y salir con sus amigos, su niñez era cuando compartía con su padre, le gustaría retroceder el tiempo y valorar a su padre pero no es posible, ahora se siente feliz y lamenta no decirle a su padre que era el importante para ella y teme a la soledad muerte y enfermedad. Le resulta difícil amar y perdonar sin sentir miedo y en su vida lo más importante es compartir y disfrutar con su familia porque así es la vida. Le gustaría cambiar la muerte y la violencia. Pues con su mamá se siente sola, porque el padre era un gran apoyo para ella su humor a cambiado es más enojada, otras es más triste, simplemente ha concentrado todas mis energía en estudiar y trabajar pero si al principio se mantenía enojado con todos. Al inicio tenía mucha tristeza, soledad, enojo, miedo, pero ahora sabe que eso no me va a recuperar a su papá así que él quería que se graduara y eso hará aunque le cueste por el trabajo, pero lo lograra.

Piensa El de seguir adelante, para ayudar a su madre y hermanos y que la vida sigue porque la muerte es una etapa de la vida que tarde o temprano pasara para todos y de diferentes maneras, así que el de disfrutar cada día aunque se sienta triste dar lo mejor de sí, en el trabajo, en la U, en casa con amigos. A veces siente que es mucha responsabilidad el de formar una familia, creo que no podría asumir esa responsabilidad, le da mucho miedo que pueda tener la misma enfermedad de su padre y le da miedo pensar en morir. Pero ha puesto mucho empeño y esmero en los estudios y en su trabajo pero quiere buscar otro trabajo que le dé más oportunidades de ayudar a economía.

Síntesis:

El paciente manifiesta como emociones el enojo, tristeza y soledad que hasta la fecha siente. Su percepción ha cambiado de manera que siente temor de formar una familia y pasar por la misma situación: morir y dejarlos. Evidencia entonces los efectos psicosociales y familiares en cuanto a que su madre se siente más enojada que antes, quisiera ser ayudado con un mejor trabajo y también con apoyo psicosocial por parte de su familia pues asume que su padre le dejó el encargo de ser quien se haga cargo de la familia.

Resultado y análisis 7:

Al paciente le gusta estudiar, trabajar y salir con sus amigos, su niñez era cuando compartía con su padre, le gustaría retroceder el tiempo y valorar a su padre pero no es posible, ahora se siente feliz y lamenta no decirle a su padre que era el importante para él y teme a la soledad muerte y enfermedad. Le resulta difícil amar y perdonar sin sentir miedo y en su vida lo más importante es compartir y disfrutar con su familia porque así es la vida. Le gustaría cambiar la muerte y la violencia. Pues con su mamá se siente sola, porque el padre era un gran apoyo para ella su humor a cambiado es más enojada, otras es más triste, simplemente ha concentrado todas mis energía en estudiar y trabajar pero si al principio se mantenía enojado con todos. Al inicio tenía mucha tristeza, soledad, enojo, miedo, pero ahora sabe que eso no me va a recuperar a su papá así que él quería que se graduara y eso hará aunque le cueste por el trabajo, pero lo lograra.

Piensa El de seguir adelante, para ayudar a su madre y hermanos y que la vida sigue porque la muerte es una etapa de la vida que tarde o temprano pasara para todos y de diferentes maneras, así que él de disfrutar cada día aunque se sienta triste dar lo mejor de sí, en el trabajo, en la U, en casa con amigos. A veces siente que es mucha responsabilidad él de formar una familia, creo que no podría asumir esa responsabilidad, le da mucho miedo que pueda tener la

misma enfermedad de su padre y le da miedo pensar en morir. Pero ha puesto mucho empeño y esmero en los estudios y en su trabajo pero quiere buscar otro trabajo que le dé más oportunidades de ayudar a economía.

Síntesis:

El paciente manifiesta como emociones el enojo, tristeza y soledad que hasta la fecha siente. Su percepción ha cambiado de manera que siente temor de formar una familia y pasar por la misma situación: morir y dejarlos. Evidencia entonces los efectos psicosociales y familiares en cuanto a que su madre se siente más enojada que antes, quisiera ser ayudado con un mejor trabajo y también con apoyo psicosocial por parte de su familia pues asume que su padre le dejó el encargo de ser quien se haga cargo de la familia.

