

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

Facultad de Educación

Licenciatura en Preescolar



ANÁLISIS COMPARATIVO SOBRE EL CONCEPTO DE MUERTE ENTRE NIÑOS
DE 7 A 11 AÑOS EN PROCESO DE DUELO Y NIÑOS QUE NO LO ESTÁN DE LA
CIUDAD DE MEDELLÍN

Grupo de Investigación Desarrollo Cognitivo

Investigadoras:

Andrea Bernal, Viviana Román

Co-investigadoras:

Vanessa Isabel Bermejo Fonseca, Ivon Rocío Orrego Poveda,
Geny Milena Quitian Martínez, Mónica Viviana Castillo, Zarita Herrera, Derly Sánchez

Medellín, Colombia

2012



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE EDUCACIÓN

CENTRO DE INVESTIGACIONES

NOTA DE ACEPTACIÓN

Los suscritos líderes del Grupo de Investigación en Desarrollo Cognitivo, nos permitimos conceptuar que la participación y el trabajo desarrollado por las estudiantes: CASTILLO ARIZA MONICA VIVIANA Y SANCHEZ OSPINA DERLY, del programa de Licenciatura en Preescolar, en el proyecto “Análisis comparativo sobre el concepto de muerte entre niños de 7 a 11 años en proceso de duelo y niños que no lo están de la ciudad de Medellín” cumple con los criterios teóricos y metodológicos exigidos por la División de Investigaciones y Posgrados y por lo tanto se declara como:

Aprobado - Destacado

Medellín, Octubre 16 de 2012



Lic. Gélver Pérez
Presidente



Esp. Andrea Bernal
Secretario



Mg. Viviana Román
Vocal



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

Mónica V. Castillo

Castillo Ariza Monica Viviana

Estudiante

DERLY SÁNCHEZ O.

Sanchez Ospina Derly

Estudiante

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a Dios quien ha sido nuestro principal aliado en su elaboración, iluminando en cada momento nuestra mente y espíritu, proporcionándonos las ideas y poniendo a nuestro lado a las personas indicadas para su desarrollo

AGRADECIMIENTOS

Al culminar esta etapa de mi vida, doy infinitas gracias a Dios, quien me sostuvo en sus brazos de amor y me permitió alcanzar éste sueño.

Agradezco a mis padres y mis hermanos por creer en mí, por el apoyo espiritual y económico; por ser mi fuente de inspiración y por llenar mi vida de fortaleza a pesar de las dificultades.

Gracias a mi esposo quien, ha estado a mi lado apoyándome incondicionalmente en todo tiempo.

Gracias a las asesoras del grupo de investigación Andrea Bernal y Viviana Román, quienes me permitieron ser parte de este proyecto, por sus conocimientos y las correcciones que hicieron posible este satisfactorio resultado. Y a mis compañeras de proyecto Mónica y Zarita quienes aportaron con sus conocimientos e ideas para la culminación de este logro.

Infinitas gracias a mis amigas que con su presencia hicieron este camino más placentero, tornando las tristezas en alegrías, y con su apoyo en mi vida contribuyeron de una u otra manera a alcanzar este gran logro.

A la Corporación Universitaria Adventista, por los conocimientos impartidos que me ayudaron a crecer como profesional y aún más importante, como persona.

DERLY SÁNCHEZ OSPINA.

Hoy termina etapa de mi vida y empieza otra, doy un agradecimiento especial a Dios, quien me permitió culminar satisfactoriamente esta etapa, quien me sostuvo con sus brazos de amor y me permitió llegar a la meta, ser una profesional.

Agradezco a mis padres y hermanos por su apoyo incondicional, el cual me ayudó a escalar el peldaño hacia el éxito, por sus fervorosas oraciones y llenarme de fortaleza en momentos de dificultad.

Gracias a mis amigos por estar en los momentos de alegrías y darme su mano en momentos de tristeza, por hacer de este camino más llevadero.

Gracias a Derly y Zarita porque aunque no es fácil, siempre estuvieron allí favorecieron la culminación de este logro. Igualmente, gracias a las asesoras Andrea Bernal y Viviana Román, por su apoyo incondicional, porque con sus ideas y conocimientos me ayudaron a alcanzar este sueño.

Por último, quiero dar mis agradecimientos a la UNAC, la cual me ayudó en la formación como profesional y más importante aún como persona.

MÓNICA VIVIANA CASTILLO.

TABLA DE CONTENIDO

CAPÍTULO UNO: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
Introducción	1
Planteamiento del problema	2
<i>Descripción</i>	2
Formulación del Problema	3
Justificación	3
Viabilidad	4
Objetivo General	4
Objetivos Específicos	4
Delimitaciones	5
Limitaciones	5
Conclusión	6
CAPÍTULO DOS: MARCO TEÓRICO	7
Introducción	7
Antecedentes	7
Marco conceptual	10
<i>Elaboración de conceptos</i>	10
<i>Muerte</i>	22
<i>Duelo</i>	53
Marco institucional	79
<i>Componente operativo</i>	79

<i>Misión</i>	79
<i>Visión</i>	80
<i>Estructura Administrativa de Investigación en la UNAC</i>	82
<i>Descripción de la DIP</i>	85
Conclusión	87
CAPITULO 3 – METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	88
Introducción	88
Enfoque de la investigación	88
Tipo de investigación	89
Unidades de análisis	89
Población	90
Muestreo	90
Recolección de información	91
<i>Método</i>	91
<i>Técnicas de registro</i>	95
<i>Técnicas de sistematización</i>	96
Análisis de claridad y pertinencia.....	96
Credibilidad	97
<i>Validez</i>	97
Prueba piloto.....	98
<i>Entrevista semiestructurada y observación</i>	99
<i>Cuestionario</i>	99
Cronograma de actividades	100
Presupuesto	102

Conclusiones	102
CAPÍTULO CUATRO – ANÁLISIS DE LOS DATOS Y RESULTADO DE LA	
INVESTIGACIÓN	103
Análisis de los participantes	103
<i>Niños que no están en proceso de duelo</i>	104
<i>Niños que están en proceso de duelo</i>	110
Análisis general.....	118
Conclusión	120
CAPITULO CINCO - CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	
Recomendaciones	123
Propuestas.....	123
Conclusión	124
Referencias	125
ANEXOS	
Anexo A: Observación	128
Anexo B: Entrevista semiestructurada	130
Anexo C: Formato para transcribir la entrevista	132
Anexo D: Cuestionario	133
Anexo E: Claridad y pertinencia evaluado por expertos.....	137
Anexo F: Claridad y pertinencia evaluado por expertos.....	146
Anexo G: Instrumentación participante uno prueba piloto.....	155
Anexo H: Instrumentación participante dos prueba piloto	164
Anexo I: Validación y ajuste de la observación	169
Anexo J: Validación y ajuste de la entrevista semiestructurada.....	171

Anexo K: Formato para transcribir la entrevista	173
Anexo L: Validación y ajuste del cuestionario	174
Anexo M: Instrumentación participante uno niño sin pérdida significativa	177
Anexo N: Instrumentación participante dos niño sin pérdida significativa	183
Anexo O: Instrumentación participante tres niño con pérdida significativa	190
Anexo P: Instrumentación participante cuatro niño con pérdida significativa	199
Anexo Q: Cartas de autorización	208

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Cronograma de actividades.....	101
Tabla 2. Presupuesto	102
Tabla 3. Análisis comparativo sobre la elaboración del concepto de muerte	118

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Sistema de investigación UNAC	81
Figura 2. Organigrama de la Administración en la UNAC	84
Figura 3. Instrumentación por fases	92
Figura 4. Fases del duelo y etapas del concepto de muerte	103
Figura 5. Participante uno	106
Figura 6. Participante dos.....	109
Figura 7. Participante tres	113
Figura 8. Participante cuatro	117

RESUMEN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Corporación Universitaria Adventista

Facultad de Educación

Licenciatura en Preescolar

ANÁLISIS COMPARATIVO SOBRE EL CONCEPTO DE MUERTE ENTRE NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS EN PROCESO DE DUELO Y NIÑOS QUE NO LO ESTÁN DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN

Integrantes: Vanessa Isabel Bermejo Fonseca

Ivonne Rocío Orrego Poveda

Geny Milena Quitian Martínez

Mónica Viviana Castillo Ariza

Zarita Herrera

Derly Sánchez

Asesoras:

Temática: Andrea Bernal

Metodológica Viviana Román

Fecha de terminación del proyecto: 16 de Octubre de 2012

Problema

El hombre a través de la historia y las diversas culturas se ha cuestionado acerca de la muerte y ha creado su propia concepción a partir de sus conocimientos y su actitud frente a este paradigma tan real y tan complejo.

Este proyecto de investigación surge con la necesidad de conocer el concepto de muerte que elaboran los niños asociándolo a factores importantes tales como la edad, la herencia familiar en la enseñanza religiosa y sociocultural, permitiendo así que cada ser humano individualmente elabore su concepto de muerte.

Por otra parte, la influencia del duelo es un proceso psicosocial variado y complejo, que parte del hecho de que la muerte de un individuo se refleja en diversos niveles emocionales y materiales, por ello es muy importante tener en cuenta la fase del duelo en la que se encuentra el niño, ya que estas implican diferencias cognitivas.

Es por esto que al momento de realizar la comparación entre los niños que están en proceso de duelo y los que no lo están, es importante tener en cuenta las etapas de la elaboración del concepto de muerte y la fase del duelo en la que se encuentran los niños con pérdida significativa.

De tal manera, los investigadores procuran responder a la siguiente pregunta: ¿Qué diferencias existen en la elaboración conceptual de la muerte entre niños de 7 a 11 años de edad que están en proceso de duelo y niños que no lo están?

Así, este proyecto de investigación surge con la necesidad de conocer los conceptos de muerte que elaboran los niños ante la pérdida de un ser querido como parte imprescindible del estudio del desarrollo cognitivo.

Método

Esta investigación es cualitativa, de tipo descriptivo, ya que busca puntualizar conceptos, opiniones y situaciones del objeto de estudio, además es una investigación comparativa, ya que se analiza y compara la elaboración del concepto de muerte entre niños que han sufrido una pérdida y niños que no.

En cuanto a la metodología de la investigación, ésta se dividió en dos fases, la primera correspondiente al duelo; en esta fase, se elaboró la instrumentación concerniente a la entrevista semiestructurada, en la cual se tuvo en cuenta la teoría de Montoya (2010) para subcategorizar las preguntas según las fases del duelo, además se realizó la prueba para la interpretación de la técnica de dibujo. En cuanto a la segunda fase referente a la elaboración del concepto de muerte, se construyó el instrumento referente al cuestionario, en donde se tomó la teoría de Boris Isla Molina (2005) para subcategorizar las preguntas respecto a las etapas postuladas por dicho autor. Por último se construyó el instrumento de observación, el cual fue transversal.

La validez de esta investigación se sostiene en que la población es homogénea; ya que la muestra tomada fueron 4 participantes entre 7 y 11 años, dos de ellos con pérdida significativa y otros dos sin pérdida de la ciudad de Medellín.

De igual manera, se efectuó una triangulación de datos, teniendo en cuenta la entrevista semiestructurada, el cuestionario, la prueba para la interpretación de dibujo técnico y la observación.

Resultados

Después de analizar y comparar a los participantes, se puede afirmar que los niños que no están en proceso de duelo tienen un concepto sobre la muerte

imaginario y fantasioso, ya que el contacto que ha tenido con ésta, ha sido sólo a través de los medios de comunicación, además no tienen propiedad al hablar sobre el tema y consideran la muerte como un castigo. Por otra parte, los niños que están en proceso de duelo, ven la muerte como parte natural del ciclo de vida, y al vivenciar la pérdida su concepto se hace más claro y significativo.

Conclusiones

Después de realizar esta investigación se puede concluir que los niños elaboran su concepto de muerte por medio de las vivencias y experiencias que hayan tenido alrededor del tema de la muerte, y además del entorno sociocultural

De igual manera, se encontró que los medios de comunicación, destacando la televisión y la Internet, influyen en la elaboración del concepto de muerte en los niños sin pérdida significativa.

CAPÍTULO UNO: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Introducción

¿Qué pasa con la muerte? La muerte es un proceso natural y del que todos los seres humanos participan, ya que todos de alguna manera han sufrido una pérdida. Esta manifestación tiene diferentes significados según la cultura y otros factores en que se produce; necesariamente, cada ser humano hace su elaboración conceptual de la muerte. Este suceso hace parte de la vida y puede ocurrir en cualquier etapa de la existencia, desde la niñez a la vejez pasando por la adolescencia o la adultez. Por la naturaleza humana es difícil aceptar que algún día ocurrirá este hecho y por ésta razón, se presentan reacciones diversas ante este fenómeno.

El proceso de asimilación es conocido como duelo, es diferente para todos y en algunos toma más tiempo que en otros, teniendo en cuenta que los mecanismos cognitivos y afectivos de cada persona se ponen en marcha para enfrentar a su manera, esta nueva situación. Este hecho trae manifestaciones ante la pérdida, como la negación y aceptación ante la nueva realidad.

Según Gómez (2004), se intentan establecer unas etapas que al simplificar se puedan asociar a cierta edad, aunque dicha asociación depende mucho de la inteligencia, capacidad observadora, sensibilidad psicológica, ambiente cultural y experiencia de cada niño; en cuanto a los últimos, el concepto de muerte cambia

según su edad. Así, este proyecto de investigación surge con la necesidad de conocer los conceptos de muerte que elaboran los niños ante la pérdida de un ser querido como parte imprescindible del estudio del desarrollo cognitivo.

Planteamiento del problema

Descripción

Este proyecto de investigación surge con la necesidad de conocer el concepto de muerte que elaboran los niños teniendo en cuenta que actualmente en la sociedad esta concepción es diferente según la cultura, la religión, la edad y la posición socioeconómica. De igual forma, es de relevancia en la presente investigación analizar este concepto desde su desarrollo cognitivo.

En primer lugar, cabe resaltar que el avance científico y tecnológico ha cambiado notablemente el concepto de muerte que los niños elaboran, ya que en casi todas las familias hay algún concepto debido a la influencia de los medios de comunicación como televisor, computador, videojuegos; los cuales emiten mensajes cargados de violencia y muerte de forma continua. Esto hace que los niños desde edades más tempranas muestren curiosidad por la muerte, asimilando este hecho de maneras particulares y diversas.

Por otra parte, la influencia del duelo es un proceso psicosocial variado y complejo, que parte del hecho de que la muerte de un individuo se refleja a diversos niveles emocionales y materiales que alcanzan a todos los que se relacionan con la persona fallecida. Es por eso que al momento de realizar la comparación de los niños que están o no en proceso de duelo, se deben conocer las etapas de éste, para

identificar en cuál de ellas se encuentra el niño, ya que cada una de estas fases implica diferencias cognitivas, sociales y afectivas frente al hecho de perder a un ser querido.

Formulación del Problema

Los investigadores al ver esta problemática procuran responder a la siguiente pregunta: ¿Qué diferencias existen en la elaboración conceptual de la muerte entre niños de 7 a 11 años de edad que están en proceso de duelo y niños que no lo están?

Justificación

Tarde o temprano, la realidad se impone tanto para el niño como para el adulto, y se comienza a asumir la existencia de la muerte. En el niño hay estadios de adaptación en esta realidad que escapan de su control. Es importante conocer el proceso por el que atraviesa un niño en la construcción de un concepto tan complejo como éste; el hecho de conocerlo tiene gran relevancia al momento de analizar su desarrollo cognitivo.

Con esta investigación se quiere dar un aporte a nivel temático e investigativo, principalmente a la Licenciatura en Preescolar desde el desarrollo cognitivo, teniendo en cuenta que en la UNAC no se han realizado estudios referentes a este tema. Asimismo, el desarrollo de instrumentos que permitan conocer la elaboración del concepto de muerte permitirá realizar una intervención en los procesos de duelo en los niños, con lo cual el aporte se hará extenso a la comunidad a nivel específico y general.

Igualmente, esta investigación será un aporte significativo para la Unidad de duelo San Vicente, debido al trabajo que ellos realizan en cuanto al duelo y el interés que hay en tener nueva información sobre la elaboración del concepto de muerte en el niño.

Desde el punto de vista investigativo, este proyecto contribuirá a la formación de las investigadoras, gracias a la comprensión más profunda del tema y a la generación de instrumentos para la recolección de información, lo cual aportará herramientas de gran valor para el conocimiento y análisis de una realidad tan cotidiana pero al mismo tiempo tan compleja.

Viabilidad

Las investigadoras cuentan con los recursos necesarios y fácil acceso al objeto de estudio para su desarrollo.

Objetivo General

Analizar y comparar cómo elaboran el concepto de muerte dos grupos de niños de 7 a 11 años de edad que están en proceso de duelo y niños que no lo están.

Objetivos Específicos

1. Analizar el concepto de muerte, así como las características del proceso duelo en los niños desde los postulados teóricos.
2. Conocer y caracterizar el desarrollo cognitivo del concepto de muerte en los niños entre los 7 y 11 años de edad desde los aportes teóricos.

3. Comprender la influencia del entorno sociocultural en el desarrollo del concepto de muerte, así como en los procesos de duelo.
4. Diseñar instrumentos que permitan conocer la elaboración del concepto de muerte desde diferentes perspectivas.
5. Analizar los datos obtenidos con el fin de lograr conclusiones en el ámbito cognitivo e investigativo.
6. Aportar contenido temático e investigativo con respecto al concepto de muerte en niños entre 7 y 11 años a la Unidad de duelo San Vicente de la ciudad de Medellín.

Delimitaciones

Las delimitaciones son límites de estudio que se impone el investigador. Es decir, “decide por auto-imposición abstenerse de ellos” (Grajales, 1996, p. 23).

Debido a esto en la presente investigación se delimita el tiempo, la edad de la muestra y la población por investigar. A su vez, esta investigación se hará con 2 niños de 7 a 11 años de edad que se encuentran en proceso de duelo y 2 niños entre el mismo rango de edad que no están en este proceso, de la ciudad de Medellín, Antioquia. El proyecto tendrá una duración aproximadamente de 2 años.

Limitaciones

1. Poca disponibilidad de tiempo.
2. Posibles imprevistos de los investigadores.

El proyecto tiene como limitantes la dificultad para ubicar a niños en idénticas etapas de duelo y la falta de tiempo para desarrollar el proyecto.

Conclusión

Este capítulo se basó en la construcción del planteamiento del problema, la descripción, la formulación del problema, la justificación, los objetivos, la pregunta de investigación, las delimitaciones y las limitaciones existentes para el desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO DOS: MARCO TEÓRICO

Introducción

En esta investigación se pretende conocer el concepto que elaboran los niños de 7 a 11 años de edad acerca de la muerte, por ello se iniciará analizando la elaboración de conceptos que desarrollan los menores en el transcurso de su vida. Seguidamente se tratará la muerte y la importancia que tiene para los niños conocer acerca de éste tema, en el momento de experimentar la muerte de un ser querido. Otra temática significativa es el duelo, el cual consta de varias fases experimentadas por el familiar al momento de encontrarse en esta circunstancia.

Antecedentes

Londoño, Quinchia, Ramírez y Ruiz (1995), estudiantes de la Universidad San Buenaventura en la Facultad de Psicología de la ciudad de Medellín, realizaron un estudio acerca del impacto que tiene la violencia sobre el concepto de muerte, en los niños entre los 8 y 10 años de edad del municipio de Itagüí. Hallaron que al evaluar el concepto de muerte en los niños que pertenecían al grupo experimental y al grupo control manejaban el concepto de muerte en cuanto a universalidad, finitud, reversibilidad y cesación de funciones. También se concluyó que la causalidad de la muerte es atribuida por los niños de acuerdo con sus experiencias inmediatas.

Los niños que han experimentado la muerte de un familiar por causa diferente a la violencia, la atribuyen a enfermedades y accidentes, teniendo en cuenta que en los niños de ambos grupos había diferencias marcadas por las influencias religiosas.

La estructuración del concepto de muerte en el niño es facilitado por el desarrollo cognoscitivo alcanzado y la experiencia, además de la gran influencia que ejerce en su configuración la cultura.

Por su parte, Cadavid (1998), estudiante de la Universidad San Buenaventura en la Facultad de Psicología de la ciudad Medellín investigó acerca del perfil cognitivo-afectivo de personas en proceso de elaboración de duelo por la muerte violenta de un ser querido en la comuna nororiental de la ciudad de Medellín y que pertenecen a un grupo familiar nuclear completo. Concluyó que las personas que se encuentran en proceso de elaboración de duelo por la muerte violenta de un ser querido en esta comuna poseen un perfil cognitivo-afectivo caracterizado por un estado emocional depresivo, manifestado por una percepción negativa de sí mismo, del mundo y del futuro, por lo cual presentan necesidad de aprobación, reacción a la frustración, ansiedad por preocupación, dependencia y auto-exigencia.

En la universidad de Antioquia, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas los estudiantes Arrieta y Cano, (2008) realizaron una investigación llamada: El concepto de muerte en el niño y su elaboración de duelo. Llegaron a las siguientes conclusiones:

Los niños carecen de un conocimiento innato sobre la muerte; el concepto de la muerte se aprende mediante la experiencia y la elaboración de modelos aprendidos. Pero el niño es capaz de comprender en la medida en que los adultos no le oculten su significado. Los niños pequeños no temen a la muerte; este miedo es

aprendido, por los vínculos afectivos que Bowlby habla en su teoría del apego y por el tabú que aún existe alrededor de la muerte.

Una educación sobre la muerte proporciona un significado, unas actitudes y unas vías de afrontamiento. Pero estas enseñanzas son una parte esencial de la educación en diferentes culturas que se han perdido y en su lugar no hay más que negación de la muerte. Lo cual ha cambiado negativamente la manera cómo se enfrenta esta problemática.

En la tesis duelo infantil: conceptualización y elementos para la intervención elaborada por los estudiantes Sánchez y Osorio (2007), de la Universidad de Antioquia de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas concluyeron que:

Aunque cada autor hace un planteamiento muy particular partiendo desde su posición teórica, se puede concluir que, finalmente, todos ven la necesidad de un cambio de la estructura mental y afectiva de la persona en la elaboración conceptual de la muerte.

Es también importante resaltar que toda la conceptualización elaborada alrededor del duelo no se limita a la expresión de la muerte. El duelo es una reacción a la pérdida de algo inmensamente amado; este concepto de pérdida encierra objetos tangibles e intangibles, reales y simbólicos, pasados, presentes y futuros. Es precisamente gracias a esta amplia gama de expresiones de la pérdida, y a los diversos factores que al configurarse determinan diferentes respuestas, que hacen de la comprensión y manejo del duelo un asunto complejo.

Se ha pensado que la elaboración del duelo depende del tránsito del tiempo; sin embargo, se puede concluir que es necesario el trabajo psíquico que debe emprender la mente. Algunos autores identifican fases o etapas, otros hablan de

tareas del duelo, pero en sí todos plantean la necesidad de pasar por ciertos procesos. Es importante aclarar que esto no depende de un simple orden cronológico, sino en procesos que deben darse según las propias circunstancias de la pérdida y características del individuo en duelo.

Refiriéndose específicamente a la forma en que los niños viven un duelo, es necesario primero comprender cómo piensan o entienden el concepto de muerte (siendo ésta la pérdida socialmente más reconocida). De acuerdo a su desarrollo evolutivo el niño tiene un concepto de la muerte particular, y por lo mismo reaccionará de una manera específica, como lo afirmó Piaget.

El proceso de duelo en el niño generalmente tiene que ser analizado varias veces durante las etapas de su desarrollo, por ser el duelo un proceso que continúa a través del tiempo. Los niños durante su proceso de crecimiento reexaminarán la pérdida con frecuencia, especialmente durante los eventos importantes en su vida.

Marco conceptual

Elaboración de conceptos

Según el diccionario pedagógico (1999) define conceptos como: “lo concebido”. Esta palabra alude a la representación simbólica con que se designa un objeto concreto o abstracto que es su referente. Se trata de los nombres con que se significan o se designan las propiedades comunes de diversos objetos o eventos.