Resultado y análisis 8:

A la paciente le gusta la música, la televisión y salir de paseo. Su época más feliz es la adolescencia y juventud. Quisiera seguir trabajando y al regresar a su casa se siente preocupada por los gastos que implica sostener su hogar. Lamenta ya no tener a su madre a su lado y tiene miedo de perder a uno de sus hijos. Le resulta difícil escuchar a otras personas y para ella lo más importante es ser feliz y estar al lado de las personas que ama. Ve el futuro con temor y le gustaría no haber perdido a su madre.

A raíz de la pérdida de su madre siente soledad puesto que era muy apegada a ella, lamenta no poder llamarla y pedirle consejos sobre como educar a sus hijos. Afectivamente experimenta tristeza, miedo, soledad y abandono. Esto hace que vea el mundo con temor puesto que ya no tiene a su madre para que la oriente, sin embargo sus hijos le dan fortaleza

Conductualmente refiere estar deprimida, pero sus hijos y esposo le dan fortaleza para seguir adelante, se siente amada por su pareja quien cuida bien de sus hijos aunque al principio peleaba con él, situación que ya no sucede. El

apoyo que siente necesitar es el de su familia y el de sus hijos más que algo material pues ha concienciado que lo único que le pertenece son los buenos momentos que pasa con su familia.

La manera en que enfrentó el duelo fue pasando más tiempo con sus hijos y con su esposo, acercarse a su familia: hermana y padre. También una compañera del colegio en el que trabaja la ha apoyado en el proceso.

Síntesis:

La paciente muestra síntomas de un duelo no resuelto, pues las emociones asociadas a la pérdida aún están allí con intensidad emocional. Evidentemente la paciente aún no tiene un sentido de vida elaborado ni antes ni después de la muerte de su madre por lo que no puede hacerse una relación entre el duelo y el sentido de vida. Otro síntoma evidente es la falta de reestructuración cognitiva de la paciente pues aún no aprende a vivir con la ausencia de su madre.

Resultado y análisis 9:

Los problemas familiares son los que más le afectan al paciente pues ya que su mamá era la mediadora de esos problemas y era la que siempre estaba dispuesta a solucionarlos a través del diálogo.

Siente frecuentemente Tristeza, soledad, angustia, frustración, enojo.

Además de sentirse indiferente en algunas ocasiones, pero a veces siente que su madre no quería verle así, como derrotado y triste, por eso trata de ver hacia el futuro.

Siente que no es el de antes y que no es tanto material la ayuda que necesita pues simplemente el saber que su madre ya no está, por que ella le enseñó que eso no es importante, lo más importante es el amor y el cariño de los tuyos, porque cuando esa persona ya no se puede regresar el tiempo. El paciente disfruta de la música y de ir al grupo de la iglesia y considera la semana santa y navidad las épocas más felices de su vida. Entre sus deseos está el ser feliz

consigo mismo pues cuando llega a casa se siente cansado y triste pues lamenta haber perdido a su madre. Su mayor temor es morir y quedarse solo pues le resulta difícil perdonar aunque en su vida lo más importante es dios y su familia, experimenta sentimientos de miedo cuando piensa en el futuro y le gustaría cambiar su carácter.

Síntesis:

En el caso de este paciente, se tuvo la oportunidad de vivir el duelo anticipadamente puesto que se les notificó con antelación sobre la enfermedad terminal de la madre. Actualmente el paciente aún presenta síntomas de duelo no resuelto como alteraciones del autoconcepto cuando refiere ya no ser el mismo, la fase de shock y negación en la que aún siente fuertes deseos de regresar el tiempo, tristeza evidente, frustración y enojo. Cuando se le preguntó qué tipo de ayuda necesita éste, responde que retroceder el tiempo además siente todo como si hubiera sido ayer habiendo pasado ya más de tres años del deceso, evidenciando negación por lo que se entiende que la ayuda puede ser un proceso terapéutico.

Dentro de los factores que agravan el duelo se encuentran las fechas significativas en las que se interna a la madre: La fecha de cumpleaños del paciente. El hecho de haber visto a la madre en su depresión y luego de la quimioterapia. Se evidencia también que no ha habido reestructuración cognitiva en el paciente puesto que el rol de mediadora de la madre no ha sido ocupado por nadie.

El factor de resiliencia es que su madre haya sido una persona valorada en su comunidad y su familia.

En conclusión, la sintomatología y efectos psicosociales evidenciados por el paciente son derivaciones de un duelo no resuelto. Se sugiere un proceso psicoterapéutico.

Resultado y análisis 10:

La paciente disfruta de escuchar música y de las redes sociales, su momento más feliz fue cuando estaba en nivel básico y anhela tener un mejor trabajo. Cuando regresa a su casa se siente cansada y se lamenta de no haber seguido estudiando. Su mayor temor es quedarse sin empleo ya que contribuye en el mantenimiento de su casa. Confiesa que le es difícil tomar decisiones, pero lo más importante para ella es ser feliz aunque ve el futuro con temor y preocupación.

A raíz de la pérdida de su madre, ha desarrollado diversos problemas, entre ellos la dificultad de reestructuración cognitiva, puesto que se agrava la situación al no contar con su padre, quien los abandonó. Experimenta constantemente tristeza, preocupación, soledad y miedo esto la hace sentir responsable de todos los gastos de su casa. Conductualmente ha tenido que enfrentar estos gastos con dificultad. Refirió que necesita sentirse apoyada, comprendida y conseguir un mejor trabajo.

Dentro de las acciones que ha seguido para superar el duelo mencionó que ha tenido que buscar un trabajo y abandonar sus estudios. Afectivamente ha sobrellevado la situación con el apoyo de sus amigos y compañeros de trabajo.

Narró que enterarse de la enfermedad fue repentino dado que su madre parecía una persona muy sana. Se le sometió a varios exámenes y se concluyó que el tratamiento no estaba dando resultados. Ante esto la madre dijo que de todas maneras iba a morir por lo que debían aceptar la enfermedad y la muerte de la misma manera que ella lo estaba haciendo.

Síntesis:

La paciente ha resuelto el duelo, pues en su narrativa se evidencia una historia elaborada. La forma en que afectó su plan de vida fue deteniéndose debido a las carencias económicas que sin embargo está sobrellevando la situación y continuó con su plan de estudiar psicología o trabajo social sublimando el duelo de la pérdida de su madre.

3.5. Análisis General

Tras haber integrado los análisis de la completamiento de frases, las entrevistas y testimonios, se detectó que los sujetos de investigación evidencian en su mayoría duelos enmascarados y duelos patológicos o no resueltos. Ello se refleja en la esfera cognitiva y afectiva de los sujetos principalmente. En lo psicosocial en algunos casos la pérdida de su ser querido ha unido más a la familia y en otros no. Para enfrentar el proceso de duelo el modo más común es la distracción o desplazamiento hacia otras actividades como escuchar música, hacer deporte o dedicarse al estudio. No se vio afectado el sentido de vida pero si la percepción de la misma en contraposición a la muerte.

Dentro de las afecciones de la esfera afectiva, los sentimientos que experimenta la mayoría de la población que fue objeto del estudio se enumeran: la tristeza, nostalgia y enojo, esto a pesar que la muerte sucedió hace más de un año, evidenciando duelos patológicos o no resueltos. A estos síntomas afectivos se agregan también síntomas cognitivos, puesto que las valoraciones de los participantes giran en torno a la muerte. Esto se expresa cuando se reprochan a sí mismos el no haber compartido o acompañado a su familiar por más tiempo, este pensamiento desencadena también sentimientos de culpa.

Los mecanismos que utilizaron los jóvenes para hacer frente al proceso de duelo fueron en su mayoría, desplazar sus afectos hacia otras actividades. Entre estas actividades se mencionaron el deporte, la música y la concentración en estudios y trabajos. Esto puede indicar un duelo enmascarado puesto que consiste en la evasión de los sentimientos propios del duelo hacia otras actividades, alargando el proceso de duelo, lo cual implica su no resolución.