Lenfrancois (2000) declaró que a medida que los niños inician a simbolizar, desarrollan la capacidad de agregar objetos y acontecimientos de su ambiente en su personalidad que prevalece en la sociedad, como de relacionarlos por sus

propiedades habituales. Así, amplían conceptos. Pero éstos no son tan completos y lógicos como los de los adultos, razón por la cual se le da el nombre de preconceptos. A pesar de su carácter incompleto, los preconceptos permiten a los niños llevar a cabo las categorizaciones simples que les son necesarias para reconocer diferentes cosas. En este periodo se encuentran dos procesos de razonamiento el transductivo (inducción y deducción) y el sincrético (según las reglas limitadas y cambiantes del niño).

Esquemas del pensamiento

Según Piaget los niños crean su conocimiento y su comprensión del mundo. Su pensamiento se desarrolla en distintas etapas. En cada etapa el niño desarrolla diferentes tipos de estructuras mentales o esquemas que le permite pensar acerca del mundo y sus nuevas formas.

Al igual que Piaget, otros teóricos también declaran que el procesamiento de la información es constructivista, consideran que los niños dirigen su propio desarrollo cognoscitivo; ellos describen formas en las que los individuos comprenden y no comprenden conceptos en momentos importantes de la vida. Estos teóricos destacan el impacto existente sobre la capacidad de adquirir un nuevo entendimiento acerca de algo.

Piaget (citado por Santrock, 2007) declaró que “los esquemas son representaciones mentales que organizan los conocimientos. El esquema es lo que se sabe acerca de las cosas”.

Desde su nacimiento, el niño activa su intelecto y comienza el proceso de formación de su personalidad y del conocimiento del mundo físico y social que le rodea. De este modo, coloca en marcha los esquemas innatos con los que cuenta.

Esquemas sensoriomotores.

Según Piaget, durante los primeros meses, el niño utilizará una serie de esquemas de comportamiento motor para iniciarse en el conocimiento del mundo. Con este esquema el niño organiza el conocimiento de su entorno y de sí mismo en él y frente a él. El bebé pasa de la acción instintiva y reflexiva en el nacimiento, al inicio del pensamiento simbólico al final de esta etapa.

Esquemas preoperacionales.

Se identifica este período que va de los 2 a los 7 años, el niño empieza a utilizar representaciones mentales para entender el mundo utilizando el pensamiento simbólico, que se refleja en el uso de palabras e imágenes, además se empieza a consolidar el lenguaje, y con este logro se pueden observar grandes progresos tanto del pensamiento como del comportamiento emocional y social del niño. “El lenguaje es la manifestación, de cómo el ser humano puede usar símbolos (palabras) en lugar de objetos, personas, acciones, sentimientos y pensamientos”.

Según Piaget la característica más sobresaliente de este período es el egocentrismo, la que describió como la tendencia a considerar el mundo desde la perspectiva propia y a tener dificultades para reconocer el punto de vista de los demás.

Esquema de las operaciones concretas.

Inicialmente el pensamiento del niño es subjetivo: todo lo ve desde su propio punto de vista, Piaget habla de un egocentrismo intelectual que es normal durante todo el período preoperatorio, cuando se consolida el lenguaje y la fantasía y la realidad no tienen límites claros y definidos, es una edad en la que todavía es incapaz de prescindir de su propia percepción para comprender el mundo.

Se sitúa entre los 7 y 12 años, señala un gran avance en cuanto a socialización y objetivación del pensamiento. El niño ya no se queda limitado a su propio punto de vista, sino que es capaz de considerar otros puntos de vista, coordinarlos y sacar las consecuencias. Las operaciones del pensamiento son concretas en el sentido de que sólo alcanzan la realidad susceptible de ser manipulada, aun no puede razonar fundándose en hipótesis; en esta edad el niño es principalmente receptivo de la información lingüístico- cultural de su medio ambiente.

Esquema de las operaciones formales.

El cuarto y último esquema propuesto por Jean Piaget, llamado de las operaciones formales, se presenta cuando llega el niño a la edad de la adolescencia y continúa a lo largo de toda la vida adulta. Aparece el pensamiento formal, que tiene como característica la capacidad de prescindir del contenido concreto y palpable de las cosas para situar al adolescente en el campo de lo abstracto, ofreciéndole un amplio esquema de posibilidades. Para Piaget el desarrollo consiste esencialmente en una marcha hacia el equilibrio, un perpetuo pasar de un estado de menor equilibrio a un estado de equilibrio superior.

Los esquemas serán así estructuras de conocimientos que aparecen muy pronto como resultado del funcionamiento automático de la maquinaria cognoscitiva y de la participación rutinaria y repetitiva en interacciones psicológica y socialmente significativas con otros niños, con los adultos y con los objetos. Estos esquemas están presentes desde los primeros meses y se van haciendo progresivamente más complejos hasta llegar a la edad adulta.

Si la representación se entiende como la capacidad para volver a presentar de manera simbólica experiencias previas, y que experiencia, para un niño, significa la capacidad para generar conocimiento, puede afirmarse que el niño es capaz de modificar las experiencias o conocimientos previos, de ampliarlas o de sustituirlas por nuevos conocimientos superiores a través de las interacciones que se establecen entre ambos conocimientos (previos y nuevos).

Procesamientos de información

Según Santrock (2007) afirmó que el modelo de procesamiento de información se enfoca en las formas en que los niños procesan el conocimiento de su mundo, cómo lo manipulan, lo controlan y crean estrategias para manejarlas. En el desarrollo de este, puede mejorar la velocidad de procesamiento. La atención, la memoria y el pensamiento participan en el procesamiento eficaz de la información.

Por tanto el enfoque de procesamiento de información considera tres aspectos: la base del conocimiento y su creación; los procesos y las estrategias y el surgimiento de la conciencia que le permite al niño darse cuenta de que el mismo es un autor de lo que Flavell (1985) llama el “juego de la cognición”. Los dos primeros se relacionan con la memoria y el tercer enfoque se denomina metacognición.

Según Siegler en 1998, hay tres mecanismos importantes en el procesamiento de información: son la codificación que es el mecanismo por medio del cual la información entra a la memoria. Los cambios en las habilidades cognitivas de los niños dependen de una mayor habilidad para codificar la información relevante e ignorar la irrelevante. Sin embargo, un niño de 10 años ya aprendió a codificar y a diferenciar el tipo de información.

El automatismo es la capacidad de procesar información con poco o ningún esfuerzo. La práctica permite que los niños codifiquen mayores cantidades de información de manera automática. Y la construcción de estrategias es la creación de nuevos procedimientos para procesar dicha información. Este mecanismo se caracteriza por la automodificación que quiere decir que los niños aprenden a usar lo que han aprendido en situaciones previas para adaptar sus respuestas a una nueva situación.

Memoria.

Santrock (op. cit.) define la memoria como la retención de información a lo largo del tiempo. La memoria tiene tres fases diferenciadas, la codificación, es la entrada de información a la memoria; almacenamiento, es la retención de la información a largo tiempo y la recuperación, es la obtención de la información almacenada.

Atkinson y Schiffrin (citados por Lenfrancois, 2000) consideraron que la memoria es un sistema en el que dependiendo del tiempo, de los contenidos a almacenar o de la cantidad de datos que hay guardar, los ítems de información se quedarían almacenados en un sitio u otro. Plantea la existencia de tres tipos de

almacén de memoria: memoria sensorial, memoria a corto plazo y memoria a largo plazo.

La memoria sensorial es el primer sistema de almacenamiento, y retiene la información por periodos muy breves de tiempo. Es la unidad inicial que conserva solo entradas sensoriales no elaboradas o de lo que hemos sentido.

Memoria de corto plazo, es equivalente al lazo de atención. Incluye todo aquello de lo cual estamos inmediatamente conscientes o todo a lo cual prestamos atención. Siegler (1989), sugiere que los niños son incapaces de resolver ciertos problemas simplemente porque no pueden recordar toda la información pertinente al mismo tiempo dicho en otro modo, la manera en que codifican la información es diferente; esta depende mucho de la repetición o el ensayo.

Memoria de largo plazo, esta incluye todo lo que sabemos acerca de nosotros mismos y del mundo del saber. Los modelos para la memoria de largo plazo son asociacionistas; se basan en la noción de que todos los datos de la información de nuestra memoria están relacionados de diversas maneras, es de allí que se puede recordar las cosas de manera impresionante.

En la memoria hay tres procesos básicos implicados en el recuerdo: el ensayo implica repetición y tiene una función importante para conservar la información en la memoria de corto plazo y para transferir materia del depósito de corto plazo a largo plazo; la elaboración es ampliar el material o agregarle algo para hacerlo más recordable; la organización implica disponer los datos o conceptos en termino de relaciones.

Metacognición.

Lenfrancois afirmó en el 2000 que Las habilidades metacognoscitivas son las que nos permiten supervisar nuestro propio progreso. La metacognición es el conocimiento acerca del conocer; estimar los esfuerzos por aprender y predecir nuestra probabilidad exitosa. Dichas habilidades nos informan las maneras de organizar la información para que sea más fácil recordarla. Esta se puede usar de diferentes maneras, ya que incluye conocimientos sobre cuando y donde usar las estrategias específicas para aprender y resolver problemas.

Los bloques de construcción del pensamiento.

Según Morris y Maisto (2005) En la concepción del pensamiento, sus principales bloques son las imágenes y los conceptos (Entiéndase como bloques de construcción de pensamientos a los elementos que intervienen en la construcción del pensamiento).

Imágenes.

Son representaciones mentales no verbales de una experiencia sensorial. Éstas pueden ser visuales, auditivas y olfativas, no sólo se visualizan las cosas para pensar en ellas sino que también se pueden manipular esas imágenes mentales, ya que los seres humanos tienen la habilidad de usar la imaginación para pensar en los problemas y resolverlos.

Conceptos.

Son categorías mentales para clasificar a personas, cosas o eventos específicos. Proporcionan una forma de agrupar o categorizar las experiencias, de modo que no haya sorpresas al encontrarse con algo nuevo. No es necesario inventar una palabra para cada nueva experiencia, la persona se basa en conceptos que ya ha formado y coloca el nuevo objeto o evento en la categoría apropiada. En el proceso, se pueden cambiar algunos conceptos para adecuarlos mejor a la experiencia. El concepto se hace más completo de acuerdo con la nueva información que se agregue.

De igual importancia, los conceptos pueden ordenarse en jerarquías, donde la categoría más específica y estrecha se encuentra en el fondo y la más general en la parte superior. Por ejemplo, Collie es un subconjunto de la categoría de perro, y perro es un subconjunto de la categoría de animal. La naturaleza jerárquica de los conceptos ayuda a pensar de manera eficiente en las cosas y en la forma en que éstas se relacionan.

Por otra parte, los prototipos hacen referencia al modelo mental que contiene las características más típicas de un concepto. Se puede estar tentado a pensar que los conceptos son simples y definidos. Pero muchos conceptos no son simples ni claros, sino “borrosos” y a menudo están mal definidos.

Teoría del aprendizaje de conceptos

Woolfolk (1996) declaró que en el aprendizaje de conceptos existen unos atributos definitorios que son características específicas que comparten los miembros de una categoría. Están los prototipos y casos concretos, que son los que mejor

representan una categoría y los casos concretos son: caso específico de una determinada categoría que se utiliza para clasificar un elemento. Además de esto participa otro elemento como es el conocimiento esquemático relacionado con el concepto.

Tennynson citado por Woolfolk, (op.cit.) afirma que si bien la mayor parte de aproximaciones actuales a la enseñanza de conceptos tiene como base el análisis tradicional de los atributos definitorios, cada vez es mayor el interés en la teoría de los prototipos, lo que obedece en parte a que los niños aprenden inicialmente conceptos del mundo real a partir de los mejores ejemplos o prototipos que les enseñan los adultos. Cualquiera que sea la estrategia que se use para la enseñanza de conceptos son necesarios cuatro componentes: los ejemplos son fundamentales para el aprendizaje de conceptos, sobre todo cuando se enseñan conceptos complejos.

Klausmeier (citado por Woolfolk, op.cit.) afirmó que la identificación de atributos relevantes e irrelevantes es otro aspecto de las enseñanzas de conceptos, al reconocer los aspectos significativos de la categoría. Es importante el nombre del concepto para la comunicación, el simple aprendizaje de una etiqueta no significa que se entienda el concepto, aunque sea necesario para la comprensión.

Un buen significado aclara la naturaleza del concepto y presenta dos elementos: una referencia a una categoría más general en la que cabe un nuevo concepto, y la comunicación de atributos del nuevo concepto. En la enseñanza de algunos conceptos “una imagen vale más que mil palabras”, es decir, ver y manejar ejemplos concretos o sus imágenes, facilita a los niños a aprender conceptos.

Teoría del aprendizaje social

Woofolk declaró en 1999 que en los últimos años la mayoría de los psicólogos conductuales han encontrado que el condicionamiento operante ofrece una explicación muy limitada del aprendizaje. Muchos han aumentado su noción de aprendizaje y abarcan el estudio de los procesos cognoscitivos como expectativas, pensamientos y creencias que no pueden observarse de forma directa.

En la teoría del aprendizaje Albert Bandura, (1986) opina que estas teorías, aunque correctas, son incompletas, porque ofrecen una explicación parcial del aprendizaje y descuidan aspectos importantes, en particular la influencia social sobre el aprendizaje.

Elementos de la teoría del aprendizaje.

Bandura (op. cit.) distingue entre la adquisición del conocimiento (el aprendizaje) y la ejecución observable basada en ese conocimiento (la conducta). En otras palabras, propone que todos saben más de lo que demuestran. Por ejemplo, quizá los estudiantes aprendieron a simplificar fracciones pero se desenvuelven mal en el examen porque estaban ansiosos, enfermos o no entendieron el problema. Aunque se haya dado el aprendizaje, no lo demostraran hasta que la situación sea la correcta o tengan la motivación para hacerlo.

La teoría cognoscitiva social reconoce que los factores internos son tan importantes como los externos, los acontecimientos ambientales, los factores personales, y las conductas se relacionan con el proceso de aprendizaje. Se cree que los factores personales: creencias, expectativas, actitudes y conocimientos; el ambiente: los recursos, consecuencias de las acciones y condiciones físicas y la

conducta: acciones individuales, elecciones y declaraciones verbales intervienen en forma mutua. Bandura llamó determinismo recíproco a esta relación de fuerza. De acuerdo con esta teoría cognoscitiva social, la gente está impulsada por fuerzas internas y, al mismo tiempo, moldeada automáticamente por estímulos externos. El funcionamiento humano se explica más bien en un modelo de reciprocidad diádica, en el que la conducta, los factores cognoscitivos y personales y los acontecimientos ambientales operan como determinantes al ejercer una acción recíproca.

Bandura propone una distinción entre el aprendizaje activo y el vicario. El primero consiste en aprender al hacer y experimentar las consecuencias de las acciones. Se considera que las consecuencias brindan información sobre las acciones apropiadas, crean expectativas e influyen en la motivación. Por su parte, el aprendizaje vicario consiste en aprender observando a los otros. Bandura creía que las teorías conductuales tradicionales descuidan el poderoso efecto que el modelamiento y la imitación tienen sobre el aprendizaje.

Finalmente, se puede decir que la elaboración de conceptos consiste en categorías mentales para clasificar a personas, cosas o eventos específicos, y se desarrollan desde las primeras etapas de la formación del niño. De acuerdo con las teorías revisadas anteriormente, esta elaboración se ve influenciada por factores internos y externos; el factor interno se caracteriza por el desarrollo cognitivo que se adquiere desde el nacimiento, permitiendo así que el niño comience a construir los preconceptos de sí mismo y del mundo que lo rodea. Por su parte, la influencia social en el aprendizaje del niño es un factor externo en la elaboración de conceptos, destacando así, el aprendizaje por experiencia y la observación a otros.

Muerte

El diccionario enciclopédico de círculo de lectores S.A (sf). Define la muerte como:

La cesación de las funciones fisiológicas que presiden el conjunto de la vida de los órganos de un ser. De un modo estricto, no se puede fijar con exactitud este momento, por cuanto no todos los órganos de un ser vivo pluricelular dejan de funcionar de manera simultánea. Por ello la muerte debe ser definida como la interrupción de las correlaciones interorgánicas funcionales que aseguran el mantenimiento de las condiciones físicas y químicas del medio interno. En ese sentido queda caracterizada por la paralización definitiva del funcionamiento del corazón, los pulmones y el sistema nervioso (p. 3912).

A su vez Vázquez L. (2011) afirma:

“El concepto “muerte” de por sí es complicado de explicar y entender para cualquier persona, más lo es aún si la persona que lo está pasando es un niño o niña. Además, las personas que darán apoyo a un niño o niña en duelo usualmente estarán viviendo ellos mismos esta situación y eso hará más difícil el acompañamiento al niño”.

Por ello es importante tener en cuenta que aunque el concepto de muerte se va desarrollando a lo largo de la vida del ser humano, esto no significa que el niño no perciba el sufrimiento que deja una pérdida, dejando así una experiencia que se tornará significativa a la hora de crear su propio concepto de muerte, agregando a esta las costumbres y tradiciones familiares en torno a la muerte.

Un punto de gran relevancia para que el niño comprenda el concepto de muerte es el primer contacto que se tenga con ella, es decir, las experiencias vividas

tras la muerte de mascotas, animales o plantas, esto ayudará a que el niño desarrolle una idea adecuada con respecto al ciclo de la vida, a su vez el crearles desde pequeños la conciencia de que todo lo vivo algún día muere, ayudará a que en el futuro se desarrolle un mejor concepto sobre de la muerte.

Por su parte, Gómez (1989) declaró que la muerte es el resultado a los deterioros corporales ocasionados por la edad, la enfermedad o por un accidente. El ser humano a lo largo del tiempo se ha cuestionado acerca de la muerte, tratando de resolver las inquietudes que esta trae consigo. A dichos interrogantes el hombre ha dado respuesta de acuerdo a la época histórica en la cual ha vivido y en la cultura en la cual ha estado. Muñoz (2002) afirmó que la cultura avanza paulatinamente en quitar algún dramatismo a la idea de la muerte. Las costumbres modernas van acortando los duelos, lo cual se percibe comparando los rituales actuales con los de algunas décadas atrás.

La muerte a través de la historia

López e Isaza (2009) concluyeron que los primeros hombres creían que al morir entrarían al reino del sueño (vida espiritual), por lo cual enterraban a las personas muertas con algunos alimentos y objetos que podría necesitar durante el viaje de este mundo al de los sueños.

Tiempos prehistóricos.

Afirmó Muñoz en el 2002 que algunos especialistas creen que el hombre del paleolítico inferior, los antepasados más lejanos de la raza humana actual, enterraban a sus muertos. Se han descubierto trazas significativas de inhumación

intencionada (fosas, montones de piedras o de huesos recubiertos de esqueletos) y de ritos que dan idea de un más allá; eran enterados con objetos de trabajo, collares de concha y piedras talladas colocadas en las manos.

En la época del Neandertal, hace más de mil años, preparaban un viaje al más allá poniendo junto al difunto utensilios de caza y raspadores de sílex; hasta el paleolítico superior, la creencia en una vida en el más allá era universal, ya que se enterraba a los muertos en las cuevas que servían de cobijo a los vivos, como para establecer una continuidad con el desaparecido y quizá porque se pensaba que el difunto prefería estar en un lugar familiar. En el neolítico el hecho de asegurar una morada y una existencia se convirtió en una preocupación dominante. Se empezaron a usar sepulturas artificiales como dolenes, túmulos, generalmente eran tumbas colectivas. En otras ocasiones se incineraba el cadáver o se procedían a ritos de purificación.

El hombre prehistórico consideraba que existía en él un principio independiente de su cuerpo que llevaba, tras la muerte, una existencia propia. De lo que el hombre prehistórico concebía en ese más allá sólo se pueden formular hipótesis. En general, los antepasados pensaban que los muertos continuaban una vida paralela a la terrenal y que, por el hecho de estar muerto, el difunto tomaba una actitud hostil hacia los vivos. Las fosas funerarias y las tumbas estaban pensadas menos como un refugio que como una cárcel. Y algunos ritos estaban destinados a neutralizar a los posibles fantasmas.

A lo largo de la historia se nota cómo fue evolucionando el concepto del más allá: Probablemente, tras los terrores ancestrales ante la muerte se fue abriendo

paso a la concepción de un universo de ultratumba que producía el más acá, en que debía mantenerse la dignidad y los honores que había disfrutado en vida.

Tribus africanas y neozelandesas.

Se descubrió que el concepto de muerte de algunas tribus Africanas y Neozelandesas es similar al de los hombres prehistóricos. Los Bambaras, una tribu de Camerún, admiten la existencia de dos principios inmateriales: el alma vital, que hay que recoger a la muerte por medio de rituales especiales; y el alma doble, que va a vivir a otra parte. Los primitivos consideraban que el doble del difunto conservaba la misma apariencia de lo que fue en vida. Otros consideran que por muy buena que haya sido la persona, cuando muere solo piensan en hacer el mal.

Al respecto, creen que el muerto pasa más o menos por estados transitorios antes de llegar al estado definitivo. El difunto vive cerca de los vivos para quejarse por medios de los sueños; luego evoluciona hasta su estado de ancestro, perdiendo poco a poco las características de lo que fue en vida y transformándose en un espíritu respetado.

Los antiguos egipcios.

Los egipcios de la primera y segunda dinastía separaban al hombre en tres partes: el cuerpo físico, el doble o reflejo del cuerpo y un principio espiritual o alma, el cual sobrevivía a la muerte y regresaba periódicamente a la tierra para comer y beber; por eso conservaban los cuerpos de los muertos y colocaban junto a sus sepulcros comida y bebida. Con el tiempo, las creencias de los egipcios sobre la otra

vida se generalizó y la idea de la inmortalidad incluía tanto a gobernantes como al pueblo ordinario.

Asimismo, este pueblo consideraba que la persona poseía un cuerpo con el cual vivía y un alma inmortal. Después de su muerte, la persona era llevada al tribunal de 42 jueces presidido por Osiris, dios de los muertos. Allí, su corazón, que guardaba lo que la persona había hecho durante su vida, era pesado por el dios Anubis (dios de cabeza de perro) en una balanza, y el alma debía explicar a los jueces su comportamiento. Dependiendo del resultado de estas pruebas, el alma pasaba a gozar del reino de Osiris o iba un lugar llamado a Duat, donde perdía toda libertad.

Con la tercera dinastía, Egipto experimentó un gran cambio que se vio reflejado en los sepulcros. Desde entonces, el sepulcro ya no fue un antro subterráneo, sino una construcción al aire libre. Los faraones se enterraban en las pirámides como símbolo del mundo dominado. Durante el antiguo imperio, la muerte se convirtió en una obsesión.

Los celtas.

Los celtas eran de origen danubiano. Todas las evidencias encontradas demuestran que los celtas también creían en una vida futura después de la muerte. Según la mayoría, el alma era inmortal y la muerte sólo representaba un viaje a un mundo lejano, aunque algunos decían que el alma emigraba a otro hombre o animal.

Los muertos celtas eran enterrados o incinerados según la tribu y la época. Iban acompañados de sus caballos y armas, ya que pensaban vivir en el más allá de la misma forma como vivieron en vida, con las mismas costumbres, combates y

privilegios. En general, las creencias celtas en la vida futura no implicaban ningún aspecto religioso o moral. Finalmente, las sepulturas estaban cubiertas por una capa de piedras y un montón de tierra. Los ritos funerarios variaban de un lugar a otro y fueron cambiando con el paso del tiempo. Todos los celtas esperaban reunirse con sus difuntos en la vida futura, por lo cual tenían la costumbre de pedir dinero prestado y pagarlo cuando se reuniese con su acreedor en la otra vida.

Griegos.

Muñoz (op. cit.) sugiere que los antiguos griegos sostuvieron distintas interpretaciones acerca de la otra vida. Una de las más extendidas era que el alma del muerto viajaba a un lugar subterráneo llamado Hades, gobernado por el dios homónimo. Era éste un paraje tenebroso por donde los espíritus vagaban en sombras oscuras.

También creían en la vida después de la muerte, aunque tenían dos concepciones distintas y rituales diferentes para cada una de éstas: Unos creían que existía el reino de los muertos en lo más profundo de la tierra, y por eso enterraban a las personas muertas en tumbas decoradas, con objetos y comidas que les permitieran ser felices en la otra vida, mientras otros cremaban el cuerpo, pues pensaban que el alma era diminuta alada que escapada del cuerpo cuando este era quemado y se convertía en una estrella en tanto rencarnaba en otro cuerpo.

El orfismo fue una religión mística difundida a partir del siglo VI a. C. y cuya creación se atribuyó a Orfeo. Ofrecía revelaciones sobre la vida del más allá y los secretos supuestamente comunicados por Orfeo al regreso de su viaje al infierno, y les prometía salvación después de la muerte. El Orfismo creía en la divinidad y en la

transmigración de las almas, también predicaban la abstinencia de comer carnes y sangre y la castidad.

Otra creencia influyente entre los griegos fue el pitagorismo, el cual afirmaba que el alma había caído en esta existencia corporal, y que debía migrar o reencarnarse en otro cuerpo humano antes de quedar libre. “Platón distinguió en su filosofía que el alma, que era quien permitía elevarse hasta el mundo de las ideas, se divide en tres partes: Una genera pasiones egoístas, una segunda pasiones más generosas, y una tercera correspondiente a la inteligencia, la que los hace mortales. El pensamiento platónico no ha desaparecido del todo en la historia filosófica y tuvo influencia en los primeros teólogos cristianos.

Por otra parte, Aristóteles consideraba que el elemento formal de los seres vivos era el alma, a la que definía como principio de vida y que podía ser de tres clases: estaba el principio de vida vegetativa que incluía a animales y plantas; el principio de la vida sensitiva, común en los animales y los hombres y el principio de la vida racional que solo incluían a los hombres. Muchos textos parecen apoyar que Aristóteles pensaba que el alma no podía existir independiente del cuerpo.

El epicureísmo fue una doctrina que surgió en Grecia y afirmaba que el hombre debía prescindir del miedo a los dioses, al destino y a la muerte. Para el filósofo la muerte no concernía al hombre en absoluto, ya que todo bien o mal residía en la sensación, y la muerte significaba ausencia de sensación. El epicureísmo insistía en que había que disfrutar de los placeres de la vida y renunciar al deseo de la inmortalidad.

Los romanos.

Los etruscos, originarios de Asia menor, fueron los primeros en instalarse en Italia, influidos por la tierra donde procedían, estos pensaban que el más allá consistía en un mundo subterráneo dominado por el dios Mantus y por espíritus buenos y malos. También creían que los muertos seguían llevando una existencia parecida a la de los vivos, por lo que eran enterrados a lo largo de la carretera para que no se sintieran olvidados.

En realidad los romanos se interesaron poco en el más allá. El funeral romano era un indicador de la condición social del muerto y solía celebrarse por todo lo alto, se les pagaban a las personas que lloraban y gemían durante la ceremonia, a los músicos y el banquete que se ofrecía; mientras que los pobres tenían que pagar una suma mensual para asegurarse un buen entierro. El luto duraba nueve días y se terminaba con el sacrificio de un cordero o cerdo y otro banquete.

Las culturas indígenas del continente americano.

Los antiguos pueblos nahuas de México creían que después de la muerte el alma transitaba hacia otros lugares, donde habitaban los dioses, para seguir viviendo. Por eso a veces enterraban a las personas con herramientas y utensilios que había utilizado en vida, y también con sus acompañantes, personas o animales, que antes habían tenido que tomar un veneno en un ritual llamado de acompañamiento.

Los pueblos muisca de Colombia.

Creían que la muerte representaba la continuación de la vida, razón por la cual enterraban a los muertos con alimentos, bebidas, herramientas, algunas personas cercanas y algunos servidores. Creían que al llegar al nuevo lugar, iban a encontrar casas y cultivos para continuar las actividades a las que se habían dedicado en vida.

Judaísmo.

Fue en la época del exilio cuando los judíos elaboraron la creencia en una resurrección de la carne y en una vida eterna reservada a los justos. Los judíos no creían en una supervivencia tras la muerte, y que los intereses del pueblo de Dios se habían eliminado del mundo terrenal. Ellos estaban convencidos que había que disfrutar en esta vida con la persona amada porque allá en el seol no había ciencia, ni obra, ni pensamiento, ni arte; como lo confirma la Biblia en Eclesiastés 9:10 “todo lo que viniere a la mano para hacer, hazlo según tus fuerzas; porque en el seol, a donde vas, no hay obra, ni trabajo, ni ciencia ni sabiduría”.

Por otro lado, estaba la idea hebrea de que Dios estaba estrechamente unido con la nación: era un conjunto en donde Él castigaba o recompensaba, y a la vez prometía un futuro glorioso, y no tanto al creyente individual. Los judíos adoptaron una idea de un Dios que recompensaba por los sacrificios al alcanzar la instauración de esa Edad de Oro. Y en los siglos antes de la era actual, surgían los conceptos del fin del mundo, del juicio final y de la resurrección de los muertos. Ellos decían que a la venida del Mesías, los enemigos de Israel y los judíos malos serían destruidos e instaurarían una tierra nueva, luego vendría el juicio final y todos los muertos de

todas las generaciones se levantarían de sus tumbas. A los justos les dará vida eterna y a los pecadores las penas en el Gehena, que es el valle maldito, el lugar donde los malos serían arrojados a las llamas después del juicio.

El cristianismo.

En el siglo II d. C. la iglesia cristiana se regularizó, el evangelio había penetrado en todo el mundo civilizado y el cristianismo se convirtió en culto oficial de Estado. En cuanto al concepto de hombre, el cristianismo mostraba muchos atributos acostumbrados del judaísmo ya que adoptó el Antiguo Testamento en el canon de los escritos cristianos. El hombre tenía espíritu (alma) y cuerpo, que los judíos originariamente concebían como unidad. Fue Pablo quien dio coherencia a la doctrina, diciendo que debía haber resurrección del cristiano como hubo resurrección de Cristo, que Adán y todos los mortales recobrarán vida. Durante dos mil años la doctrina cristiana tanto católicos, ortodoxa o protestante adoptó esta concepción.

Edad media.

En la Edad Media, la idea de la resurrección tomó fuerza por las guerras y hambres; para ellos, sólo existe el paraíso y el infierno y se le dará a cada uno su recompensa en el juicio final, como lo afirmaba San Agustín.

Los clérigos intentaron imponer el sistema de confesión absolución del moribundo, así como acudir a la iglesia para el oficio de los muertos. Los entierros se realizaban en los cementerios excepto los santos y los héroes, cuya tumba colocaban en las iglesias. A finales del siglo VI y sobre todo en los siglos VII y VIII, la

iglesia puso rituales muy específicos para los muertos, poco a poco se generalizó la costumbre de hacer misas por las personas fallecidas.

La muerte en el mundo contemporáneo.

Actualmente, se conocen diversas explicaciones para lo que sucede después de la muerte. Los cristianos, católicos, judíos y musulmanes creen que el espíritu regresa a Dios cuando el cuerpo físico muere; los hindúes y budistas creen en la reencarnación del alma: ven la vida como un ciclo continuo de nacimientos y muertes, en el que después de que la persona fallece su espíritu vuelve a encarnarse en otro ser vivo. Quienes no creen en la existencia de Dios (los ateos) plantean que con la muerte del cuerpo también termina la vida.

El hinduismo.

El hinduismo es una religión de la India que se denomina también Brahmanismo. Comporta una manera de ser y de relacionarse inspirada en textos sagrados como Vedas, Upanishads, Sutras, Puranas y otros. Hinduismo es una denominación extranjera que se dio para distinguir a los indios que no eran musulmanes; tiene una antigüedad de unos cuatro mil quinientos años, aunque han tenido diversos cambios a lo largo del tiempo.

El hindú cree con firmeza en la transmigración de las almas. Considera que existe un principio de orden superior y permanente que se denomina espíritu. Del mismo modo que un ave emigra de un lugar a otro, el ser humano se ve obligado a asociarse una y otra vez con la materia hasta que sea definitiva su liberación. Estas reencarnaciones le permiten purificarse y reencontrar su origen mediante una

experiencia denominada liberación definitiva. El hindú también se ayuda de la oración, las ceremonias, la recitación de mantras, la austeridad y los ritos sacramentales; el camino más directo a la liberación es el yoga. Cuando un cuerpo se deteriora y muere, el espíritu prosigue su peregrinaje liberatorio hacia el absoluto.

El budismo.

Para el budismo no hay en el ser humano un elemento superior tal como espíritu o alma; no se habla de reencarnación sino de renacimiento, renace los impulsos subliminales movidos por el apego de existencia, estos creen en una ley llamada Karma, la cual hace posible que toda acción encuentre una reacción, el Karma también es voluntad y deseo; dice que en la propia existencia todo está moderado por un Karma, cada quien hace el suyo propio y puede modelar su destino.

En el budismo cuentan más las intenciones o motivos que la acción propia, es decir, todo lo que se hace sin odio, codicia ni envidia es positivo. Éste no admite ningún sentimiento de culpa ante la muerte, ya que la muerte no significa la entrada a nirvana, sino la angustia ante la necesidad de volver a nacer. Hay un gran repudio por el budismo ante la vida interna del individuo, que se considera pasajera y llena de dolor.

El islam.

Muñoz (op. cit.). Afirmó que el islam es una de las religiones más modernas. Mahoma es el fundador del islam, nació en el seno de la tribu del coraixi, en la Meca. Mahoma habla sobre la resurrección de los muertos y el juicio universal, instando así

a la caridad y el autocontrol para una vida dichosa en el más allá. También creía en unos genios, seres sobrenaturales que nacen del fuego y según su comportamiento termina en el cielo o en el infierno, se casan entre sí, porque hay hembras o machos. Pueden ser bondadosos o perversos y se colocaban en un plano intermedio entre los ángeles y los hombres.

Los musulmanes creen en un juicio universal y la resurrección de los cuerpos; hasta los ídolos serán interrogados; y luego del juicio sigue el fin del mundo. En cuanto a la muerte propiamente dicha, los musulmanes han aceptado la resignación. Los cadáveres son inhumados y no entran demasiado en disquisiciones sobre la naturaleza del alma, porque se considera que es un conocimiento más propio de Alá. Tras el fallecimiento tienen lugar los rituales oportunos.

Los adventistas.

Andreasen (2006) afirmó a la luz de la presentación bíblica de la naturaleza humana que la muerte es lo opuesto a la vida que Dios ha creado; cualquier cosa que la vida sea, la muerte no lo es. Esto lo expresa la Biblia en Génesis 2:7 “entonces Jehová Dios formó al hombre del polvo de la tierra y soplo en su nariz aliento de vida, y fue el hombre un ser viviente”.

El cuerpo está formado del polvo de la tierra por eso es terrenal o mortal y no tiene material divino o elementos vivificadores que permitan que esta vida de polvo viva independientemente; Dios agregó aliento de vida el cual le llaman espíritu, que es el poder divino que transformó al polvo en un ser viviente. Cuando se invierte esta fórmula de la vida humana, como sucede en la muerte, el ser viviente expira el aliento de vida, el cual retorna a Dios quien lo dio quedando el polvo de la tierra solo.

Según la Asociación Ministerial de los Adventista del séptimo Día (2006) La muerte no es una aniquilación completa, es solamente un estado de inconsciencia temporal mientras la persona espera la resurrección. La biblia llama repetidamente a este estado intermedio un sueño.

La persona vuelve al polvo, para poder comprender lo que sucede a una persona en la muerte, debemos comprender su naturaleza. La biblia presenta a una persona como una unidad orgánica. A veces usa la palabra alma para referirse a toda la persona, y en otras ocasiones a los efectos y emociones. Pero no enseña que el hombre está compuesto por dos partes separadas. El cuerpo y el alma solo existen juntos; forman una unión inseparable.

En la creación humana, la unión del polvo (elementos de la tierra) y el aliento de vida produjeron un ser viviente o alma. Adán no recibió el alma como entidad separada; llegó a ser un alma viviente. En la muerte sucede lo contrario; el polvo de la tierra sin el aliento de vida resulta en una persona muerta o en un alma en estado de total inconsciencia. Los elementos que comprenden el cuerpo vuelven a la tierra de la cual fueron formados. El alma no tiene existencia consiente fuera del cuerpo, y ningún escrito indica que en la muerte el alma sobrevive como una entidad consistente.

En la fórmula bíblica de la vida y la muerte se rechazó toda posibilidad de que algo sobreviva a la muerte, con excepción del recuerdo de la persona fallecida que perdura en los que sobreviven. Se rechaza toda idea de la vida en el más allá después de la muerte y lo único que quedan son los recuerdos, recuerdos de una vida correctamente quedan guardados en la mente de Dios y es el mejor legado que las personas dejan después de morir. Por lo tanto la biblia rechaza la inmortalidad del

alma. A la luz de las enseñanzas de la biblia la muerte no puede verse como algo natural, como una consecuencia inevitable de la creación de Dios o como una etapa normal de la vida, se presenta como una interrupción antinatural de la vida.

Concepto de muerte en los niños

Gómez (2004) afirmó que si algo se puede entender de la muerte, ese algo se capta mejor desde la vivencia que desde la inteligencia. Para calcular la vivencia y la creencia en la muerte, hay que evaluar, tanto en los niños como en los mayores, si el hecho de la muerte se observa como futurible o corresponde a una realidad experimentada. Cuando la muerte sucede en la cercanía del niño, éste percibe su fatalidad y todo el dolor que mueve a su alrededor, la comprende de golpe afectivamente, sin necesidad de razonamientos. La muerte derriba lo que uno creía inamovible.

Es necesario hacer una revisión de la forma en cómo los niños piensan la muerte a lo largo de su desarrollo evolutivo para tener una mejor comprensión de la forma en que reaccionan frente a la pérdida. La muerte se puede asociar a dichas edades, aunque dichas asociaciones dependen mucho de la inteligencia, capacidad observadora, sensibilidad psicológica, ambiente cultural y experiencia de cada niño.

Según Piaget citado por Montoya (2010). La edad del niño en el momento del fallecimiento de un ser querido es un factor clave para entender el nivel de comprensión que el menor tiene de la muerte según vaya asimilando estos conceptos. En el proceso de desarrollo plantea que la posición y reacción del niño ante la muerte varia. Para poder comprender el concepto de muerte tal cual lo entendemos los adultos, es necesario que el niño alcance previamente tres

subconceptos, los cuales no son por supuesto adquiridos de una vez: Universalidad: le sucede a todo lo que está vivo, nadie escapa de ella y nadie puede evitarla; irreversibilidad: no puede uno devolver o devolverse a la vida y es para siempre; cesación de procesos corporales: cuando el cuerpo muere ya no funciona más, no tiene dolor, frío, hambre.

Ganem (2008) declaró que en los primeros meses de vida la muerte afecta a un bebé por la forma en que su familia se comporta con él. Según la atención o la falta de esta que se obtenga, sentirá que algo diferente ocurre, pero no logra comprender de qué se trata cuando hay cambios de horarios. Los bebés son sensores del humor de las personas y sienten profundamente la tristeza o los cambios de estados de ánimo de quienes los cuidan, perciben la forma en que son tratados y aunque no entiendan claramente la forma en que está sucediendo, saben que algo no está bien.

Gómez (op.cit.). Afirmó que para un niño pequeño de unos tres años, la muerte equivale a “partir”. Hasta los tres años, el temor de la muerte suele ir unido a la separación de los padres. A los cuatro años, estar muerto equivale a estar dormido. En edad preescolar, a los cinco y seis años, los niños piensan que morir es definitivo y que los padres pueden protegerlos de cualquier peligro incluido la muerte.

A partir de los seis años el pensamiento de la muerte se hace cada día más real. Los niños tienen cada vez más miedo a quedarse solos. Con mucha frecuencia crean fantasías adecuadas para su edad sobre la vida después de la muerte. En general, los niños en esta etapa son más conscientes de la muerte próxima de lo que se imaginan los adultos. De acuerdo con Papalia los niños entre los cinco y los siete

años comienzan a entender que la muerte es algo irreversible. Se dan cuenta que es universal, es decir, que todas las cosas vivas tendrán que morir.

Montoya (2010) Aseguró que el mayor de seis años comienza a considerar al mundo y a interpretar sus experiencias desde el punto de vista exterior, el de los compañeros del colegio, profesores, otros adultos. Su lenguaje es más comunicativo y menos egocéntrico; el pensamiento mágico aún permanece pero es mayor su habilidad para percibir la realidad. Se trata de la etapa absolutista en su juicio moral (Piaget) en el que las reglas son sagradas e inmutables. Paralelamente a esta fase se da el realismo moral en el que el niño tiende a terminar la culpabilidad en función de la cantidad del daño infringido.

Piaget citado por Arrieta y Cano (2008) declaró que durante este periodo hay una auténtica curiosidad por ver lo que ocurre después de la muerte; parece mostrar un control de los detalles como un mecanismo muy efectivo de competencia con la situación. Entre los cinco y los nueve años más del 60% de los niños personifican la muerte como un ser con existencia propia o lo identifican con una persona muerta. Pueden manifestar mucha curiosidad sobre el proceso físico de la muerte y qué ocurre después de que una persona muere.

Es posible que debido a esta incertidumbre los niños de esta edad teman su propia muerte. El miedo a lo desconocido, la pérdida de control y la separación de su familia y amigos pueden ser las principales fuentes de ansiedad y miedo relacionadas con la muerte en un niño en edad escolar. Un niño que pierda a uno de sus padres, puede temer perder al padre o a la madre que ha sobrevivido. El miedo al abandono es uno de los temores más importantes y presentes en los niños pequeños, y la muerte de uno de los padres alimenta directamente este miedo.

A esta edad se genera una curiosidad inmensa que puede molestar y considerarse como “morbosa”, pero realmente su interés por el tema es a partir de su propia inocencia y a la mucha información que percibe a través de sus sentidos. También cabe destacar que personifican a la muerte con imágenes como fantasmas o demonios, lo relacionan con calaveras, con los cementerios o simplemente invisible pero que asecha en las noches o lugares oscuros.

Como los niños de seis y nueve años comprenden mejor la muerte, pueden temer que vayan a morir. Es posible que no expresen este sentimiento o que incluso no sean conscientes de él, pero está presente en su forma de abordar la vida cotidiana.

En esta etapa de los diez y los doce años, los menores saben que la muerte es permanente. Pueden comprender cómo ocurrió la pérdida y lo que esto implica, y el impacto que esta pérdida ejerce en su familia y en ellos, de cómo su vida se alterará. Es posible que aún tengan algunas preguntas con relación a las creencias religiosas y culturales, y que deseen saber más cosas sobre el cielo, el infierno y la vida del más allá según su educación.

En esta edad es bastante común la poca expresividad y preocupación con respecto al tema de la muerte aparentemente, por una posible represión de la ansiedad ante la muerte y negación de la muerte personal. Se afirma que el concepto realista de lo que es la muerte se concreta aproximadamente hasta esta edad. Sin embargo cabe considerar que hoy los niños tienen mayor facilidad de acceder a una serie de información donde quedan más expuestos al tema de la muerte.

Para Kastenbaum y Jackson citado por Londoño, Quinchia, Ramírez y Ruiz (1995) el concepto de muerte en los niños se logra a través de algunas etapas que

se dan por medio de experiencias como: la muerte de un animal preferido o el presenciar muertes de animales en las carreteras, confrontan al niño con la muerte real y por lo tanto contribuyen a la formación del concepto de muerte, además de las experiencias ya mencionadas algunos juegos infantiles como las escondites, las conversaciones en la casa, la escuela, la iglesia y los medios de comunicación en particular la televisión, aportan de igual manera a la formación de ideas de lo que es la muerte.

La primera etapa va hasta los cinco años, el niño no conoce la finitud de la muerte, para ellos el estar muerto es estar menos vivos. Cree que en el cementerio la persona continua viva y su movimiento está limitado por el ataúd, los muertos siguen creciendo, se alimentan y saben lo que está sucediendo; relacionan la muerte con el sueño o una despedida, sin embargo en el niño existe la curiosidad con lo que pasa después del morir y el hecho de que la muerte los separe de esa persona lo perturba.

La segunda etapa comprende las edades de cinco y nueve años. En esta etapa el niño personifica la muerte y para otros la muerte está representada por una persona muerta que ronda por las noches; el niño entiende la finitud de la muerte, no obstante a nivel personal puede evitarse la muerte, está fuera de nosotros y es algo general. La tercera etapa comprende de los diez años en adelante. Aquí el niño reconoce que la muerte es algo final, universal e inevitable; es decir, algo que a ellos también les sucederá.

Para Boris Isla Molina (2005), la muerte se divide en cuatro etapas:

1. Etapa en que el niño es incapaz de comprender el problema de la muerte.
2. Etapa en que la muerte se relaciona con una ausencia provisional.
3. Etapa en que la muerte se integra en una imagen del mundo mediante elementos culturales.
4. Etapa en que el niño elabora la idea de su irremediable destrucción.

Factores que inciden en el concepto de la muerte

Desde que nace el ser humano establece un poderoso vínculo afectivo con aquellas personas a quienes lo unen necesidades, sentimientos e interacciones, que se constituyen en la infancia debido a su intensidad y significado. Cuanto más íntimo, intenso e importante sea este vínculo, mayor será el efecto devastador de su pérdida, ya sea definitiva por la muerte, por separación o abandono, a pesar de esto no se puede negar que la muerte y el miedo que esta conlleva son una realidad de la cual es muy difícil proteger a los niños, ya que actualmente se vive en un clima de incertidumbre social.

Además, los niños desde muy pequeños están expuestos a programas, videos y películas que pueden exacerbar muchos temores, así como a noticias que les hablan de guerra, secuestros, asaltos y muertes violentas. Con este entorno es difícil para padres y maestros evitar que los niños entren en contacto con estas noticias, que cada día son más comentadas.

Afirman Fulton y Robert citados por Londoño et al. (1995) que la cultura al igual que las sociedades cuyos integrantes educan, aprenden, cambian continuamente de acuerdo a las tradiciones y dan pasos a nuevos inventos,

prácticas y creencias. Los significados son aspectos importantes de la herencia cultural que intervienen de modo en que se vive y se muere. Ejemplo: si se aprende que la muerte es una transición o algo sobrenatural, es probable que se viva de forma diferente, que si se cree que la muerte implica fin absoluto. Los aspectos materiales de la cultura reflejan y afectan los significados de la muerte para la sociedad y sus integrantes.

Las decisiones de informar al niño la muerte de un ser querido deben coincidir con las creencias, religión y cultura de la familia, así como su edad y comprensión. En la actualidad unos de los principales entes responsables de la transmisión de la cultura son los medios de comunicación, los cuales pueden distorsionar las realidades de la muerte o por el contrario pueden ser transmisores extremadamente valiosos del sentido cultural. En la sociedad es probable que las actitudes hacia la muerte provengan de los medios de comunicación y no de la confrontación directa con las personas que mueren.

Aprender a conocer la muerte más que a temerla es el mejor aprendizaje sobre la vida. Cuando algún miembro de la familia muere, los niños no reaccionan como los adultos, ya que son otros sus conceptos sobre la vida y la muerte. Esta creencia esta reforzada por los personajes en dibujos animados o juegos de video que se mueren y reviven, creando conceptos fantasiosos sobre la muerte y contribuyendo a la confusión que sufren los niños que han perdido al hermanito, la hermanita, al papá o a la mamá. A lo anterior se añade la falta de atención adecuada de otros familiares, que lloran esa misma pérdida y que no pueden asumir de manera apropiada el cuidado del pequeño.

El niño y el conocimiento que tiene de la muerte

De acuerdo con la edad y desarrollo emocional, el niño debe entender que la muerte es universal que todo lo que hoy esta vivo morirá algún día, que la muerte es parte de su vida y que no es culpa de nadie que esto ocurra; además, lo que está sin vida no siente, no sufre, no necesita, no respira. Independientemente de las creencias religiosas que su familia profese, el niño debe saber que los aspectos físicos de la muerte son irreversibles y permanentes.

Con respecto al conocimiento previo que debe tener un niño acerca de la muerte Montoya (2010) comentó que aunque los adultos traten con franqueza los aspectos relacionados con la muerte y el duelo, los niños, suelen estar excluidos de tener que expresar toda manifestación de pena. Comúnmente se asume que los niños de nuestra cultura no deben sufrir ningún disgusto y cuando sufren una pérdida, se ofrece rápidamente algo que sustituya el objeto perdido, negándoles así la posibilidad de aprender los beneficios que obtenían de aquel y de la expresión, vivencias o afrontamientos de su dolor.