Respecto al sentido de vida, lo participantes comprendieron esta pregunta como el significado de la vida más que como la vocación propia y motivación personal de vivir. Por lo que cambió su percepción acerca de esta categoría, viéndola en la menor medida con temor y en la mayoría como una razón para apreciar más la vida.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- Los problemas psicológicos que experimentan los jóvenes que pierden a uno de sus padres a causa del cáncer son los normales del duelo: la depresión, preocupación, ansiedad, soledad, enojo, tristeza.
- Existe la dificultad de reestructuración cognitiva al tener que tomar responsabilidades de las que se encargaba el padre fallecido, por la falta de disponibilidad emocional del padre que aún vive, dificultades académicas a causa del duelo y la vivencia de duelo anticipado al conocer el diagnóstico de cáncer.
- La percepción del sentido de vida está dividida en dos:
Primero que se otorga mayor “*valor a la vida*” derivando en pasar más tiempo con los seres queridos.
Segunda es ver el futuro con temor. Este temor puede explicarse porque aún no se logra en los pacientes la reestructuración cognitiva.
- Las estrategias de afrontamiento utilizadas por los jóvenes para hacer frente al duelo fueron en su mayoría: Escuchar música, hablar con un amigo de confianza sobre sus sentimientos, la actividad física por medio del deporte, el apego a otros familiares.
- En la mayoría de los casos obtenidos de los participantes se evidencian duelos no resueltos. Mostraron signos y síntomas de duelo a pesar de haber pasado más de 6 meses desde el fallecimiento del padre. Ninguno mencionó haber asistido a un proceso psicoterapéutico.

4.2 Recomendaciones

- Promover desde la Escuela de Ciencias Psicológicas y a nivel profesional individual campañas de psicoeducación acerca del duelo, dado que ninguno de los participantes de la investigación habló sobre las etapas de duelo, mecanismos de afrontamiento y tampoco buscó ayuda psicológica evidenciando con ello la ignorancia colectiva sobre el tema, cuya atención corresponde a los profesionales de la salud mental.
- Brindar un acompañamiento mediante psicoterapia de grupos a familiares de pacientes diagnosticados con cáncer, dado que los efectos psicosociales afectan al paciente y a su familia por lo que requieren apoyo profesional por parte de psicólogos capacitados adecuadamente.
- Incluir en los cursos de la Escuela de Ciencias Psicológicas, contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales específicos sobre el tratamiento y abordaje del paciente en duelo y el paciente terminal.
- Promover las estrategias de afrontamiento del duelo en la institución ya que pueden ser practicadas por los pacientes fuera del contexto clínico a fin de ayudar a sobreponer la afectividad y cognición de la persona de la manera más rápida posible mediante talleres, charlas o capacitaciones.
- Promover el qué hacer del psicólogo así como su rol social puesto que la investigación evidencia que a pesar de existir la necesidad de acompañamiento en casos de duelo, las personas no buscan el servicio. Este punto puede ser también un tema para profundizar en tesis siguientes.

BIBLIOGRAFÍA

Ackerman, Nathan W. "Psicoterapia De La Familia Neurótica". Editorial Paidós, Argentina, 1986, Tercera Edición. Pp.318.

Aliño, Juan J. López-Ibor; Miyar, Manuel Valdés (ed.). DSM-IV-TR: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. American Psychiatric Pub, 2002. Pp.240.

Altshuler, LL. "Qué es la depresión y los síntomas de la depresión". Instituto Nacional de la Salud Mental. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Publicado de NIH Num, SP. 09 3561. (2009).

Clonninger, Susan. Teorías de la personalidad. Pearson educación, México, 2002. Pp. 592.

DI Georgio, Piero. El niño y sus instituciones: la familia/la escuela. Ediciones Roca, S.A. México D.F.1977.

Frankl, Viktor Emil; Allport, Gordon W. El hombre en busca de sentido. Barcelona: Herder, 2004. Pp.137.