El niño naturalmente no le tiene miedo a la muerte; esto es algo que se va inculcando a través del tiempo y como reflejo los propios miedos, pero dependiendo de la edad del pequeño y de la cercanía al suceso será su reacción. La muerte es una experiencia que puede vivirse inesperadamente o de forma lenta y progresiva, pero es seguro que llega, y muchos niños la experimentan primero con la pérdida de alguna mascota.

Las incógnitas que han de acompañarlos a través de toda la vida, a las que se dan respuestas influidas por situaciones individuales, culturales y religiosas, están ya presentes desde la infancia y giran alrededor del origen de la vida y de la muerte. En

última instancia, probablemente, el problema que la muerte plantea a un niño es el de la separación definitiva del cuerpo.

La incompreensión del adulto, su falta de respuesta a las preguntas del niño, o el responder con una mentira, provocan más dolor y son causantes de problemas. Cuando el adulto miente, cree defender al niño del sufrimiento, como si negando el dolor mágicamente lo anulara. Confunde el dolor de la situación misma con la explicación de esta situación. La muerte de la madre, el padre o un hermano es un gran dolor. Hablar de esa muerte no es crear el dolor o aumentarlo; por el contrario, la verdad alivia al niño y lo ayuda a elaborar la pérdida. Además hay adultos que creen que el niño no comprendería una explicación verbal de lo que le está ocurriendo.

Los niños expresan su temor a la muerte y lo hacen más frecuentemente con el lenguaje no verbal que con el lenguaje verbal, pero en todos los casos es el mundo adulto el que teme enfrentar el problema. En muchos casos prohíbe que se hable con el niño o que se responda a sus preguntas y en otros casos se le responde con mentiras. El ocultamiento (engaño pasivo o engaño abierto) ataca la capacidad de pensar del niño y deja huellas perjudiciales en su desarrollo.

Si los adultos mienten u ocultan la verdad al niño, éste deja de creer en ellos y puede no volver a preguntar. El niño siente además una terrible confusión y un desolado sentimiento de desesperanza, creado porque no tiene ya a quien recurrir.

Cuando el adulto se niega a esclarecer verbalmente la muerte, traba el primer momento de la elaboración del duelo, que es la aceptación de que alguien ha desaparecido para siempre. Y no solamente en el niño, sino también en el adulto; trastorna su desarrollo y se perturba el vínculo del niño con el mundo del adulto.

Freud descubrió que frente a la muerte o la pérdida de un ser querido existe un impulso a seguir su destino. En los niños este impulso puede estar oculto pero siempre existe. Se manifiesta a través de accidentes o pequeños actos autodestructivos, suicidios simbólicos que a veces escapan al ojo del observador más especializado. Cuando se miente sobre la muerte y el niño se confunde, estos micros suicidios pueden hacerse más serios.

El psicoanálisis del niño, la observación directa, la observación indirecta a través de grupos de padres y madres mostraron que los niños perciben hechos que el adulto les oculta. Muchas veces el adulto no lo percibe porque el niño no siempre lo expresa a través de palabras. Recurre, en cambio, al lenguaje mímico o no verbal porque no dispone aún de otro; también apelan a veces a juegos, dibujos o mímicas para enfrentar las fantasías dolorosas.

Tipos de muerte

Muerte repentina o inesperada.

Según López e Isaza (2009) declararon que este es un tipo de muerte que toma a todo el mundo por sorpresa: la persona muere de pronto, sin haber mostrado síntomas de enfermedad y sin darle tiempo a nadie de reaccionar. A diferencia de la muerte por enfermedad, la muerte repentina puede ser una realidad más difícil de entender y de aceptar: tanto la familia como las demás personas cercanas quedan desconcertadas, no comprenden lo que ha sucedido y les cuesta más trabajo aceptar que su ser querido ha muerto.

La causa de la muerte repentina de una persona puede ser:

Natural: un órgano vital deja de funcionar, como sucede cuando la persona sufre un infarto fulminante (el corazón deja de trabajar súbitamente) o un paro respiratorio (los pulmones dejan de funcionar).

Accidental: la muerte ocurre como consecuencia de una situación inesperada que no le permite a la persona hacer algo para evitarla, como en el caso de accidentes de tránsito o aéreos, o de fenómenos naturales como inundaciones o terremotos.

Violenta: la persona muere en algún hecho de violencia, como cuando es atacada por delincuentes, o en un acto terrorista, o en una película callejera.

Suicidio: la persona, por diversas razones, decide no seguir viviendo y se quita la vida.

Las malas noticias: La reacción ante la noticia de perder un ser querido, puede tener reacciones de varias maneras:

No quiere saber nada: Cuando la noticia les causa un impacto muy fuerte, algunos niños bloquean sus sentimientos por un tiempo y parecen que no sintieran nada. Poco a poco, cuando el impacto inicial va pasando, solos o con la ayuda de personas cercanas, se dan cuenta de lo que ha sucedido y pueden sentir la tristeza, la rabia o el miedo que la muerte genera.

Quiere saberlo todo: A otros niños les pasa lo contrario. Al enterarse de la muerte de una persona cercana, quieren saber todo sobre lo que sucedió. Preguntar y conocer los detalles les ayuda a enfrentar ese momento, les permite conocer a fondo su entorno, les genera tranquilidad.

Le preocupa si sufrió: A muchos niños les inquieta si la persona sufrió o sintió dolor en el momento de la muerte. Aunque algunas enfermedades son muy dolorosas, hoy en día los médicos tienen más posibilidades que hace unos años, de aliviar o eliminar el dolor y así ayudar a que la persona enferma no sufra. Cuando la muerte es accidental o violenta, puede suceder que la víctima experimente dolor, pero hay un momento en que no le llega suficiente oxígeno a las células del cerebro, pierde el conocimiento y ya no siente nada.

Muerte por enfermedad larga.

Cuando muere uno de los padres luego de una enfermedad muy larga, de meses o quizás años, ha habido un tiempo para prepararse, o hacerse a la idea de la posible pérdida a menos que, a pesar de la grave situación, la familia se lo haya ocultado al niño y este hay construido una falsa fantasía de curación negando la muerte.

Para ciertos efectos prácticos, papá o mamá, el que esta enfermo ha dejado de existir para el niño: ya no lo acompaña a fiestas, ni al odontólogo, ni a comprar los útiles de l colegio. Esas micro muertes previas a la muerte final que se da en la enfermedad larga, obligan al niño a renunciar a ilusiones, a celebraciones a viajes y, sobre todo a la tranquilidad de tener a sus padres sanos. La vida cotidiana d se altera cuando se descubre la enfermedad, y se hace necesario adaptar nuevas rutinas domesticas a la persona enferma.

Se reorganiza luego temporalmente cuando todos en casa, de una o u otra forma, se adaptan a lo nuevo y triste, o sea, a las pérdidas permanentes que plantea

la enfermedad, y vuelve a desorganizarse cuando la enfermedad se agrava y se presiente la muerte cercana. (p. 98)

Muertes relevantes para los niños

A pesar de que un niño en duelo es aquel que ha vivido experiencias recientes en cuanto a pérdidas o cambios significativos en su vida, algunas de estas mismas pasan a ser más relevantes e incluso traumáticas, dentro de ellas se encuentra:

Muerte de uno de los padres.

Es la peor pena que pueda vivir un niño y la más difícil de aceptar, ya que la presencia de ambos padres le da un piso sólido sobre el cual podría construir su presente y su futuro con confianza, haciendo que el mundo hasta entonces conocido por el niño como seguro y confiable se estremezca y se desplome.

Es por ello que Fonnegra I. (2009) asevera “con la muerte de su papá, una parte de un niño muere un poco, así como una parte de una niña muere cuando pierde a su mamá” (p 97). Respectivamente con la muerte del papá el niño varón se ve más afectado, debido a la necesidad de tener una figura masculina para consolidar su identidad, así mismo con la muerte de la mamá, la niña se ve más afectada debido a la necesidad de afianzar su feminidad.

Un hecho que se torna relevante y que complica esta situación es la reacción agresiva que suelen tener algunos niños con el padre que aún está vivo, reclamándole o reprochándole en forma incomprensible el estar vivo, tal vez el hecho de no haber sido quien murió, manifestando en esta forma la añoranza por el padre muerto.

De allí que la importancia de la correcta elaboración del duelo de este tipo de muerte, radica en las posibles secuelas emocionales que quedan en la personalidad tras la muerte temprana de uno de los padres, debido a la derivación amorosa, inseguridad, desprotección y falta de apoyo por la persona fallecida.

A su vez Vázquez L. (2011) afirma:

Es frecuente encontrar una disminución en el cuidado de los niños(as) por parte del sobreviviente debido a su propio dolor y duelo. Esto lleva a una disminución en la calidad del vínculo entre padres e hijos. Todo esto puede complicar el duelo normal del niño.

La muerte de un hermano.

Se convierte en una situación relevante para el niño, debido a que los hermanos juegan un papel definitivo e irremplazable en la vida, ya que de ellos se aprende como es la vida, que es importante y que no. Según Fonnegra I. (2009), “la muerte de un hermano es un cataclismo familiar que transforma un ambiente lleno de vida, de interacciones, en un ambiente súbitamente ensombrecido por la pena” (p.125).

Debido a esto, la muerte de un hermano no es un hecho aislado que los niños olvidan en poco tiempo, ya que genera sensaciones y sentimientos difíciles de vincular y expresar. Por el contrario, este se convierte en un evento destacado que deja huellas en su desarrollo posterior, es por ello que algunos adultos que vivieron la muerte de un hermano en la infancia reportan que los efectos de la pérdida suelen influir durante su vida adulta.

Por lo cual, después de ocurrida la muerte de un hermano, se han observado tres rasgos de conducta, según Fonnegra I. son: “nerviosismo, preferencia por la soledad y ánimo triste con tendencia a la depresión”.

Sin embargo, en un estudio realizado se demostró que la muerte de un hermano no solo deja como resultado problemas de conducta, sino que muchos reportaron haber crecido emocionalmente y haber adquirido mayor madurez y una visión de la vida y el sufrimiento mucho más amplia que la de jóvenes que no habían sufrido ninguna pena mayor en su infancia.

Es importante notar algunas reacciones comunes de los niños ante este tipo de muertes relevantes para su vida, la cuales son mencionadas por la alcaldía de Medellín (2010)

La muerte de uno de los abuelos.

Lo abuelos ocupan un lugar importante en la vida de un niño, luego de los papas, debido a que representan estabilidad, confiabilidad y solidez, es por ello que con su muerte el niño pierde mucho. Además, de tener que presenciar el duelo de su madre o de su padre siente un hondo vacío en su vida.

Con respecto a lo cual, Fonnegra I. (2009), menciona que “Generalmente se trata de una muerte natural, precedida por una enfermedad o por la decadencia de un organismo gastado que ya ha cumplido su papel en la vida, todo esto encuadra este evento dentro de la categoría de una muerte normal y esperable”. (p.143).

Comportamientos por edades

De 6 a 9 años.

Comportamiento agresivo, negación, irritabilidad culpa, cambios en el estado de animo, miedo a la separación, a estar solo o a que se repita la pérdida, aislamiento, malestar físico (dolor de estomago o cabeza) y problemas es colares dificultades académicas y dificultades de concentración.

De 9 a 12 años.

Llanto, nostalgia, irritabilidad, agresividad, miedos, ansiedad, negación, culpa vergüenza, trastornos del sueño, malestar físico, problemas académicos, trastornos de memoria y necesidad de atención.

Rituales después de la muerte

López e Isaza (óp. cit.) Cuando una persona muere se realizan algunos rituales o ceremonias, como la velación, las honras fúnebres y el entierro. Estos rituales tienen un significado simbólico pues cada uno evidencia el sentido de la vida y lo que la familia cree que ocurre cuando llega la muerte y después de ella.

La velación.

Viene del latín velatio y es una ceremonia que consiste en permanecer despierto durante toda la noche, acompañando el cuerpo de la persona que ha muerto. Es un ritual muy antiguo que se realiza para hacer compañía en su tránsito hacia la otra vida a quien ha fallecido. Según su cultura, las personas que participan

en la velación llevan ofrendas, como alimentos o flores, y cantan o rezan. En algunas culturas y regiones se realiza el ritual de la velación, que consiste en que los familiares y amigos acompañen durante cierto tiempo el cuerpo de la persona que ha muerto y a la vez se acompañan entre sí.

Hay quienes, durante la velación, sienten la necesidad de ver a la persona por última vez para despedirse de ella. También hay quienes, por el contrario, no quieren verla pues prefieren conservar la imagen que de ella guardan en su memoria. La forma de actuar de las personas que asisten a una velación depende de las creencias. Es posible que los familiares decidan que para los niños es mejor no ver a su ser querido por última vez durante la velación. Todo depende de la concepción que tenga la familia de la vida, de la muerte y de la niñez.

En resumen, se concluye que, a través de toda la historia, el ser humano se ha cuestionado acerca de la muerte y de lo que pasa después de ella. Las diversas culturas marcan las diferencias en la concepción de la muerte y como ésta se percibe de décadas atrás hasta la actualidad. El concepto de muerte comienza a estructurarse desde la niñez, gracias a que el desarrollo cognitivo alcanzado por el niño en esta etapa lo permite. La edad y la influencia de la cultura son factores importantes que permiten al niño considerar e interpretar muchos puntos de vista desde su experiencia vivida; aunque no le tiene miedo a la muerte, el niño no conoce bien cómo es este proceso. La pérdida puede tener diferentes reacciones, dependiendo de la cercanía, el tipo de muerte, la relación con el fallecido y de las personas que encuentren en ese momento a su alrededor; con base en esto, puede desarrollar su propio concepto.

Duelo

El doctor en teología y educador, Pangrazzi (2006) afirmó que el término “duelo viene del latín dolus (dolor) y es la respuesta emotiva natural a la pérdida de alguien o de algo”. Se manifiesta en el proceso de reacción personal que siguen a una persona. El término “luto del latín lugere (llorar) es la aflicción por la muerte de una persona querida: se manifiesta con signos visibles externos, comportamientos sociales y ritos religiosos” (p. 27)

Por otra parte, El reconocido doctor bioenergético y especialista en pacientes terminales, Rojas (2005) declara:

El duelo es la respuesta psicológica – sentimiento y pensamiento, que se representan ante la pérdida de un ser querido. Dicha respuesta es totalmente subjetiva y depende de las estructuras mentales y emocionales de quien la vive, lo cual determina si se involucran unos síntomas físicos en ella. Eso quiere decir que si bien el dolor ante una pérdida es inherente a los seres humanos, los síntomas de creencias que tengan quien los sufre modifican sustancialmente su expresión y desarrollo, haciéndolo más manejable, en unos casos, o, por el contrario, mucho más complejo de lo que en realidad es (p. 33-34).

Es fundamental entender que el duelo como proceso está en movimiento continuo, con diferentes cambios y múltiples posibilidades de expresión y no como un estado estático con límites. Además, es importante conocer los conceptos que las diferentes personas tiene respecto a la muerte en distintos niveles (religioso, racional, social) y la relación con el fallecido ya que ambos factores modifican sustancialmente el proceso. Y con respecto a la perfeccionamiento de este proceso

Fonnegra I. (citado por Vázquez L., 1999) comenta que “para que el duelo evolucione de manera saludable, el niño debe comprender el concepto de muerte, reaccionar ante la misma, recordar a quien murió y seguir adelante”.

A su vez Gómez, (2004) afirmó que el duelo es un proceso que evoluciona por fases, que acontecen de una manera más o menos lineal y es inevitable, trae como consecuencia sufrimientos. A veces se lo compara con un túnel, sólo hay una manera para salir de él: atravesándolo. Lo que se quiere decir es que el proceso del duelo debe ser trascendido, no evitado. El duelo es igualmente una parte fundamental de esa creación, de nuestro modo y de nuestro vivir. El proceso de duelo tiene dos grandes vertientes, ambas de suma importancia:

El primer término, el múltiple impacto que la muerte despierta en el que se queda, con manifestaciones anímicas y emocionales. También con señales corporales como pérdida de peso o insomnio y, por supuesto, espirituales y en el entorno socio familiar.

En segundo término están las reacciones de respuestas a este impacto. Consisten en la recomposición del equilibrio perdido de una manera paulatina, con mayor o menor éxito, permitiendo así que se deshagan los lazos con la persona que se fue, con un aprendizaje de una nueva organización y en un ambiente inesperado que permita vivir sin el ser que se ha perdido para luego establecer nuevos enlaces, deseos y expectativa vitales. Es la aceptación del proceso de pérdida, con una restitución, una recomposición del deudo.

Etapas de duelo según Bowlby

Sigmund Freud, médico austríaco llamado padre del psicoanálisis, realizó importantes aportes a la comprensión del duelo. Al respecto, dice en (1915): “El duelo es un evento vital normal pero profundo y doloroso, que deja huellas. Puede ser de impacto marcado, es significativo y podemos parecer enfermos de duelo, o enfermarnos realmente.

Por su parte, John Bowlby, psicoanalista inglés, citado por Sánchez y Osorio (2007), desarrolló la teoría del apego. Teniendo como punto principal de investigación a niños hospitalizados, destacó el grado de importancia que tiene la proximidad física y emocional de la madre con el niño pequeño y los sufrimientos que ocasiona la separación temprana. Según Bowlby y en relación con lo anterior, se detallan los procesos de duelo en cuatro etapas. Esas cuatro etapas se viven de modo único y personal. Es importante tener en cuenta que los cambios individuales y los de distintas épocas traen como resultado siempre factores que marcan diferencias ante diversos sucesos. Cada persona soporta su duelo con vivencias personales, íntimas y a veces, muy difíciles de compartir, expresar y comprender.

Se reitera que frente a la muerte las etapas suelen verse con mucha similitud ante otros acontecimientos paulatinos, categóricos y característicos. Se refiere a un trauma o suceso traumático, cuando el psiquismo se sobre estimula, hay un exceso de energía que no puede aprehender. Es allí cuando el sistema se bloquea y se entra a un estado de congelamiento y segmentación de la información. Cuando se está Frente al trauma no se sabe que hacer; no se tienen los elementos o soportes necesarios. Otros duelos con menos impacto solo producen pequeños signos que imitan estas etapas velada o parcial.

Las cuatro etapas del duelo a las que se refieren típicamente son las siguientes:

La primera etapa es de un periodo corto, de pocos días, con un embotamiento afectivo que puede acoger la forma de cierto aspecto diferente y distante, como una “anestesia”. En esta etapa pueden presentarse sentimientos y expresiones de rabia o rechazo frente a lo acontecido. Esta etapa parte después del fallecimiento. Al recibir la noticia o estar presente en el deceso, hay un pequeño grado de disociación. Esta es una manera de “división de la mente” en la cual se parte de la conciencia y se padece lo acontecido, mientras que la otra parte continua funcionando como lo hacía habitualmente, como automático, en la que la persona que sufre el duelo pareciera no haberse enterado de lo que sucede. De acuerdo con la personalidad, esto será más o menos intenso y evidente. Asimismo en esta primera etapa puede haber reacciones de rechazo a la muerte, con ira o agresividad.

La segunda etapa es la tristeza y búsqueda del ser querido, todavía no se acepta plenamente la pérdida. Se habla del fallecido en presente, se le nombra como si estuviera, se le hace parte de lo cotidiano con simultáneas y dolorosas aceptaciones ante el hecho de que ya no está. En esta etapa la idea de la muerte es ahora gradualmente incorporada aunque de manera parcial, persistiendo un cierto grado de disociación. El doliente tiene tristeza creciente pero, a la vez, las ideas y conductas revelan que se busca al ser perdido como si de algún modo estuviera. La persona se encuentra con el ánimo apagado, ausente, pasivo y con falta de proyectos. Hay un retiro de la libido, la energía psíquica freudiana, de todo lo externo, los deseos y las expectativas desaparecen casi totalmente.

En la tercera etapa se desenvuelve una tristeza profunda; el duelo es registrado en totalidad, y las tareas y ritmos habituales. Se desarrollan con desesperación y desorganización. Todo cuesta mucho y, además, parece nada tener sentido. Aquí, se vive con la certeza de que no hay ya posibilidad de volver a recuperar el pasado, y con la sensación de que no existe ningún porvenir.

En la cuarta etapa se inicia la reconstrucción. Esto puede llevar mucho tiempo, y se alcanzan logros parciales o totales.

Sigmund Freud, afirmó que en la realidad debe abandonarse toda ligadura con el objeto amado y esto se logra sólo con gran voluntad. Aparece la llamada ansiedad de separación, que es la sensación de inseguridad, de amenaza por la soledad consecuente.

Teoría de apego

Bowlby (1980) citado por Garrido en el año 2006, desarrolló la teoría del apego con niños hospitalizados separados de sus padres. Descubrió en los infantes una serie de alteraciones en un lento proceso de intentar adaptarse a lo nuevo. El niño presenta cambios significativos, con miedo, protesta y desapego. La expresión de las emociones es muy importante para el desbloqueo del duelo y la posibilidad de avanzar en su elaboración.

Bowlby declaró que en la década de los sesenta, desde la psicología etológica, se define el apego como un vínculo adaptativo. Se refiere al sistema de apego como aquella conducta que desea conservar el contacto con el modelo de referencia, y que se activa para restaurar la proximidad cuando aumenta la distancia

con estas figuras o en caso de que se observen indicaciones de amenaza. Además, reconocen que dicho sistema está interconectado con otros tres componentes.

1. Sistema de miedo a los extraños: tendencia a relacionarse con cuidado o rechazo a las personas desconocidas.
2. Sistema de exploración: inclinación a encontrar la realidad.
3. Sistema afiliativo: interés que se descubre por mantener proximidad e interactuar con otros individuos.

Aunque el sistema de apego nace en la niñez y se establece de forma inicial con un número mínimo de personas permaneciendo relativamente estable a lo largo del tiempo, durante toda la vida se forma un nuevo vínculo afectivo relevante o desaparecen los existentes. A cualquier edad pueden existir patrones perturbados de la conducta de apego, debido a que el desarrollo se ha desviado. Los tipos de vínculo de apego descritos más frecuentemente son: apego seguro, apego ansioso ambivalente, apego ansioso evitativo.

Apego seguro.

Ainsworth. Citado por Garrido (op. cit.) señalan que los estados de emociones más frecuentes de los bebés con apego seguro en la situación extraña, es la ansiedad de la separación del cuidador y la serenidad que sienten cuando vuelve éste; en la relación que hay entre el cuidador y el infante viene la calidez, confianza y seguridad.

Mikulincer, Shaver y Pereg (2003), reportan que en el estilo seguro hay poca ansiedad y evitación, seguridad en el apego, agrado con la cercanía y con la interdependencia, y confianza en la exploración de apoyo y otros aspectos que

contribuyen al afrontamiento del estrés. Esta forma se demuestra por medio de emociones y/o expresiones faciales como la alegría y un sesgo favorecedor de la vergüenza; en el sentido contrario, está totalmente incorporado al rasgo de emoción negativa y a la tendencia de que la conciencia sea explorada por medio de los sentimientos negativos. En la rabia en particular, Mikulincer señaló en 1990 que cuando las personas seguras experimentan un periodo de enojo, aceptan su ira, y demuestran de manera controlada su enojo, buscando al mismo tiempo soluciones.

Apego ansioso ambivalente.

Ainsworth et al. (1978), señalan que las emociones más frecuentes de los bebés con apego ambivalente en la situación extraña es la angustia que le causa gran enojo ante las separaciones del cuidador y la dificultad para lograr la calma cuando éste vuelve; en la interacción con el cuidador relevan la ambivalencia, enojo y preocupación. Kochanska (2001), en las investigación con niños menores , señala que el grupo ambivalente muestra la mayor disminución en el desarrollo de emociones positivas entre los 9 y 33 meses, y el mayor malestar en episodios dirigidos a felicitar emociones positivas; responden más temerosos no sólo a estímulos que producen temor, sino también a estímulos que les provocan alegría. La emoción más fuerte fue el miedo

Mikulincer et al. (2003), enfatiza que en el estilo ansioso ambivalente se considera una alta ansiedad y baja evitación, inseguridad en el apego, gran necesidad de cercanía, preocupaciones en cuanto a las relaciones adecuadas y miedo a ser rechazado. Se facilita la accesibilidad a las preocupaciones en relación al rechazo; para Lecannelier (2002), el estado emocional predominante es la

preocupación y el miedo a la separación, las emociones de miedo y ansiedad, señalan una baja tolerancia al dolor. Consedine y Magai (2003) coinciden, que en la vejez tardía el estilo ambivalente posee alta afectividad negativa, mostrando miedo, ansiedad y vergüenza.

Apego ansioso evitativo.

Ainsworth et al. (1978), muestran que las emociones más frecuentes de los bebés con apego evitativo en la situación extraña es la ausencia de angustia y de enojo ante las ausencias del cuidador, y la apatía cuando vuelve; en la interacción relevan distancia y evitación. En el estilo evitativo no hay seguridad en el apego, surge una autosuficiencia compulsiva y existe preferencia por una distancia emocional de los otros. Y esta activación es manifestada por un periodo de tiempo más que en los niños seguros.

Kochanska et al (2001) reporta que el niño evitativo es muy temeroso a los 33 meses, y con mayor probabilidades de expresar ese temor, presenta los puntajes más altos al examinar el total de emociones negativas a esta edad. El estilo evitativo se ve inclinado a la ira pero, aunque presenten intensos episodios de enojo con alta hostilidad, tienden a esconder su ira mediante la negación de su emoción o mostrándose positivo. En la vejez tardía, este estilo se asocia con menor alegría y más interés, menos vergüenza y miedo; esto es conceptualizado por los autores como un indicador de la tendencia de este estilo a la minimización del afecto (Consedine Magai, 2003).

La conducta de apego es aquella que lleva a que una persona alcance o conserve la proximidad con respecto a otro individuo diferenciado y diferido. El

sostenimiento del vínculo de apego es la fuente principal de seguridad en la infancia y una de los pilares fundamentales en la vida adulta. La teoría del Apego y el proceso de información humana ayudan a construir una teoría interpersonal del duelo. Él consideró la formación de las “uniones de apego” – enlaces afectivos que se crean por la familiaridad e intimidad de las figuras parentales en la vida temprana – como instintivos, y las consecuencias psico-sociales de su ruptura expresadas en los síntomas de la aflicción.

Fases del duelo

El doctor Montoya, (2003) afirma que las fases o etapas por las cuales transcurre el proceso de recuperación son muy parecidas a aquellas por las cuales una herida transcurre hasta que queda la cicatriz. Estas reacciones son normales, predecibles y comunes para todas las personas que atraviesan un estado de duelo. Puede presentarse una o solo alguna de ellas por vez, el predominio de una sobre otra y escalonadamente, pudiendo persistir algunas por un tiempo más prolongado o continuar en la siguiente fase mezclándose con elementos de la inmediata.

Estas fases nos ayudan a concebir el duelo como un proceso y no como un hecho permite conocer por anticipado aquello que puede o no pasar al transcurrir ese camino o viaje en que se establece la aflicción. Se tienen una estructura más bien de escalones horizontales y no verticales, la persona puede encontrarse en la primera fase, con un pie entre la primera y la segunda y retroceder, es decir dar un paso adelante y luego otro atrás. Esas fases o etapas son:

Aflicción aguda.

Da inicio en el momento del fallecimiento y posee todos los elementos de un estado de shock emocional. Sin ser rígidos en la duración de este periodo, cada persona lo hará según su propio tiempo y estilo, esta puede aproximadamente de uno a tres meses. Sus particularidades que sobresalen son:

Incredulidad: Se trata de una de las iniciales respuestas a la pérdida: la persona no acepta lo que está pasando, es una pesadilla; llega a pensar que su familiar está trabajando, de vacaciones, o en el hospital; esto no puede pasarle a él, es un error. Debido a que no es obligatorio y preciso admitir de una vez esta dolorosa realidad, el individuo se moverá entre estados de aceptación y negación, según lo considere pertinente o necesario para su nivel de angustia.

Anulación psíquica: Fenómeno temporal en donde la capacidad de comprensión se ve alterada y la persona, para su interacción, con el medio está sujeta a los estímulos que le aportan sus sentidos; de esta manera la memoria sensorial especialmente (la visual y la auditiva) no solo está bien conservadas sino muy activas, y acompañadas de una hipersensibilidad a la comunicación no verbal.

Confusión e inquietud: El impacto de la pérdida deja al deudo desconcertado y confundido, con sensación de anestesia emocional y desorientación: con frecuencia no sabe qué hacer, donde acudir, a quien acudir o en donde estar. Puede trasladarse de un lado a otro tener sentido, mostrándose inquieto, moviéndose de un lado a otro como estrategia para descargar ansiedad y angustia.

Oleadas de angustia aguda: Se presentan varias crisis de angustia al día, las cuales duran unos minutos y suelen ser ocasionadas por recuerdos del difunto. Sus particulares más llamativas son: sensación de ahogo y de vacío en el abdomen,

opresión en el pecho, debilidad muscular, sofocos, agitación, llanto, actividades sin objeto e intranquilidad teniendo presente la imagen del difunto. Pueden llegar a ser tan dramáticas hasta el punto que la persona tenga sensación de muerte y se vea en la necesidad de buscar asistencia médica. Por medio de este fenómeno se puede llegar a comprender por qué una persona que se encuentra en duelo puede estar en ocasiones aparentemente tranquila y al momento angustiada, y cambiar así a lo largo de los primeros días.

Despersonalización – desrealización: Sensación que poseen las personas de que el mundo no es real, que parece falso, lejano o como si lo vieran a través de un velo; otras dicen que al observar el mundo les parece estar viendo una película; se sienten raros, como si los hubiesen cambiado; no perciben lo que pasa, todo parece extraño, irreal; oyen lo que se les dice y no lo entienden, y sienten todo como lejano; pueden ver las cosas sin color, desteñidas y lejanas. Es frecuente y puede ser transitorio.

Pensamientos obsesivos: Como una imagen fotográfica realiza una repetición mental constante de los sucesos que llevaron a la pérdida como ejemplo se puede mencionar, sus últimas palabras, la forma en que murió, expresión de la cara, heridas sufridas. Al referirse a un estímulo negativo, doloroso, angustiante, una estrategia que ha mostrado ser útil a los deudos es la de oponerle otro estímulo de tonalidad contraria, es decir, muy positivo una de aquellas imágenes que suscitan una sonrisa o un gesto muy tierno solo al verlas y que la persona debe llevar con ella para cuando se presente uno de esos pensamientos obsesivos. Cuando el cuerpo del fallecido no es visto estos pensamientos son sustituidos por “fantasías

obsesiva”, las cuales pueden llegar a ser más angustiantes que la propia imagen real.

Síntomas físicos: Aunque no son de obligada presencia, sí que pueden presentarse uno o más de ellos al mismo tiempo. Se relacionan con la activación de los ejes neural y neuroendocrino. Entre ellos están: sequedad de boca y mucosas, respiración suspirante, debilidad muscular, llanto, temblor incontrolable (particularmente en manos), perplejidad, trastornos del sueño y del apetito, manos frías y sudorosas náuseas, aumento de la frecuencia urinaria, diarrea, bostezos, palpitaciones y mareos. Pensamientos negativos sobre el futuro, desesperanza revisión negativa o pesimista de la vida, fantasías de suicidio sensación subjetiva de tención y/o de haber sido sobrepasado por las circunstancias, respuestas explosivas como pérdida de control, dificultades de concentración incapacidad transitoria para el mantenimiento de las actividades de la vida diaria, incapacidad para descansar y disforia.

Conciencia de la pérdida.

A medida que los síntomas y reacciones iniciales pierden su intensidad (particularmente la angustia), y la persona acepta intelectualmente la nueva situación. Comienza esta segunda fase del duelo. Cuando el funeral termina, y los amigos y conocidos reanudan sus vidas normales el verdadero significado de la pérdida golpea con fuerza al superviviente. Es pues un periodo caracterizado por una notable desorganización emocional, con la constante sensación de estar al borde de una crisis nerviosa y enloquecer. Aunque disminuye el nivel de angustia inicial, el

dolor comienza a sentirse con mayor intensidad; en una palabra, la persona se siente peor. Sus características más importantes son:

Ansiedad de separación: Nerviosismo, protesta y malestar por la separación, sensación de desasosiego, de inquietud interior por no ver al ser querido, y que la persona suele expresar con un angustiante ruego a Dios: “déjame verlo aunque sea cinco segundos, un solo segundo”. Es uno de los síntomas más persistentes y angustiantes del duelo, y se asocia a otras expresiones fenomenológicas de la aflicción.

Culpa: Se trata de un sentimiento común a todo tipo de pérdida, presentándose en dos variedades: 1 racional o directamente relacionada con la causa de la muerte (esta variedad no es frecuente en el duelo), y 2 irracional, aquella que pretende explicar lo sucedido con preguntas del tipo “porque no hice o dije ”y los conocidos “ debería” y “hubiera” de la aflicción: “debí haberle insistido más en que fuera al médico ”, “en que tomase el autobús ”, “si hubiera hecho esto aquello ”, etc. Una estrategia efectiva para aprender a vivir con este sentimiento, en particular con la culpa irracional, es el aceptarla como uno o más de los fenómenos que se presentan en la aflicción, es decir, reconocerla como un síntoma tan normal del duelo como lo es la angustia, la tristeza o la desesperación.

Rabia, agresividad e intolerancia: Como fenómenos comunes y naturales en el duelo, suelen crear conflictos con aquellos que rodean al deudo, pues son emociones no bien toleradas por las demás. La persona puede estar muy irritable, con un bajo nivel de tolerancia (al ruido, a las personas, al trabajo, diario) y llena de rabia hacia Dios, los médicos. Ciertas personas, una institución, el sistema de justicia o los vecinos; un chivo expiatorio sobre el cual descargar la frustración, el dolor y la

rabia. A diferencia de la rebeldía inicial (con sus típicas explosiones de rabia), estos sentimientos comienzan a ser muy comunes a partir de los 3-4 meses aproximadamente.

Comportamiento de búsqueda o de espera: Relacionado con la ansiedad de separación y la aceptación incompleta de lo sucedido, esta conducta es muy frecuente durante el primer año: el deudo tiende a buscar involuntariamente a su familiar entre la multitud, en el autobús, en el metro, en la calle, o a esperarle en lugares familiares o en horas puntuales; los niños más pequeños buscaran debajo de las camas o en los armarios. En ocasiones, cuando la persona ve a alguien por detrás es muy parecido al fallecido, puede presentarse el fenómeno conocido como “stop respiratorio”: se interrumpe la respiración el sujeto observa con cuidado, se da cuenta de su error y vuelve a respirar, acompañado de una sensación de tristeza y decepción.

Sintiendo la presencia del muerto: El sentir, ver, oír u oler al ser querido muerto suele ser un tema un tema de discusión interminable, pues casi suele presentarse posturas encontradas que niegan o afirman una posición u otra; lo importante no es tanto si es verdad o mentira, sino lo que ese fenómeno en particular produzca en aquella que así lo sufre: si esto le produce miedo o pánico, estará indicado buscar ayuda profesional; si, por lo contrario, le da tranquilidad al sentirlo y verse acompañado, entonces dejara de ser un problema para ella.

Ensoñación: Aunque muchas personas no recuerdan lo soñado la mañana siguiente (pues esto depende de muchas variables), es durante esta fase del duelo que los sueños son más prolíficos, cambian de contenido o calidad o pueden hacerse más frecuentes. Aunque ya no son tan persistentes, por momentos pueden

presentarse incredulidad, cierto grado de negación, frustración, trastorno del sueño, sensación de alivio por una situación conflictiva o difícil terminada miedo a la muerte y añoranza.

Conservación – aislamiento.

Esta fase es experimentada por muchos como “el peor periodo del todo el proceso del duelo”, pues es durante esta que la aflicción se asemeja más a una depresión (ya como trastorno psiquiátrico) o una enfermedad general. De forma muy característica, y relacionado en parte con el desconocimiento general del proceso del duelo, la relación entre la muerte acaecida y la tristeza que se siente al final del año se pierde, la mayoría de las personas no relacionan una cosa con la otra. Por ello, esa nueva sensación de tristeza, es vivida por muchos como un cuadro depresivo aislado. Sin olvidar que cada persona elabora su pena según su propio tiempo y estilo, este momento se presenta en promedio, al cabo de 8-10 meses. Sus características más importantes son:

Aislamiento: La persona prefiere descansar y estar sola por momentos no muy largos, a oscuras y en su habitación. Su cuerpo le pide reposo, está débil y se siente fatigado por los tantos meses de estrés. Las personas suelen reflejar esta situación con comentarios de este tipo: “me molesta mucha gente a mi alrededor, prefiero estar sola”.

Impaciencia: Después de tanto sufrimiento, puede llagar un momento en el que el deudo dude de su propia capacidad de recuperación y sienta que debe hacer algo útil y provechoso que le permita salir rápidamente posible de su estado de

duelo. En la práctica, los deudos hacen referencia a esta situación con comentarios como que se está cansando de tanto dolor.

Repaso obsesivo: De forma característica, durante esta época la persona empieza a hacer un repaso global de lo sucedido: los hechos en sí, la comunicación de las malas noticias, personas que le han acompañado este tiempo, efectos de la pérdida sobre el propio mudo, situación actual, etc. Este repaso puede ser solo parcial, referido a un hecho en particular o a varios, y muy reiterativo a lo largo de los meses siguientes. Este ejercicio es generalmente mental y pocas veces es comunicado a los demás; para ello, el deudo se aísla por momentos y parece distraído.

Apoyo social disminuido: Durante este periodo el deudo ya encuentra poco eco a su dolor, tristeza y sensación de vacío, y la gente le tacha de depresivo de débil de cansón de no estar haciendo nada para recuperarse, asumiendo que ya debería estar bien. La pérdida del apoyo social es ahora vivida con mayor intensidad.

Necesidad del sueño: Tras varios meses de estrés, de manejar tantas cosas al mismo tiempo (las propias de la pérdida y las asociadas a ella), la persona está agotada física y mentalmente, y su mente le pide también reposo, alivio que obtiene con el sueño; por ello, la persona sentirá más deseos de dormir, por más horas, o en dosis fraccionadas. A veces es vivido por el deudo y por otros como una forma de evadir la realidad, cuando en realidad es una necesidad fisiológica muy natural en la aflicción.

Desesperación (muy relacionada con la impaciencia y la aceptación emocional de la pérdida), **desamparo** (en consonancia con el apoyo social

disminuido), impotencia (por la confirmación definitiva de la incapacidad para modificar lo sucedido), e irritabilidad (cualquier cosa que implique un gasto de energía que no es utilizada en sí mismo-exaspera al doliente).

Estas tres primeras etapas forman lo que llamamos la fase aguada de la aflicción, y en la cual abarca, en general, el primer año. Hasta este momento lo más útil que puede hacer es expresar lo que se siente, trabajar con los sentimientos más que con la razón y entender los problemas prácticos secundarios a la muerte (continuar con las tareas diarias, problemas legales, personales, etc.). No es el momento de reconstruir, solo de sentir, no obstante, en algún lugar determinado de ese doloroso viaje de la aflicción, la persona va a retomar la postura de pensar primero en él, desde todos los ángulos o dimensiones de su vivir; pensara ya en termino de reconstrucción después la fase crónica de la aflicción, con los siguientes dos periodos del proceso.

Cicatrización.

Este periodo de cicatrización significa aceptación intelectual y emocional de la pérdida, y un cambio en la visión del mundo de forma que sea compatible con la nueva realidad y permita a la persona a desarrollar nuevas actividades y madurar. Es decir, es durante este tiempo tardío cuando el muerto definitivamente se entierra. Esto no implica que el deudo no vuelva a sentir dolor; por el contrario, va a vivirlo pero de forma diferente sin tanta angustia como al principio, si bien, con periodos de agudización que le recordaran épocas anteriores. Sus características más sobresalientes son:

Reconstruir la forma del ser: Es, esencialmente, un proceso de transformación de volver a ser otra persona, que está lejos de ser completado por el

simple hecho de que el individuo haya dejado de llorar. Para ello, el deudo debe hacer un balance (sopesar) entre los conceptos previos al fallecimiento y los actuales, modificados en mayor o menor cuantía por la tragedia, y utilizar el resultado a modo de cimientos para la reconstrucción de su vida.

Retomar el control de la propia vida: La muerte de un ser querido, entre todas las cosas que produce en los seres humanos, genera una dolorosa pérdida de control sobre las cosas y la propia vida.

Para muchas personas esta situación es terrible, desesperante generadora de pánico. Tomar de nuevo las riendas de la propia vida es una tarea difícil, llena de incertidumbres y fracasos a veces asociados a expectativas poco realistas (metas muy altas) o a la falta de apoyo en la consecución de las mismas. Una manera sencilla en la cual los deudos pueden dar el primer paso en este proceso es con su propio cuerpo. (Alimentarse bien, reducir hábitos nocivos hacer ejercicio, dormir de seis a ocho horas diarias) y sus actividades de la vida diaria (estructurar el día y la semana con actividades diversas. Planificar los fines de semana).

El llanto: aunque comúnmente se le tiene como una actitud no saludable, en el caso del proceso de duelo, el llanto se convierte en una herramienta importante de la fase de cicatrización ya que es terapéutico, sanador y conveniente como forma adecuada de la expresión de la tristeza, haciendo mas daño en este caso reprimirlo que dejarlo fluir.

Abandono de roles anteriores: La pérdida de un ser querido es mucho más que la destrucción de un cuerpo: es la pérdida de ese ser, de lo que significaba y de lo que aportaba a la relación. En ese dar y recibir las personas suelen depositar en el otro ciertas funciones y roles, bien porque tienen ciertas aptitudes para ello o porque

así lo deciden. cuando la muerte termina de forma abrupta la relación, es inevitable que produzca cierta resistencia a su abandono; alguna de esas funciones asignadas se cederán a la evidencia con más facilidad que otras, si bien, ciertos roles pueden tener una capacidad muy grande para consumirse, para definitivamente renunciar a ellos, es ahora ,como parte del volver a tomar el control de la propia vida, cuando el deudo debe asumir algunos de los papeles que antes asumía el fallecido, proceso difícil y no extenso de dolor mientras que a otros deberá renunciar definitivamente.

Búsqueda de un significado: Encontrarle sentido a lo sucedido no es fácil, a pesar de lo rápido que surge las respuestas de la boca de aquellos que desde diferentes posiciones filosóficas o religiosas aportan sus razones. Debido a que los seres humanos aprenden de lo que viven, lo único que la experiencia de la muerte muestra para nosotros es dolor, angustia, desesperación, tristeza y enojo, y algunas otras cosas más. Por mucho que se diga que la muerte es solo un rito de paso, que no hay por qué tener dolor ni angustiarse, que se va a un lugar mejor, esto no es más que un acto de fe y no producto de la experiencia.

Ver un enfermo terminal morir no es ver la muerte es asistir a una persona todavía viva que está muriendo: aprender de su experiencia de muerte sería tanto como preguntarle, una vez muerto que tal fue la muerte para él, y eso es posible desde hoy día desde método científico. Por ello, buscarle un significado a lo sucedió es tremendamente complicado. Tal vez, más a delante, a cierta distancia (en términos psicológicos, existenciales o de tiempo) pueda el deudo darle respuesta a esa agobiante y desesperante porque de las fases iniciales.

Cerrando el círculo: Como parte del fenómeno de cicatrización, el deudo debe iniciar la tarea de rehacer su mundo, en sus tres grandes dimensiones: realidad,

sentido de la vida y personalidad logrando con ello completarse como persona con una nueva dimensión del sí mismo.

Perdonando y olvidando: Esta fase es fundamentalmente un proceso de aceptación, tanto de la muerte como de los cambios generados por esta, de las propias falencias, errores del pasado, personalidad del fallecido, viejas heridas, sensación de injusticia (real o fantaseada) y de lo que ya no puede ser. El perdón y el olvido son parte primordial de esta aceptación adaptativa. Disminución gradual de los efectos del estrés prolongado y aumento de la energía física y emocional: se restaura el patrón de sueño normal.

Renovación.

Una vez que el deudo ha elaborado los cambios inevitables en su realidad, sentido y estilo de vida, que ha recuperado su forma de verse a sí misma y a su mundo con un sentido positivo, y que ha logrado encontrar sustitutos y remplazos para la persona u objeto perdido, (esto puede ser cualquier cosa que interese al individuo o le dé un sentido y propósito, no necesariamente un rol sustituto), se mueven hacia la fase final del duelo. Sus características más importantes son:

Viviendo para sí mismo: Cuando los lazos de apego son rotos definitivamente, gracias a esa renovada concepción del sí mismo y del mundo, la persona inicia a vivir para ella; esta solución le puede dar la impresión de que la vida, la alegría, el día, la naturaleza, los colores y la mayor parte de las cosas que le rodean son ahora diferentes. Descubre un enorme coraje visto antes.

Aprendiendo a vivir sin: Para poder sobrevivir, los cambios acaecidos en las tres dimensiones de su mundo llevan al deudo a excluir al ser querido fallecido del

mismo por lo que aprender a estar sin él es un parte esencial de este proceso de reconstrucción. Se trata de un fenómeno difícil, no exento de dolor y con periódicas rebeldías.

Reacciones de aniversario: Se trata de reacciones y síntomas parecidos a los experimentados durante las fases iniciales del duelo; se muestran durante fechas especiales o acontecimientos significativos para el deudo. Durante el primer año todo es nuevo, de primera vez: primera navidad, primer cumpleaños, etc. Si la muerte ocurre en el segundo semestre del año es probable que la primera navidad no sea tan dolorosa.

Resultados de la elaboración del duelo

Rojas, (2005) Declaró que una persona al realizar un proceso de duelo, puede alcanzar tres tipos de resultados posibles, estos son:

Crecimiento psicosocial.

Genera nuevas y gratas relaciones, con una revivida estructura de Identidad personal y un retorno al camino normal que antes levaba. Puede reencontrar el sentido de su vida y prosperar como individuo en todos los aspectos. Dicho de otra forma, llega a ser una mejor persona y tener mejores conceptos.

Estancamiento.

Es cuando la persona continúa con los mismos patrones y conceptos previos al proceso. Este resultado es poco probable ya que la muerte cercana siempre

produce cambios y reflexiones. Lo que algunas veces sucede es que estos no se tienen en cuenta y se vuelve a patrones previos.

Repreñión.

Es la consecuencia negativa, que afecta desfavorablemente la salud mental y Posiblemente física del doliente. Esto no efectúa ningún cambio, ni crece como persona. Más bien, tiende a aislarse. A diferencia del primer resultado, el final, en este caso, es ser peor persona y tener peores concepto. Es lo que se evita con el proceso del duelo, simplemente quiere decir que no se enfrentó adecuadamente la muerte, y se quedó más atrás en el camino de la vida de lo que estaba antes.

O'Connor (2005) muestra que:

Todos los seres humanos somos diferentes, cada uno de nosotros es un ser único, una composición de influencias múltiples. Cada persona es una acumulación de material genético, factores culturales, antecedentes familiares, experiencias personales, etc., y su forma de enfrentar los problemas es única. Por lo tanto, cuando experimentamos la muerte de una persona querida estos factores son los que determinan las diferencias en nuestra reacción. (p. 23).

El duelo en la infancia

Tizón, (2004) citado por Sánchez y Osorio (2007) declara que cada persona es una acumulación de material genético, factores culturales, antecedentes familiares, experiencias personales, entre otros; por tanto, su forma de enfrentar los problemas es única. El niño percibe la muerte y reacciona ante ella de diversas

maneras, dependiendo de una secuencia de variables como lo son: nivel de desarrollo, experiencias, conocimiento y entorno.

Es fundamental comprender cómo los niños conciben y perciben la muerte, como es su reacción y la experiencia del duelo en sus diferentes edades y etapas. Asimismo existen numerosas investigaciones sobre los factores intermediarios del duelo en niños, las relaciones entre la proximidad de la relación y la internalización, las relaciones entre el uso de la denegación y la evitación de los niños y las actitudes intrusivas durante el duelo en los adultos, y el desarrollo de fijaciones.