Madero, Beatriz Quintanilla. Personalidad madura: temperamento y carácter. Publicaciones Cruz O., SA, 2003. Pp.126.

Martín-Baró, Ignacio; Jiménez-Domínguez, Bernardo. Ignacio Martín-Baró, 1942-1989: psicología de la liberación para América Latina. Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente, 2002.

Worden, J. William. *El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia*. Paidó, Barcelona España 1997. Pp. 240.

Infografías

Cano, A. "La naturaleza de los Trastornos de Ansiedad". SEAS. (2007).
En Red. Disponible en: <http://www.ucm.es/info/seas/ta/introduc.htm>

Villaroel, J. "Causas de la Ansiedad": Origen y Mantenimiento. (2008).
Consultado en Red. Disponible en:
<http://www.clinicadeansiedad.com/02/257/Causas-de-la-ansiedad:-origen-ymantenimiento.htm>

ANEXOS



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas

Proyecto de Investigación con fines de Graduación
Formulario Completamiento de Frases

Por: Raissa Disnarda Almira Zunun
María Gabriela López Rivera

“Factores psicosociales que afectan a los jóvenes al perder a uno de sus padres por cáncer”.

Instrucciones: A continuación hay 10 frases incompletas. Lea cada una y complétela con lo primero que venga a su mente.

1. Me gusta _____
2. Época más feliz _____
3. Quisiera _____
4. Al regresar a mi casa me siento _____
5. Lamento _____
6. Mi mayor temor _____
7. Me resulta difícil _____
8. En la vida lo más importante es _____
9. Pensar en el futuro me da _____
10. Si pudiera cambiar algo sería _____



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas



Proyecto de Investigación con fines de Graduación
Formulario Completamiento de Frases

Por: Raissa Disnarda Almira Zunun
María Gabriela López Rivera

“Factores psicosociales que afectan a los jóvenes al perder a uno de sus padres por cáncer”.

Instrucciones: El objetivo de esta investigación, es averiguar los cambios que has atravesado a raíz de la pérdida de tu abuelita por favor siéntete en confianza de responder de la manera más abierta y honesta las siguientes preguntas. Recuerda que tus respuestas serán totalmente confidenciales.

1. ¿Qué tipo de problemas sientes que tienes ahora, a raíz de la pérdida de tu mamá?

2. ¿Qué emociones has experimentado a raíz de la pérdida de tu mamá?

3. ¿Cuál es tu visión del mundo ahora que tu mamá ya no está contigo?

4. ¿Qué cambios describirías en tu forma de actuar a raíz de la pérdida?

5. ¿Qué tipo de ayuda material y sentimental consideras que necesita un joven en tu situación?

6. ¿Qué ejercicios, hábitos u otras estrategias has utilizado para sobrellevar el proceso de duelo?

7. ¿Qué personas te han ayudado a sobrellevar el duelo?



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas

Proyecto de Investigación con fines de Graduación
Formulario Completamiento de Frases

Por: Raissa Disnarda Almira Zunun
María Gabriela López Rivera

“Factores psicosociales que afectan a los jóvenes al perder a uno de sus padres por cáncer”.

Es un trabajo científico, es necesario contar con registros, dado que estos permitan abordar los problemas en forma más completa. Llenando esta Historia de vida de la forma más detallada y precisa que pueda, contribuirá a facilitar su propio programa a la consulta en la obtención de estos datos.

Es comprensible que a usted le preocupe lo que ocurra con la información sobre su vida, dado que muchos de estos datos son muy personales. Todos los informes de casos son estrictamente confidenciales. Ninguna persona fuera del terapeuta, podrá ver su información sin su autorización.

DATOS GENERALES

Nombre: _____

Dirección: _____

Números de teléfono: _____

Edad: _____ Ocupación: _____

¿Con quién vive en este momento? (Enumere las personas)

Estado civil: (subraye la respuesta correcta)

Soltero – Comprometido – casado – casado por segunda vez – separado – divorciado – viudo.

DESCRIBA LOS MOMENTOS MÁS SIGNIFICATIVOS DURANTE EL PROCESO DE DUELO.

Antes:

[illegible]

Durante:

[illegible]