Kroen (1996), citado por Sánchez y Osorio (2007) dice que Los niños pueden percibir, entre otros sentimientos, depresión, tristeza, cólera, culpabilidad, nostalgia, miedo y confusión. Es posible que estos sentimientos sean nuevos y desconocidos, pero no hay duda que serán molestos. Y si nacen simultáneamente, pueden sentirse abrumados.

Lamers citado por Corless, Germanio, Pitaña (2005). Dijo que en la actualidad, los niños se exponen con frecuencia a un tipo diferente de muerte: la muerte de una persona “mala” o de un desconocido en la televisión. Se ha considerado que los niños han sido testigos de miles de esas muertes irreales. Para el momento en que ingresan a la secundaria los niños se enfrentan de manera habitual a la muerte y la violencia por medio de la televisión especialmente en las caricaturas. Sin embargo, este tipo de programas muestra la muerte como algo reversible o la muerte de un personaje malo; como modelo para prender acerca de este tema, las caricaturas dan una perspectiva constante y consistente distorsionada.

Como resultado, los niños de hoy e incluso los jóvenes, están apartados de la realidad de la muerte; la estructura familiar también ha cambiado. Anteriormente, los

niños crecían como parte de una familia amplia y cercana que constaba de los padres, abuelos, tías y tíos que Vivian en la misma área rural y, a algunas veces, incluso en la misma casa, actualmente, las llamadas familias nucleares viven en ciudades alejadas de sus parientes por cientos de kilómetros.

Las muertes de los familiares fueron algunas veces resultado para la unión familiar; hoy los decesos en la familia pasan inadvertidos. En la actualidad, bastantes padres tienen la actitud de que los niños deberían estar preservados de la presencia de los moribundos y de los hechos relacionados con la muerte. Así que es común que los niños no asistan a los servicios funerarios.

En algún tiempo, los niños de las áreas rurales estuvieron expuestos a la presencia de la agonía y la muerte en sus familias y los animales de granja. Tenían múltiples oportunidades de ver la agonía y la muerte, de hacer preguntas acerca ella, de hacer parte en los entierros, en las ceremonias, rituales religiosos y sociales de apoyo para el duelo. Actualmente, los niños se exponen con frecuencia a un tipo diferente de muerte: la muerte de una persona “mala” o de un desconocido en la televisión. Se ha estimado que los niños han sido testigos de miles de estas muertes irreales, no sancionadas.

Para el momento en que ingresan a la secundaria, los niños se exponen de manera regular a la muerte y la violencia a través de la televisión, especialmente en la caricaturas. Sin embargo, este tipo de programas muestra la muerte como algo reversible o la muerte de un personaje malo como modelo para aprender acerca de este tema, las caricaturas dan una perspectiva distorsionada de la muerte.

Kroen (2002), citados por Sánchez y Osorio (2007) aseguran que Como los mayores, cada niño se aflige de una forma diferente, dependiendo de su entorno, de

los adultos que lo acompañan, de sus experiencias y de su nivel de desarrollo. El dolor de la aflicción de un niño puede dar varios giros y esto se debe, a lo bien o mal que el niño haya comprendido lo que ha ocurrido o le está ocurriendo. Existen también otros factores que median la expresión de su dolor.

- a) Edad cronológica y cognitiva del niño en el momento de la pérdida.
- b) Tipo de objeto: si se trata del padre, de madre, del hermano, de la mascota, del juguete, etc.
- c) Relación particular del niño con lo perdido (grado de apego o familiaridad)
- d) Características del suceso (repentino, lento o violento, accidental).
- e) Conocimiento de la muerte, qué tanto sabe el niño de la muerte, y su experiencia previa con ella.
- f) Actitud adquirida a través de la observación de la reacción de sus padres, otros adultos y compañeros ante la muerte de otros.
- g) Sensibilidad y ayuda de los miembros supervivientes de la familia ante sus sentimientos y necesidades emocionales.
- h) Experiencias anteriores.
- i) Herencia familiar, enseñanza religiosa y cultural.

Como conclusión a este apartado, se puede afirmar que el duelo es un proceso psicológico de una experiencia traumática y dolorosa que transcurre al interior de cada individuo después de una pérdida significativa. Durante esta suceso, se desarrollan diferentes fases las cuales traen consigo distintas experiencias cognoscitivas y emocionales. Los niños atraviesan este proceso según su edad, creencia religiosa, estatus social, cultura y medios de comunicación que les rodean.

Todo esto les ayuda a crear su concepto acerca de la muerte, y por consiguiente, a experimentar su propio duelo.

Marco institucional

Componente operativo

La Línea de Investigación se impulsa a través de los grupos de investigación, donde se determinan los proyectos investigativos a realizar. Una vez consolidado el grupo de investigación, se estipulará el plan de trabajo del grupo, cada dos años. El grupo de investigación estará constituido por dos investigadores principales, un investigador asociado y un número pertinente de co-investigadores. Esta línea operará inicialmente con un grupo de investigación, proyectándose hacia el reconocimiento del grupo según los requisitos y las exigencias de Colciencias.

La Corporación Universitaria Adventista pertenece al sistema mundial de educación de la Iglesia Adventista del Séptimo Día, por tanto, sigue la filosofía de educación adventista. La UNAC ha trabajado con miras a formar profesionales muy competitivos y de altas calidades morales y espirituales, por ello dentro de su quehacer cotidiano participa en diferentes procesos que velan por la calidad institucional. “Educar es redimir” es el lema que a lo largo de muchos años ha inspirado a los docentes adventistas a desarrollar la magna tarea de la Educación Cristiana. La historia de la Corporación Universitaria Adventista, se ha visto influida por tal lema. Y a pesar de la edad sexagenaria de la institución, el desafío allí contenido mantiene plena vigencia. A continuación se dará a conocer la Misión y la Visión de la UNAC.

Misión

La Corporación Universitaria Adventista reconoce a Dios como Creador, Redentor y Sustentador del hombre y del universo; y en armonía con los principios

filosóficos y educativos inspirados por el Espíritu Santo, evidenciados en la naturaleza, ejemplificados por Jesucristo, expuestos en las Sagradas Escrituras y tal como los profesa la iglesia Adventista del Séptimo Día, nuestra Institución declara como su misión propiciar y fomentar una significativa relación del hombre con Dios por medio del trabajo en las diferentes disciplinas del conocimiento. En consecuencia, la Corporación se define como una institución universitaria sin ánimo de lucro que desarrolla su labor educativa enmarcada en el servicio a Dios, la comunidad adventista y la sociedad en general.

El trabajo del conocimiento se fundamenta en tres pilares: la formación integral, la cultura investigativa y la excelencia en el servicio, en el que el hombre es el agente principal del proceso educativo que persigue el desarrollo armónico de los aspectos físicos, mentales sociales y espirituales. La misión se desarrollará en procura de los altos niveles de calidad educativa, a través de un personal calificado con un profundo sentido de compromiso, apoyado en el uso óptimo de los recursos físicos, financieros y tecnológicos.

Visión

La Corporación Universitaria Adventista será una universidad completamente accesible a la Iglesia Adventista del Séptimo Día en particular, y a la comunidad en general, con el propósito de preparar ciudadanos para este mundo y para la eternidad.

La Línea opera dentro de la estructura que se presenta a continuación:

Sistema de investigación UNAC

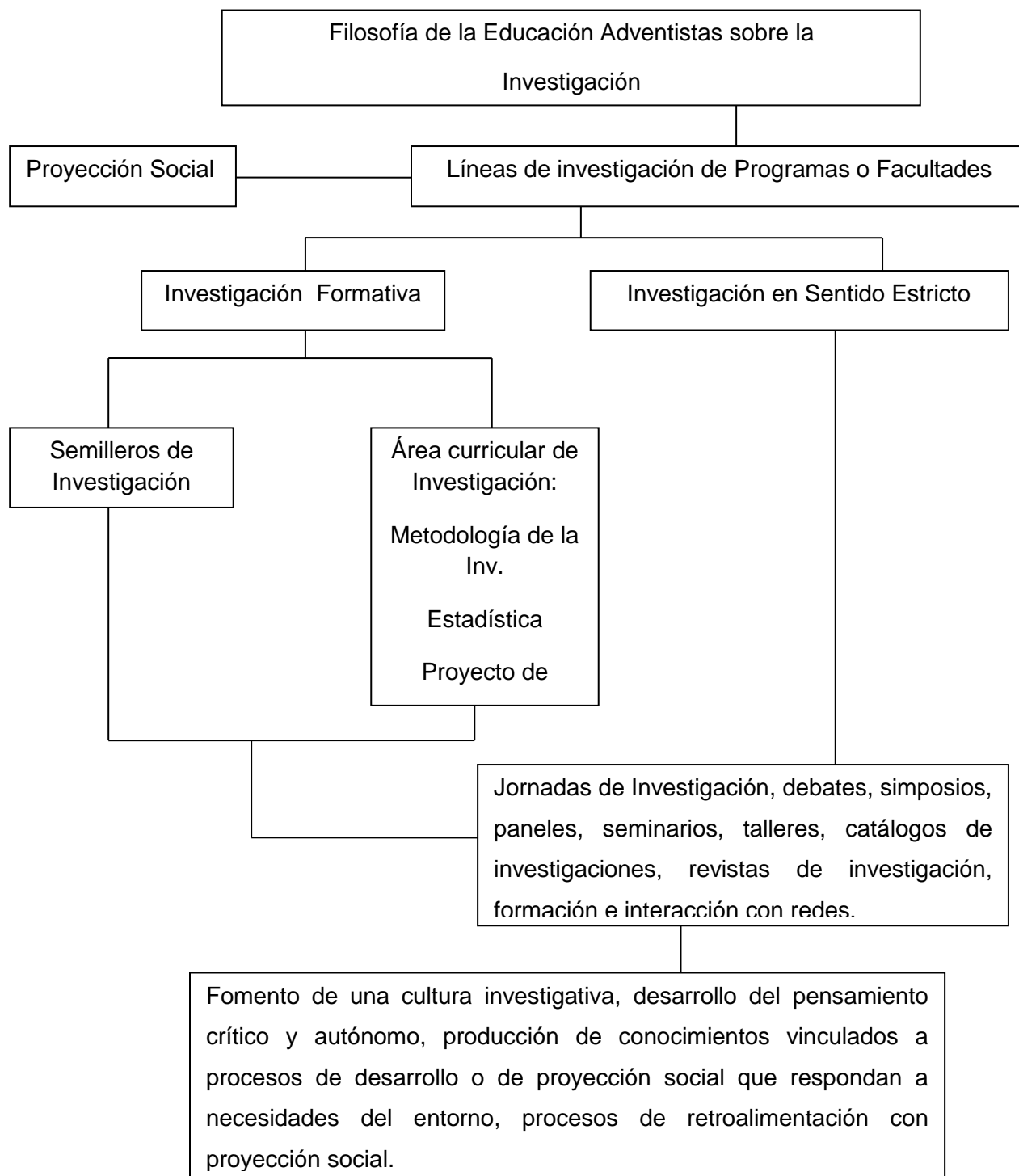


Figura 1. Sistema de investigación UNAC

La producción de información debe ser publicada en las revistas institucionales o en la revista de la Facultad. También se presentan los productos en las ponencias de las jornadas de investigación, tanto institucionales como interinstitucionales.

Estructura Administrativa de Investigación en la UNAC

La Corporación Universitaria Adventista cuenta con una estructura administrativa y académica para dirigir la investigación. La forma como estos dos aspectos contribuyen al desarrollo de la investigación a nivel general y particular, se presenta a continuación: la División de Investigaciones y Posgrados (DIP) es una dependencia adscrita a la Vicerrectoría académica, cuyo propósito es fomentar, coordinar y evaluar. Para liderar esta División se cuenta con un funcionario con dedicación exclusiva al desarrollo de las funciones que son propias de su cargo.

A fin de cumplir estas funciones esenciales, la división de investigaciones y posgrados se apoya en los centros de investigación de cada una de las facultades, estos centros son los encargados de coordinar los procesos investigativos en las facultades y programas, respectivamente.

Colciencias define los centros de investigaciones como organizaciones formales dedicados a actividades de ciencia y tecnología, entre ellas la investigación, y que dan albergue a uno o más grupos. Dentro del sistema de investigación de La Corporación Universitaria Adventista, los Centros son unidades de apoyo que tienen la función de dar sustento a la gestión administrativa de proyectos, grupos y líneas de investigación. Los centros están adscritos a la División de Investigaciones y Posgrados.

En este momento contamos con cuatro centros de investigación, uno por cada Facultad, encargados de promover, estructurar, planear y gestionar la investigación científica y tecnológica. Una vez se consolide la facultad de ingenierías, se creará el centro de investigación para este nuevo ente de la Institución.

Estos centros son administrados por los coordinadores de investigación de cada Facultad. Además de las funciones administrativas de estos coordinadores, tienen a su cargo otras actividades: la responsabilidad de operacionalizar las propuestas y directrices emanadas de la dirección de la DIP, liderar todas las actividades relacionadas con la investigación de los programas, organizar y promover las jornadas de investigación, supervisar el trabajo de los grupos de investigación de la Facultad y supervisar el funcionamiento de los semilleros de investigación, entre otras.

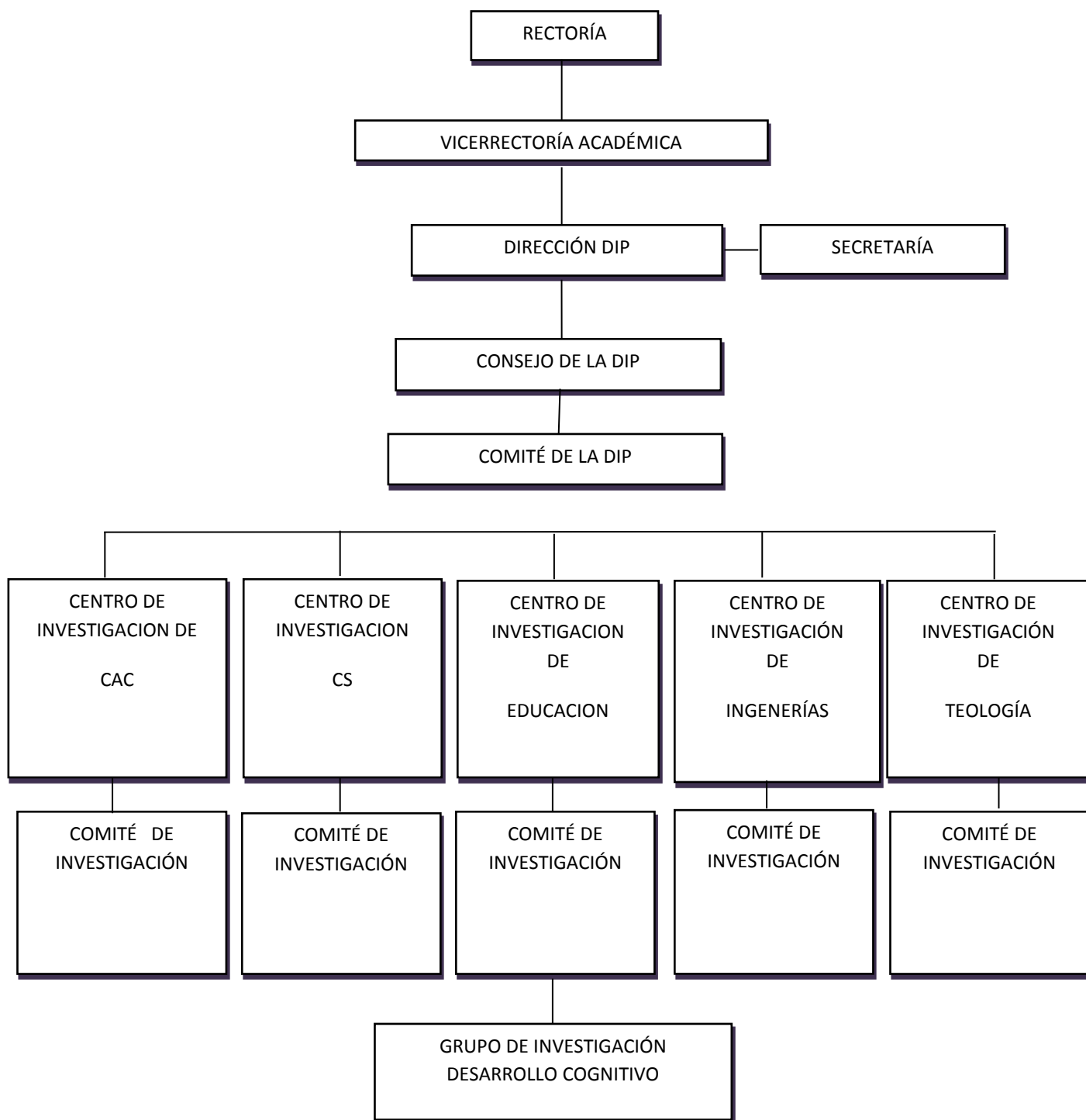


Figura 2. Organigrama de la Administración en la UNAC

Descripción de la DIP

La División de Investigaciones y Postgrados (DIP) es una dependencia adscrita a la Académica, cuyo propósito principal en el área de investigaciones es fomentar, coordinar y evaluar los procesos de investigación institucional. En consecuencia, la DIP es el organismo encargado de la dirección estratégica y el desarrollo integral de la investigación en todos los niveles y modalidades y en los diferentes campos del saber privilegiados por la UNAC en el marco de la misión, con sujeción a los planes y políticas institucionales.

Para liderar esta división se encuentra un funcionario con dedicación exclusiva al desarrollo de las funciones que le son propias de su cargo. Además cuenta con el apoyo de los coordinadores de los Centros de Investigación de la Facultad. La Asamblea General de la Corporación Universitaria Adventista, mediante acuerdo 003 del 27 de noviembre de 2001, aprobó la creación de la División de Investigaciones y Postgrados (DIP).

Propósitos de la DIP

Siendo que la Corporación Universitaria Adventista reconoce a Dios como la fuente de conocimiento y principio de la sabiduría, y en cumplimiento de la misión institucional, la División de Investigaciones y Postgrados declara como su propósito: “Dirigir, fomentar, coordinar y evaluar los procesos de investigación institucional, para contribuir al desarrollo del conocimiento y a la formación de investigadores y expertos, basándose en la integridad del ser humano, su acción social, la búsqueda de la verdad, la calidad y el servicio”.

Organización de funciones en el Grupo de Investigación

Al interior del Grupo de Investigación Desarrollo Cognitivo se han establecido funciones específicas determinadas por la División de Investigaciones y Posgrados, que serán desglosadas a continuación, de acuerdo con lo planteado en el trabajo de Ribero, Álvarez, Bravo & Ballesteros (2008).

- 1) Director de la División de Investigaciones y Posgrados (DIP): Vinculado laboralmente con la institución, tiene como función principal articular, desde la perspectiva de la investigación, los diversos niveles y dependencias encargadas de la investigación en UNAC. De esta manera, fomenta las actividades investigativas, socializando y confrontando el quehacer investigativo al interior y fuera de la institución.
- 2) Coordinador de investigaciones Facultad de Educación: Tiene como función principal orientar tanto la formación investigativa como la práctica de la misma en lo tocante a los diseños teóricos, metodológicos y operativos del proceso. De igual manera, se hace responsable de la información ante las diferentes instancias de la DIP.
- 3) Comité de investigaciones Facultad de Educación: Este comité está conformado por el coordinador de línea del programa, el coordinador de práctica profesional de la Facultad de Educación, el coordinador de investigaciones de la DIP, quien preside el comité y un estudiante de la Licenciatura en Licenciatura en Educación Básica con énfasis en Humanidades: Español e Inglés. Desde este organismo se favorece, desde las instancias administrativas y académicas, el adecuado desarrollo del quehacer investigativo.

- 4) Investigador principal: Su función al interior del Grupo es orientar la toma de decisiones en los diseños teóricos, metodológicos y operativos, con el fin de llevar a cabo las labores correspondientes al grupo de una manera pertinente.
- 5) Co-investigador: Su participación puede o no estar supeditada a una relación laboral con la UNAC; actúa en los proyectos y/o grupos de investigación bajo la figura del estudiante de pregrado, posgrado o docente. Su función se concibe bajo el concepto de mutuo acuerdo con el investigador principal o con quien gestiona la investigación.
- 6) Asesor temático y metodológico: Investigador reconocido en el ámbito regional, nacional e internacional, orienta y direcciona teórica y metodológicamente los procesos investigativos.
- 7) Auxiliar investigativo: Puede ser estudiante o docente contratado, no necesariamente vinculado laboralmente con la institución. Sus funciones están más orientadas a tareas técnicas y específicas de los procesos operativos que requiera la línea de investigación.

Estudiante en formación: Se definen a este nivel los estudiantes de pregrado que participan en semilleros, proyectos y Grupos de Investigación.

Conclusión

El presente capítulo tuvo como propósito mostrar los conceptos más adecuados para el desarrollo de la investigación, los cuales sirven como antecedentes y posteriormente facilitarán la interpretación de los resultados de la investigación.

CAPITULO 3 – METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Introducción

Bernal (2006), alude “a la metodología como a ese conjunto de aspectos operativos que se tienen en cuenta para realizar un estudio” (p. 55). Es por ello que en este capítulo se detallará el enfoque, el tipo, la población, el muestreo, los métodos de recolección de información, la técnica de registro, la técnica de sistematización, el análisis de información, la prueba piloto, la credibilidad, la validez y la confiabilidad, el cronograma y por último el presupuesto con los cuales se desarrollará la investigación.

Enfoque de la investigación

Hernández, Fernández y Baptista (2010), dicen que “el enfoque cualitativo se selecciona cuando se busca comprender la perspectiva de los participantes (individuos o grupos pequeños de personas a los que se investigará) acerca de los fenómenos que los rodean, profundizar sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados” (p. 364).

Esta investigación es de enfoque cualitativo, ya que busca comprender la posible variación que tiene el concepto de muerte en el niño que está en proceso de duelo, debido al momento crítico que está viviendo por la pérdida significativa que

ha tenido y el que no está en ese proceso, para lo cual nos basaremos en sus experiencias, sus opiniones y significados acerca de esta.

Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo Descriptivo, debido a que se busca puntualizar conceptos, conductas, actitudes y situaciones del objeto de estudio, para lo cual Bernal (2006), explica que “en tales estudios se muestran, narran, reseñan o identifican hechos, situaciones, rasgos, características de un objeto de estudio, pero no se dan explicaciones del porqué de las situaciones, los hechos, los fenómenos, etcétera” (p. 112).

Además, es una investigación de tipo comparativo, ya que se busca analizar y comparar la elaboración del concepto de muerte entre niños que han sufrido una pérdida y niños que no. Para ello Giovanni Sartori (1994) afirma que este tipo de investigación, “consiste en observar semejanzas y diferencias entre dos o más objetos o fenómenos, con la intención de extraer determinadas conclusiones”.

En cuanto a su periodo de desarrollo es transversal, debido a que los investigadores tienen un momento y tiempo definido para dar respuesta a la pregunta de investigación. Al respecto, Grajales (2000) comenta que una investigación “puede ser vertical o transversal cuando apunta a un momento y tiempo definido” (p. 3).

Unidades de análisis

Rada (2007), declara que la unidad de análisis:

Corresponde a la entidad mayor o representativa de lo que va a ser objeto específico de estudio en una medición y se refiere al qué o quién es objeto de

interés en una investigación. Las unidades de análisis pueden corresponder a las siguientes categorías o entidades: Personas, Grupos humanos, poblaciones completas, unidades geográficas determinadas, eventos o interacciones sociales, entidades intangibles, susceptibles de medir (p. 1).

Debido a ello se determina que las unidades de análisis de esta investigación son niños entre 7 y 11 años de edad que estén pasando por proceso de duelo en cuanto a una muerte significativa y niños entre estas mismas edades que no hayan pasado, ni estén pasando por un proceso de duelo.

Población

Según Hernández, Fernández, Baptista (2006), la población es “el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (p. 239).

La población tomada para esta investigación son niños de 7 a 11 años que recientemente hayan sufrido una pérdida significativa, asistentes de la unidad de duelo San Vicente de la ciudad de Medellín y niños entre el mismo rango de edad que no hayan sufrido ninguna pérdida.

Muestreo

Galeano (2003) presenta “que en el muestreo teórico, el investigador toma la decisión argumentada sobre la selección de los informantes, escenarios y tiempos que harán parte de la muestra” (p. 33).

Una parte de la muestra será seleccionada de la Unidad de duelo San Vicente y la otra parte será tomada de centros educativos de la ciudad de Medellín; en total serán 4 niños entre 7 y 11 años de edad, de los cuales dos han sufrido una pérdida

significativa, y otros dos niños que no han tenido ninguna pérdida. Este grupo de niños se escogerá con características específicas, debido a que ayudarán a responder la pregunta y los objetivos planteados en la investigación, teniendo en cuenta la facilidad de acceder a ellos y la posibilidad de registrar los datos sin interferencia.

La Unidad de duelo San Vicente de la ciudad de Medellín se escogió como entidad facilitadora de población, debido al contacto que tiene dicha entidad con la población requerida para la investigación y la facilidad de acceso que brinda la entidad a las investigadoras.

La Unidad de duelo es una institución, cuyo objetivo consiste en facilitar el proceso del duelo por pérdida de seres queridos a través de acompañamiento y seguimiento, teniendo esto en cuenta se eligió como escenario principal algunas secciones que realiza la unidad de duelo, además se realizará la observación durante la sección brindada por psicólogos de la Unidad de duelo.

Recolección de información

Método

Para esta investigación la recolección de información es de fuente primaria, con respecto a esto Cerda (2005) explica que las fuentes primarias son “aquellos datos que el investigador ha recopilado o recogido directamente, o sea donde se producen, generan o se gestan estos datos” (p. 231). El método empleado para la recolección de información será la observación, la prueba para interpretación de dibujos, la entrevista semiestructurada y el cuestionario, por medio de ellos se busca

dar respuesta a los objetivos propuestos en la investigación. Para la construcción de la instrumentación, se tomaron en cuenta dos fases desarrolladas en diferentes momentos, las cuales serán explicadas en la siguiente figura:

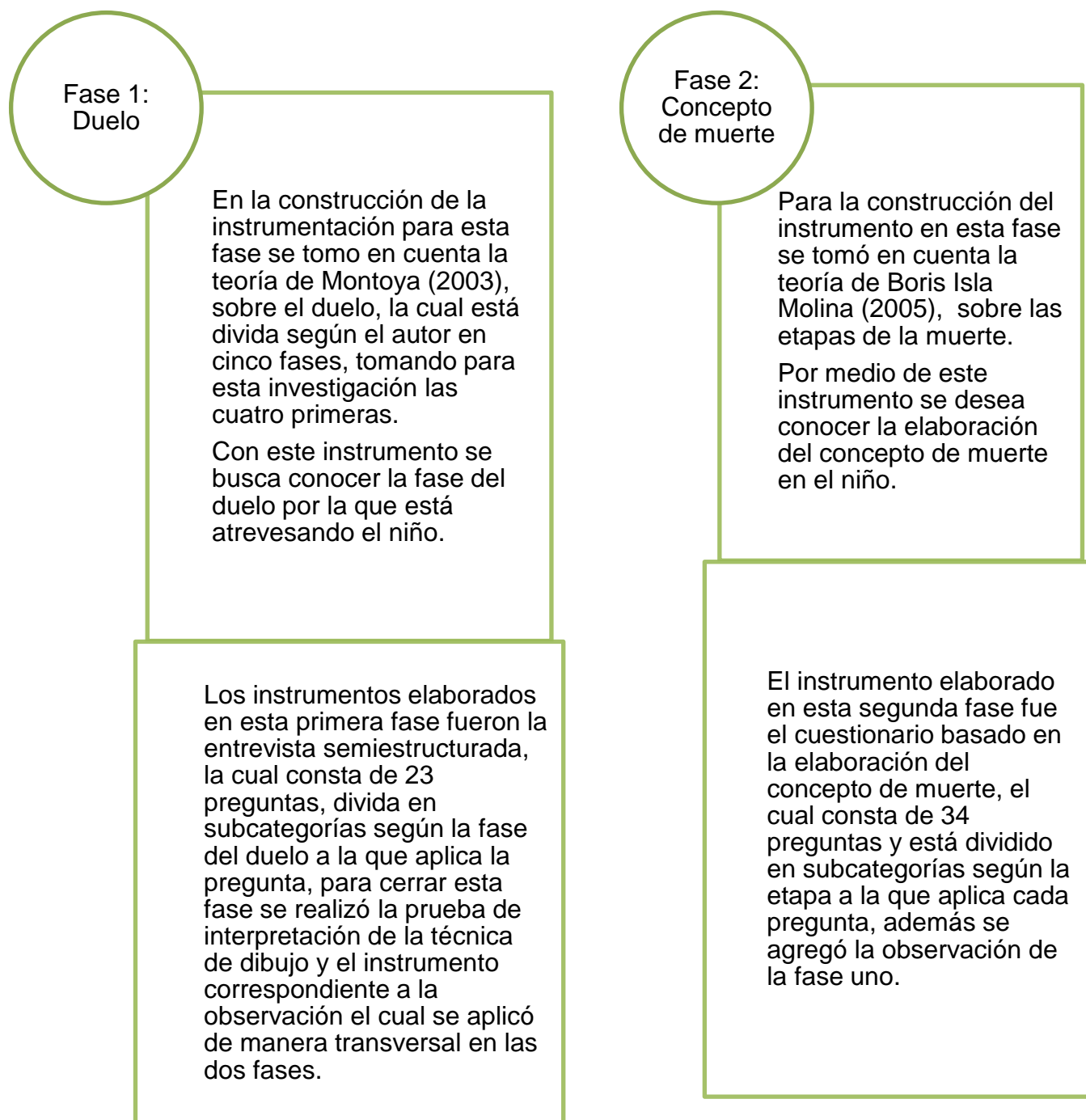


Figura 3. Instrumentación por fases

Según Hernández et al. (2010) afirman: “La observación implica adentrarnos en profundidad a situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente. Estar atento a los detalles, sucesos, eventos e interacciones” (Hernández et al., p. 418, 2010). Este instrumento nos ayudará en la comprensión de las expresiones corporales, además se tomó en cuenta la prueba para la interpretación de la técnica de dibujo. (Ver formato de observación, anexo I)

Igualmente se realizará la entrevista semiestructurada, a esto Hernández et al. (2010) afirma que las “entrevistas semiestructuradas, por su parte, se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados” (p. 418).

Mertens (citado por Hernández et al. 2010) clasifica las preguntas de la entrevista en seis tipos: de opinión, de expresión de sentimientos, de conocimientos, sensitivas, de antecedentes, y de simulación.

El tipo de preguntas de la entrevista semiestructurada aplicada a recolectar los datos son, de tipo de opinión, expresión, sentimientos y conocimiento.

En la elaboración de la entrevista se realizó el siguiente proceso:

1. Revisión de la literatura publicada por expertos en metodología de investigación y teóricos correspondientes al tema.
2. Definición de los conceptos pertinentes para responder a la pregunta y objetivos de la investigación.
3. Elaboración de la entrevista semiestructurada (Ver anexo B).
4. Evaluación de expertos en el área para que den recomendaciones y analicen la pertinencia y claridad de las preguntas, para lo cual participaron

dos psicólogas docentes del área de educación. (Ver claridad y pertinencia, anexo E y F).

5. Por medio de la evaluación de los especialistas se realizaron algunos ajustes al instrumento. (Ver anexo J)
6. Se procedió a aplicar la entrevista a los 4 participantes seleccionados para responder a la pregunta de investigación. Esta entrevista se aplicará en momentos diferentes, con una duración aproximada de 10 a 15 minutos para cada una.

Finalmente, para la recolección de datos también se utilizará el cuestionario, Yuni y Urbano (2006), escriben que:

El cuestionario consiste en un proceso estructurado de recolección de información a través de la respuesta por una serie predeterminada de preguntas. La finalidad del cuestionario es obtener información de manera sistemática y ordenada, respecto de lo que las personas son, hacen, opinan, piensan, sienten, esperan, desean, aprueban o desaprueban respecto del tema objeto de investigación (p. 65).

Este cuestionario contiene 34 preguntas, las cuales están diseñadas con el fin de analizar el concepto de muerte en el niño, además se realizaran preguntas abiertas, con las cuales se pretende ampliar las respuestas de algunas preguntas con respecto a este cuestionario. (Ver cuestionario, anexo D)

Para la elaboración del cuestionario los investigadores siguieron el siguiente proceso:

1. Revisión de la literatura publicada por expertos en metodología de investigación y teorías correspondientes al área.

2. Revisión de investigaciones actuales pertinentes a este estudio.
3. Elaboración de la encuesta para que los especialistas en los conceptos de estudio, dieran su opinión, recomendaciones y analizarán la pertinencia y claridad de las preguntas para la recolección eficaz de la información. (Ver anexos E y F)
4. Por medio de la evaluación de los especialistas se realizaron algunos ajustes al instrumento. (Ver anexo L)

Técnicas de registro

Galeano (2003), expone que:

Dado el volumen y la complejidad de la información que generalmente se obtienen en procesos de investigación social cualitativa, el investigador, desde el momento de diseño, debe contar un sistema de registro de la información que posibilite su clasificación y recuperación para su análisis y confrontación.

Las técnicas de registro incluyen diario de campo, actas, dibujos, fotografías, videograbación, fichas técnicas y de contenido, guías, memos, protocolos, relatorías, entre otros. (p. 37).

Las técnicas utilizadas en este estudio son los dibujos y grabaciones de voz, ya que estos se acomodan al tipo de instrumentos de recolección de datos y la facilidad de uso para los investigadores. Debido a que la población trabajada en la investigación, son menores de edad, se decidió cambiar las grabaciones de video por grabaciones de voz.

Técnicas de sistematización

Galeano (2003), comenta que estas técnicas

Incluyen la codificación como proceso de caracterizar y clasificar datos, permitiendo su vinculación con la teoría; la elaboración de cuadros, diagramas, flujogramas, mapas conceptuales y matrices que permiten analizar los datos existentes, establecer relaciones entre ellos y presentarlos de manera clara y completa (p. 37).

Para esta investigación se utilizaran tablas de registro de datos y el formato de transcripción de la información utilizada por los investigadores. (Ver anexo C y K).

Análisis de claridad y pertinencia

Hernández et al. (2010) enseña que “el proceso esencial del análisis consiste en que recibimos datos no estructurados y los estructuramos” (p. 440). Define ocho propósitos fundamentales:

1. Darle estructura a los datos, lo cual implica organizar las unidades, las categorías, los temas y los patrones.

Las grandes categorías utilizadas en la investigación fueron el duelo y el concepto de muerte y las subcategorías las etapas correspondientes a cada una de las categorías.

2. Describir las experiencias de las personas estudiadas bajo su óptica, en su lenguaje y con sus expresiones.

Se tomaron en cuenta las expresiones corporales enmarcadas en el instrumento de observación (Ver anexo I)

3. Comprender en profundidad el contexto que rodea los datos.

4. Interpretar y evaluar unidades, categorías, los temas y patrones.

Se caracterizaron las preguntas según las diferentes etapas del duelo y el concepto de muerte respectivamente por medio de colores distintivos. (Ver anexos J y L).

5. Explicar ambientes, situaciones, hechos, fenómenos.
6. Reconstruir historias.
7. Encontrar sentido a los datos en el marco del planteamiento del problema.
8. Relacionar los resultados del análisis con la teoría fundamentada o construir teorías.

Credibilidad

Validez

“La validez hace referencia al grado de coherencia lógica interna de los resultados y la ausencia de contradicciones con resultados de otras investigaciones o estudios establecidos”. (Galeano, 2003, p. 42).

La validez de esta investigación se sostiene en el hecho de que 4 participantes fueron analizados en cuanto a su concepto acerca de la muerte. Durante el proceso se efectuara un análisis comparativo, por tal motivo se tomó una población homogénea, es decir dos participantes por cada categoría los cuales tendrán características comunes como tener edades entre 7 y 11 años, para 2 de ellos haber sufrido una pérdida significativa recientemente y para los otros 2 no haber sufrido pérdidas y ser de la ciudad de Medellín.

Además, en esta investigación se efectuó una triangulación de datos, se realizó la técnica de la entrevista semiestructurada, la prueba de interpretación de dibujos y la observación. Los investigadores cumplieron un papel muy importante en la recolección de datos, la sistematización, categorización y el análisis de la información minimizando así la posibilidad de sesgar la investigación, por tal motivo los participantes no pertenecen al círculo social o afectivo de las investigadoras.

Con respecto a la validez externa, es necesario tener en cuenta que con frecuencia las estructuras de significado de un grupo no son comparables con las de otro, porque son específicas y propias de ese grupo, en esa situación y en esas circunstancias. (Galeano 2003, p. 43).

Prueba piloto

La prueba piloto tiene por función evaluar: a) la comprensión de las preguntas y las categorías de respuestas; b) el orden de las preguntas y c) la duración. Basándose en los resultados de la prueba o pre test se realizarán los ajustes necesarios para el instrumento definitivo, contenga preguntas comprensibles y recolecte respuestas significativas; para que de este modo, alcancen los objetivos del estudio y de prueba de seguridad y validez (Yuni y Urbano, 2006, p.76).

La prueba piloto fue aplicada con el fin de realizar el análisis de confiabilidad y claridad de los instrumentos a la hora de ser aplicados.

Los pasos que se dieron fueron los siguientes:

Entrevista semiestructurada y observación

1. Las investigadoras realizaron la construcción de los instrumentos. (Ver anexos A y B)
2. Se buscaron 2 niños con edades entre 7 y 11 años, de la ciudad de Medellín que hubieran sufrido una pérdida significativa durante los últimos meses.
3. Se pidió la autorización a los padres para efectuar la prueba, se explicó el propósito del instrumento y los procedimientos a seguir. (Ver anexo Q).
4. Se aplicó la prueba con la entrevista semiestructurada, la observación y la prueba para la interpretación de dibujo. (Ver anexos G y H).

Cuestionario

1. Se realizó una segunda fase, donde se estructuró un cuestionario para evaluar el concepto de muerte en el niño. (Ver anexo D).
2. Se envió la instrumentación a especialistas en el tema para evaluar y con respecto a esto se hicieron las correcciones. (Ver anexos E y F).
3. Se llevó a cabo la prueba piloto con toda la instrumentación a dos participantes. (Ver anexos H y I).

Esta prueba tuvo resultados satisfactorios, las respuestas que dieron los niños fueron pertinentes, pero las investigadoras llegaron a la conclusión de buscar un lugar adecuado para realizar la prueba y realizar grabación de voz para la entrevista con el fin de obtener mejores resultados en la observación. Además, se realizaron algunas modificaciones con respecto al orden, claridad y pertinencia en las preguntas.

En cuanto a la observación se decidió cambiar la estructura para facilitar la recolección de la información. (Ver anexos A e I). Para el instrumento de la entrevista semiestructurada inicialmente se tenían 24 preguntas, después de la prueba y evaluación de expertos se modificó y se dejaron 23 preguntas, en la que se omitió la pregunta número 8 del instrumento inicial. (Ver anexos B y J).

Finalmente, se realizaron modificaciones en el cuestionario en cuanto al orden y claridad de algunas preguntas. (Ver anexos D y L).

Cronograma de actividades

Fases	Descripción de actividad/fases	Tiempo						
		Marzo	Abril	Mayo	Julio	Agosto	Sept.	Octubre
Fase 2	Avances investigación sobre Concepto de la muerte.	5						
	Avances investigación sobre el Concepto de la muerte.	12						
	Reorganización del proyecto de la elaboración del concepto de muerte.	19						
	Marco teórico de la elaboración del concepto de muerte.	23						
	Revisión del proyecto de la elaboración del concepto muerte.		2					
	Revisión del proyecto de la elaboración del concepto muerte.		9					
Fase 3	Metodología de la investigación sobre la elaboración del concepto de muerte.			7				
	Inicio del instrumento de la primera fase 1: instrumentación del duelo			14				

	Metodología de la investigación sobre la elaboración del concepto de muerte.			28				
	Socialización y adelantos de la investigación				11			
	Inicio del instrumento de la primera fase 2: instrumentación del concepto de muerte				16			
	Preparación para la Ponencia y elaboración de las cartas para los Expertos				18			
	Ensayo y ajuste de la Ponencia				23			
	Presentación de la Ponencia en el Simposio de la línea de Investigación de Desarrollo Cognitivo				24			
	Aplicación del instrumento y trabajo de observación					1		
	Aplicación del instrumento y trabajo de observación						14	
Fase 4	Inicio del análisis de información						17	
	Avances del análisis de los instrumentos						20	
	Entrega del capítulo cuatro						26	
Fase 5	inicio del capítulo cinco							1
	Entrega de avances del capítulo cinco							8
	Entrega de correcciones							10
	Sustentación del proyecto							16

Tabla 1. Cronograma de actividades

Presupuesto

Gastos	Valor
Pasajes	\$ 64,000
Impresiones	\$ 45,500
Fotocopias	\$ 75,000
Anillado y empastado	\$ 17,000
Total	\$ 201,500

Tabla 2. Presupuesto

Conclusiones

En el presente capítulo se expuso el proceso operativo de la investigación, el cual señala todos los procedimientos y estrategias que se llevaron a cabo para cumplir con los objetivos propuestos.

CAPÍTULO CUATRO – ANÁLISIS DE LOS DATOS Y RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN

Análisis de los participantes

En este capítulo se analizará a cada participante de la investigación de acuerdo con los instrumentos utilizados, la observación, la entrevista, el cuestionario. Los investigadores se enfocaran en dar respuesta a los objetivos y a la pregunta de investigación. Para el análisis de los participantes se tuvieron en cuenta las subcategorías del duelo y del concepto de muerte, las cuales son:

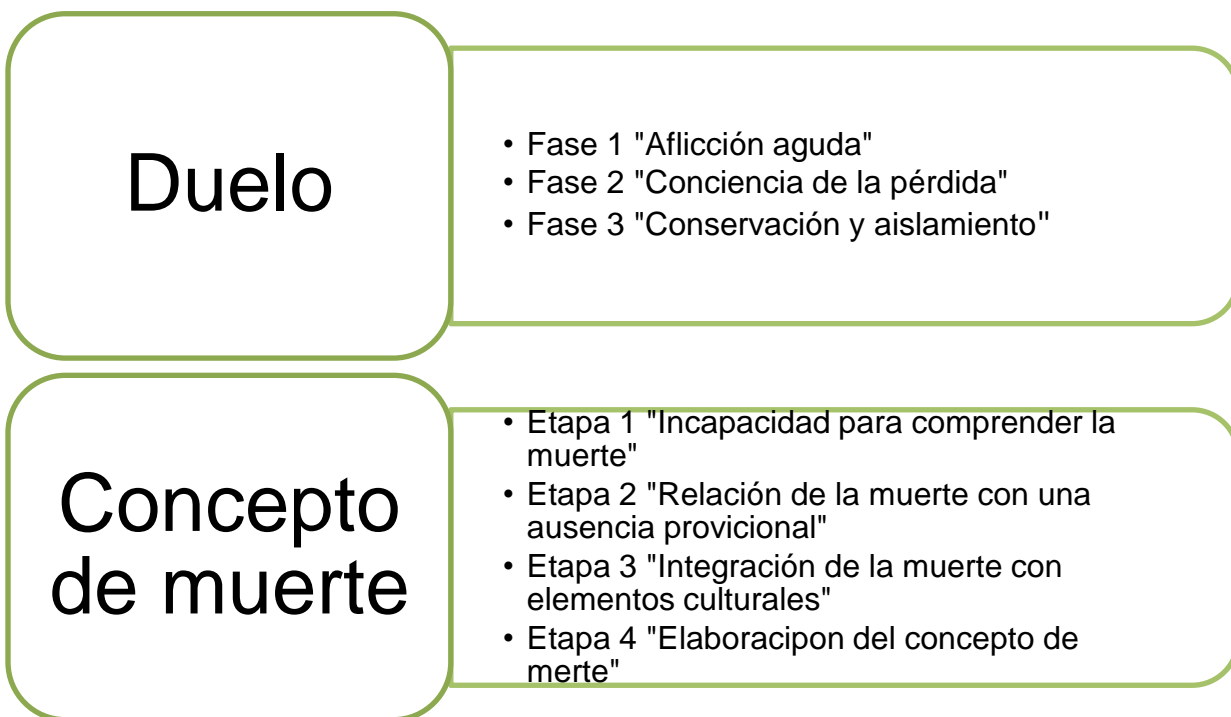


Figura 4. Fases del duelo y etapas del concepto de muerte

Niños que no están en proceso de duelo

Participante número uno

Características del participante.

Niño de 11 años de edad, estudiante del Instituto Colombo Venezolano, quinto grado.

Cuestionario y observación.

Etapa 1: Incapacidad para comprender la muerte

En lo que respecta a esta etapa el niño nunca ha pensado en la muerte, al igual que nunca ha soñado con ésta. Sabe que no se puede engañar a la muerte, que no es algo feo y que la muerte equivale a no ver más a la persona. Tiene claro que no es peligroso hablar de los muertos, que las personas muertas no se mueven, ni sienten, ni respiran. Que cualquier persona de su familia puede morir. De igual manera el niño cree que la muerte no es el fin de la vida, ya que según su punto de vista las personas muertas pasan a otra vida, la del cielo. Además, piensa que la muerte es separación, un castigo para la gente mala, donde se presencia mucho dolor y lágrimas.

Etapa 2: Relación de la muerte con una ausencia provisional

En esta etapa se pudo analizar que el niño tiene en claro que no se puede hablar con los muertos, que la persona muerta no puede ver, ni es visible. Se va para

siempre y no vuelve a vivir; sin embargo, el niño considera que cuando una figura de apego muere, el espíritu aparece y le habla.

Etapa 3: Integración de la muerte con elementos culturales

El niño conoce que cuando alguien muere es enterrado, que de vez en cuando es visitado por personas que le llevan flores. Ha estado en un funeral; sin embargo, rituales como el vaso de agua debajo del ataúd no son claros en su funcionalidad para él, y cree que la muerte está en funerarias, carros fúnebres y cementerios. No siente rabia al pensar en la muerte; además, nunca habla de ello con su familia y amigos, él cree que las personas siempre van al cielo después de morir. Asimismo, relaciona la muerte con lugares oscuros como los bares, ya que allí la gente toma y asesina a otros. Al pensar en la muerte, el niño manifiesta miedo y angustia por separación.

Etapa 4: Elaboración del concepto de muerte

Por último, en cuanto a esta etapa, el niño al parecer considera que estar muerto es como estar dormido, por ello el corazón no sigue latiendo. Por otra parte, manifiesta que la muerte es un suceso que le puede ocurrir a él mismo, y que la muerte no es el fin de todo, puesto que cuando alguien se muere se va de viaje al cielo o al infierno y se encuentra con personas de la familia y amigos muertos. Asimismo, piensa que los que mueren, según su comportamiento, van a vivir con Dios o al infierno, y que las personas que están pasando por periodos de soledad y depresión, si desean la muerte, se pueden quitar la vida.

Los investigadores observaron en este participante rechazo, sorpresa e inseguridad al hablar sobre el tema.

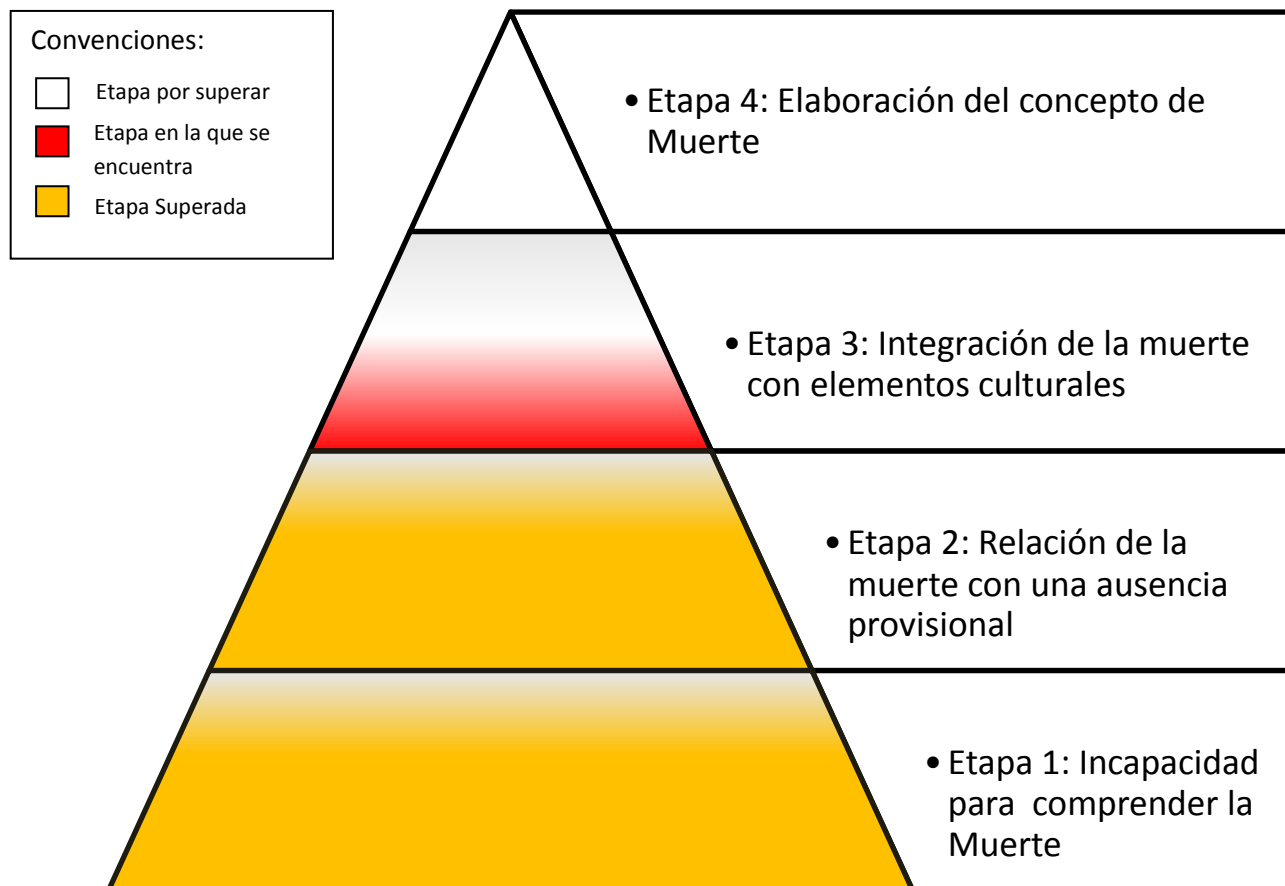


Figura 5. Participante uno

Con el análisis a este instrumento, se puede concluir que este participante ha superado algunas etapas como la primera y la segunda como lo muestra la figura 5, aunque faltan algunos aspectos por afianzar y probablemente se encuentre iniciando la etapa tres.

Participante número dos

Características del participante.

Niño de 9 años de edad, estudiante del Instituto Colombo Venezolano, cuarto grado.

Cuestionario y observación.

Etapa 1: Incapacidad para comprender la muerte

El niño en esta etapa afirma que de vez cuando ha pensado en la muerte y no ha soñado con ella. Además, considera que en ocasiones se puede engañar a la muerte, ya que cuando hay una balacera las personas se pueden esconder debajo de la mesa o de la cama, y de esta manera engañar a la muerte. De igual manera, piensa que la muerte es algo feo porque impide que se vuelva a ver a la persona que murió. Sin embargo, supone que es peligroso tocar el tema de la muerte, ya que según su punto de vista los muertos pueden espantar; igualmente, manifiesta que la muerte es un castigo para las personas malas, aun así es consciente que cualquier persona puede morir. De otro lado, considera que la muerte es el fin de todo, ya que cuando la persona muere deja de sentir, de moverse y de pensar; también afirma que la muerte hace sentir mucho dolor y lágrimas debido a que las personas dejan de reír, de igual manera relaciona la muerte con un cambio en los hábitos dentro del contexto familiar.

Etapa 2: Relaciona la Muerte con una ausencia provisional

En lo que respecta esta etapa, el niño considera que cuando una persona muere su espíritu continúa con los vivos, sobre todo con las personas cercanas, como padres y familiares; también afirma que las personas muertas le pueden ver cuando él duerme. Por otra parte, considera que la persona muerta no es visible pero si lo es su espíritu. Asimismo, afirma que las personas al morir no se van para siempre porque Dios las puede revivir por medio de un milagro o cuando Él regrese. Finalmente, cree que al morir sus padres quedaría solo, y que no tendría un lugar en el cual vivir.

Etapa 3: Integración de la muerte con elementos culturales

El niño manifiesta que no le gusta hablar de la muerte con los familiares y/o amigos; considera que a las personas muertas se les debe visitar en la tumba y llevarles flores. Expresa también que cuando una persona muere, es decisión de su familia que sea enterrada o cremada. Desconoce la funcionalidad de ciertos rituales asociados a la muerte, pues nunca ha asistido a un funeral; sin embargo presencia la muerte en las funerarias, carros fúnebres, cementerios, hospitales y lugares oscuros.

Etapa 4: Elaboración del Concepto de muerte

Finalmente, en esta etapa el niño manifiesta nunca haber tenido sueños en los que se presenta la muerte. Asimismo, declara haber visto muertos solo por la televisión y considera que pese a él mismo puede morir en cualquier momento, éste no sería el fin de todo porque cree que la vida sigue en el cielo, siempre y cuando se

hayan realizado buenos actos; contrario a esto, quienes cometan malos actos deben permanecer en la tierra.

Durante la aplicación del cuestionario se pudieron observar rasgos de ansiedad hacia el tema. En varias ocasiones se cruzó de brazos y evidenció sorpresa hacia ciertas preguntas directas, como: ¿has soñado con la muerte? o ¿hablas de la muerte con tu familia y amigos?

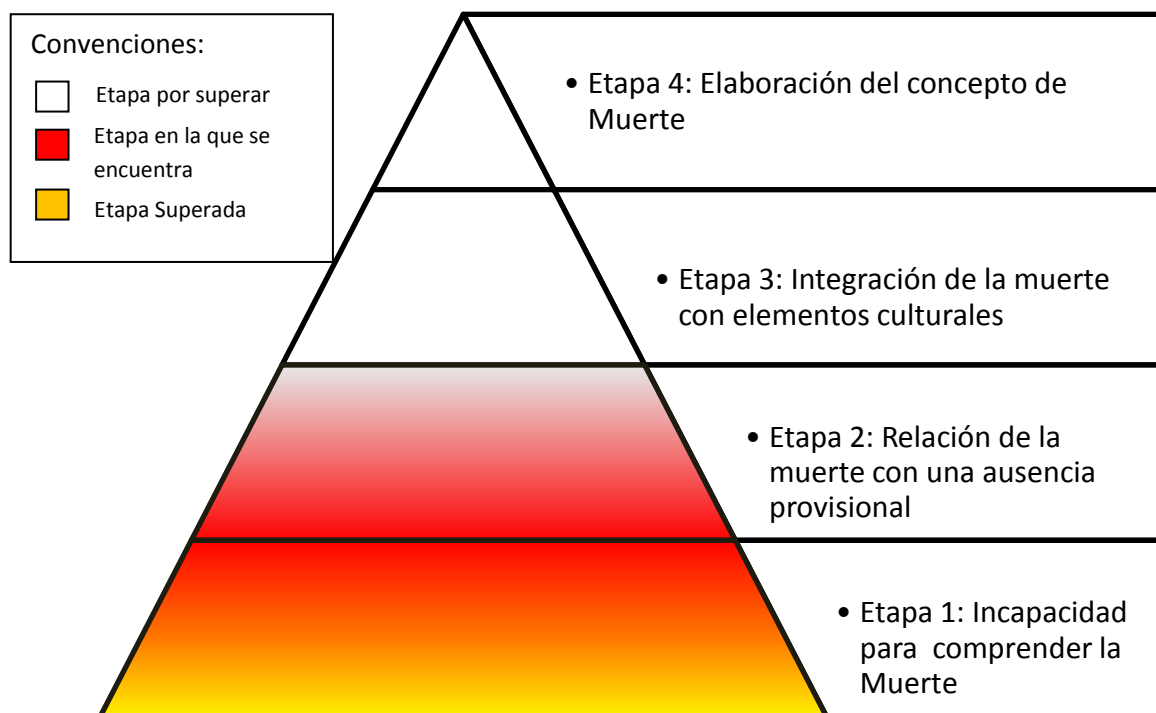


Figura 6. Participante dos

Por medio de este instrumento, los investigadores concluyen que este participante ha iniciado su elaboración sobre el concepto de muerte, ya que, como lo muestra la figura 6, se encuentra atravesando la etapa uno e iniciando la etapa dos.

Niños que están en proceso de duelo

Participante número tres

Características del participante.

Niño de 9 años de edad, estudiante del Colegio INEM, tercer grado, con pérdida del abuelo materno, perteneciente a la unidad de duelo San Vicente.

Entrevista y observación.

Fase 1: Aflicción aguda

El niño refleja el sufrimiento de una pérdida y asume que el ser querido se encuentra en el cielo. Mientras respondía la entrevista se le observó tranquilo y relajado.

Fase 2: Conciencia de la pérdida

Continúa tranquilo manifestando que no siente ansiedad ni enojo por la pérdida.

Fase 3: Conservación y cicatrización

Afirma no tener problemas para conciliar el sueño y presenta aceptación intelectual ante la pérdida.

Mientras respondía la entrevista el niño se mostró tranquilo y relajado, aunque al analizar la prueba de interpretación de dibujos se pudo encontrar en el niño tensión, compensación, aflicción, inaccesibilidad y sentimiento de rechazo, además muestra inadecuación, está a la defensiva, no tiene propio control del yo y muestra exhibicionismo.

Después de analizar la instrumentación, elaborada con el fin de conocer la fase del duelo en la cual se encuentra el niño, se concluyó, que probablemente el participante se encuentra en la fase dos “conciencia de la pérdida”.

Cuestionario.

Etapa 1: Incapacidad para comprender la muerte

En lo que respecta a esta etapa, el niño afirma que nunca ha pensado en la muerte, al igual que nunca ha soñado con ella, además, considera que la muerte no puede ser engañada, de igual manera, no la imagina la muerte como algo feo, ni considera peligroso hablar de los muertos. Considera que la muerte no es el fin de la vida, sino un paso a la vida en el cielo. Además, no asume la muerte como la separación de los seres queridos, ni como un castigo, a su vez es consciente que cualquier miembro de la familia puede morir, esto le causaría mucho dolor y lágrimas, sin embargo, existirían más motivos para sonreír. Por otra parte, el participante afirma que cuando alguien muere deja de sentir y de moverse, además, es consciente que a esta persona ya no se le vuelve a ver.

Etapa 2: Relación de la muerte con la ausencia provisional

En esta etapa, el niño manifestó que cuando una persona muere, en algunos momentos de felicidad familiar su espíritu se hace presente, como lo son: cumpleaños, navidades o fechas especiales; por lo tanto, considera que las personas después de morir no se van para siempre, aunque es consciente de que no se le puede volver a ver, mucho menos hablar con ellos.

Etapa 3: Integración de la muerte con elementos culturales

En lo que respecta a esta etapa, el niño manifiesta no sentirse a gusto hablando de la muerte con familiares y/o amigos. De igual manera manifiesta que cuando una persona muere, puede ser enterrada o cremada según lo decida la familia. Afirma que ha estado en un funeral y que cuando visita la tumba de su abuelo y lleva flores, aunque desconoce otros rituales asociados a la muerte, sin embargo asocia la muerte con funerarias, carros fúnebres, cementerios y hospitales, más no con lugares oscuros. Por otro lado, piensa que las personas que mueren van al cielo y al pensar en la muerte, el niño siente angustia y tristeza, sin embargo manifiesta no sentir, miedo, separación, rabia o soledad.

Etapa 4: Elaboración del concepto de muerte

Por último, en esta etapa, el niño afirma que las personas muertas no están dormidas, ya que cuando alguien muere no vuelve a despertar, puesto que su corazón deja de latir. Además, afirma haber visto varios muertos, como su abuelo y unos primos, por eso tiene claro que cualquier persona puede morir, incluso él.

Desde su punto de vista, considera que cuando alguien muere, Dios manda un ángel para que lo lleve al cielo, es por ello que no considera la muerte como el fin de todo, ya que cree que existe otra vida para las personas que han muerto. Entre las causas de la muerte ubica a las flechas, balas, explosiones, cuchillos y guerras; y como responsables a los médicos, las personas violentas y situaciones como la vejez, los deseos de morir y la enfermedad, menciona que Dios no es responsable de la muerte.

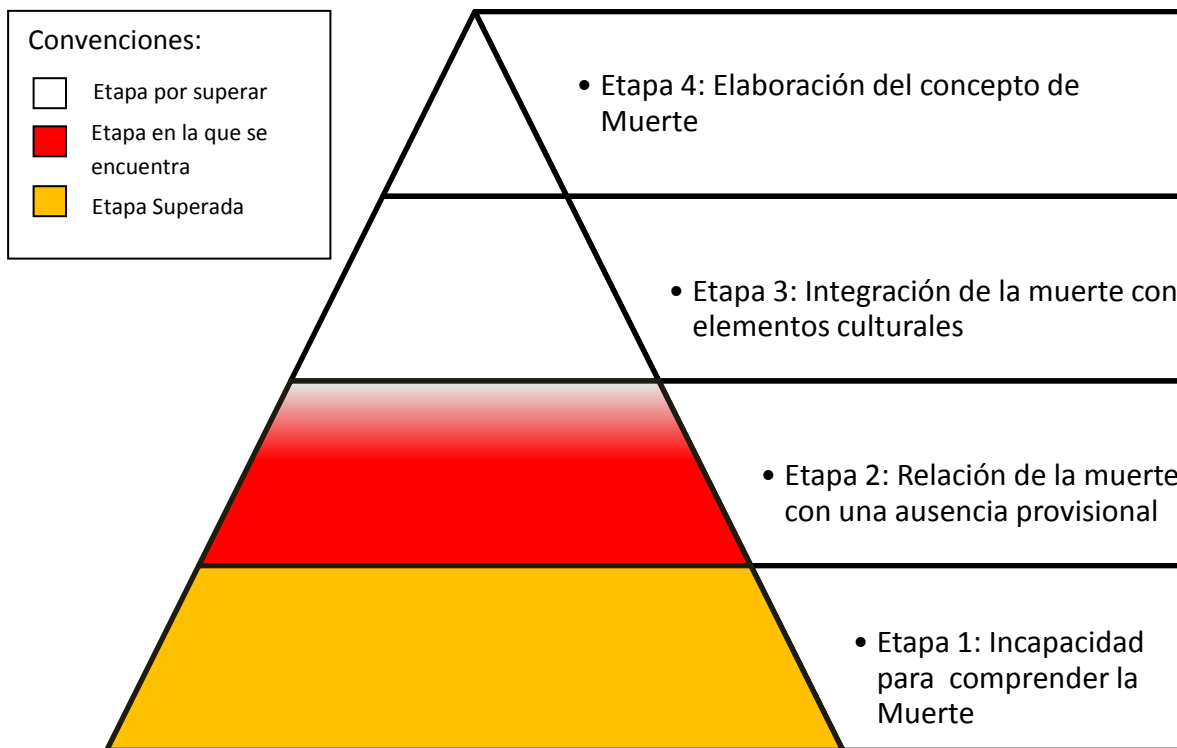


Figura 7. Participante tres

Luego de analizar el cuestionario y como se puede ver en la figura 7, se concluye que el participante probablemente se encuentre finalizando la etapa dos.

Participante número cuatro

Características del participante.

Niño de 11 años de edad, estudiante del Colegio Juan María Céspedes, quinto grado, con pérdida significativa por muerte de su madre.

Entrevista y observación.

Fase 1: Aflicción aguda

El participante manifestó que tiene claro que ha sufrido una pérdida pero no lo acepta, cree que su mamá está en el cielo, y ha tenido dificultades para quedarse dormido desde que murió.

Fase 2: Conciencia de la pérdida

El participante manifiesta que ha vuelto a ver a su mamá en sueños y por medio de ellos charla y juega con ella.

Fase 3: Conservación y cicatrización

El niño se siente muy mal después de la pérdida y solicita ayuda, no tiene aceptación emocional ante la pérdida.

Durante la aplicación de este instrumento se pudo observar por medio de la prueba para la interpretación de dibujos y el instrumento de observación, que el niño

manifiesta nostalgia, llanto, miedo; lo mismo que, malestar evasión aislamiento y depresión. Se nota inseguro e indeciso.

Luego de analizar el instrumento de la entrevista se dedujo que el niño posiblemente se encuentra pasando de la fase uno “aflicción aguda” a la fase dos “conciencia de la pérdida” en cuanto al duelo.

Cuestionario.

Etapa 1: Incapacidad para comprender la muerte

En esta etapa, el niño expresa que de vez en cuando piensa en la muerte, al igual que ha soñado con ella. Considera la muerte como algo muy feo, tanto que produce un dolor que no se puede describir. Por otro lado, el niño manifestó que no se puede engañar a la muerte, asimismo considera, que no es peligroso hablar de los muertos y que las personas muertas no se mueven. Tiene claro que cualquier persona de su familia puede morir, y afirma, que la muerte produce separación y mucho dolor. Finalmente declara que la muerte es el fin de la vida, ya que las personas dejan de sentir, de moverse y de pensar.

Etapa 2: Relación de la muerte con una ausencia provisional

En esta etapa el niño manifiesta que cuando alguien muere su espíritu continúa con él cuidándolo y protegiéndolo; por lo tanto, afirma que la persona muerta lo puede ver, pero que él solo lo ver en sueños e imaginaciones, aunque nunca le puede hablar. Asimismo, tiene claro que al morir su figura de apego, no

queda solo. Por último manifiesta que la persona muerta se va para siempre, es decir que no vuelve a vivir.

Etapa 3: Integración de la muerte con elementos culturales

En lo que concierne a esta etapa, el niño cuenta que habla de la muerte con su familia y amigos, de igual manera, manifiesta haber asistido a funerales. Sabe que cuando alguien muere lo entierran, que en ocasiones se visita su tumba y se llevan flores. Por otro lado, desconoce la funcionalidad al vaso con agua debajo del ataúd y considera que la muerte está presente en funerarias, carros fúnebres, cementerios, hospitales y en lugares oscuros. Afirma no sentir miedo, rabia y angustia, cuando piensa en la muerte. Finalmente declara que las personas que mueren se van para el cielo

Etapa 4: Elaboración del concepto de muerte

Por último en esta etapa, el niño afirma haber visto un muerto, de igual manera, considera que cuando alguien muere el corazón deja de latir, por lo tanto cree que la muerte es el fin de todo. Por otra parte, manifiesta que estar muerto es como estar dormido, y considera, que cuando alguien muere pasa a mejor vida en el cielo y se encuentra con otras personas.

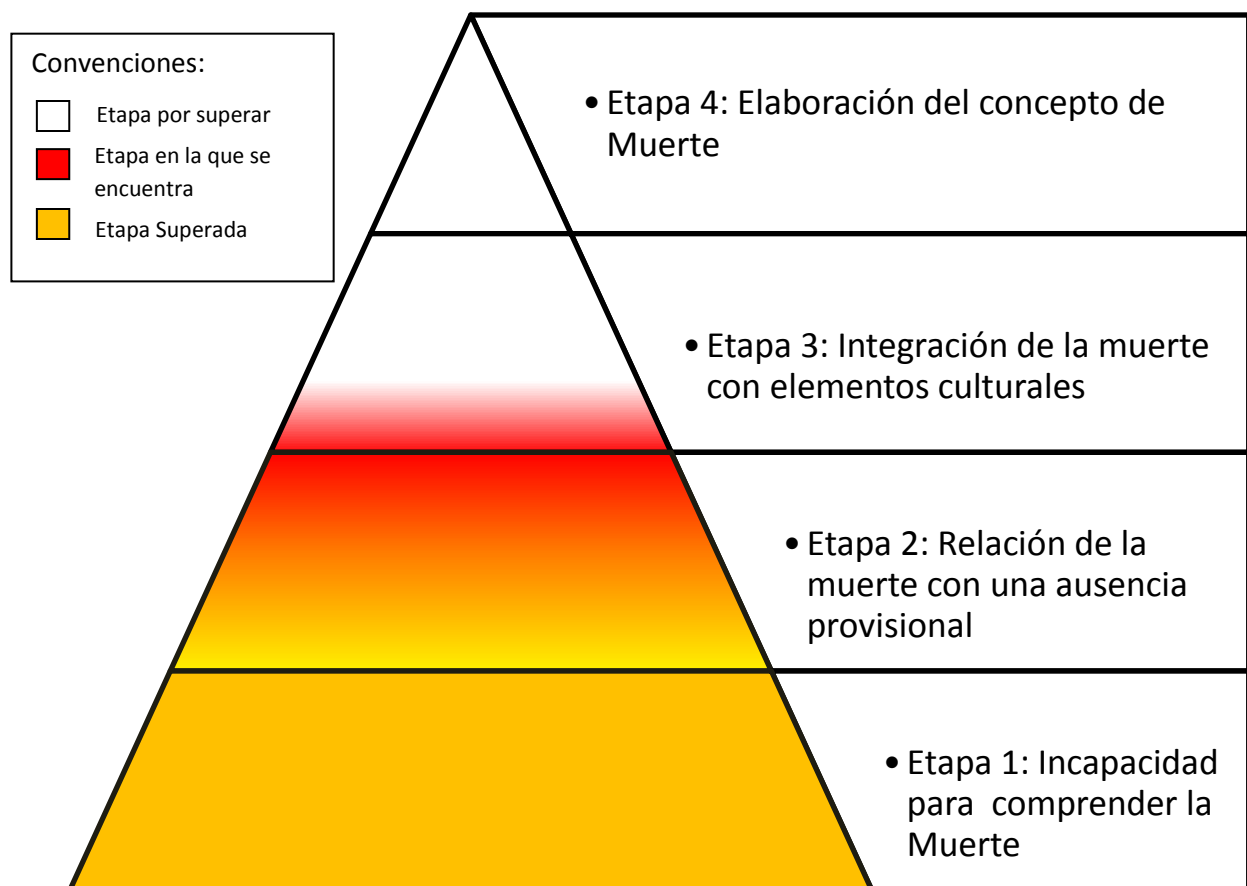


Figura 8. Participante cuatro

Por medio de este instrumento y como se puede observar en la figura anterior, los investigadores concluyeron que posiblemente el participante se encuentre finalizando la etapa dos, de igual manera integra algunos elementos culturales correspondientes a la muerte.

Análisis general

Participantes número uno y dos (sin pérdida significativa)	Participantes número tres y cuatro (con pérdida significativa)
Nunca han soñado, ni pensado en la muerte	Han soñado con la muerte y cuando se encuentran solos piensan en esta
Consideran que la muerte no es el fin de la vida	Consideran la muerte como el fin de la vida
Creen en la otra vida, la del cielo	Creen que las personas muertas pasan a la otra vida en el cielo
Consideran que la muerte puede ser engañada	Consideran que la muerte no puede ser engañada
Manifiestan que la muerte es un castigo para la gente mala	No consideran la muerte como un castigo
No asumen la muerte como separación de los seres queridos	Piensan que la muerte es separación de los seres queridos
Declaran que es peligroso hablar de la muerte	Manifiestan que no es peligroso hablar de la muerte
Afirman que cuando una persona muere el espíritu continúa entre los seres queridos	Consideran que cuando alguien muere su espíritu continúa con ellos y los protege
Nunca hablan sobre la muerte con familiares ni amigos	Hablan de la muerte con familiares y amigos
Declaran que la muerte está en lugares oscuros como bares	Manifiestan que la muerte se encuentra en lugares oscuros
Sienten miedo y angustia cuando piensan en la muerte	Sienten angustia al pensar en la muerte, pero no miedo
Manifiestan haber visto muertos solamente por la televisión	Afirman haber visto muertos, especialmente familiares
Afirman creer en el cielo y el infierno, considerando que las personas buenas van al cielo y las malas al infierno	Afirman creer que todas las personas muertas van al cielo
Relacionan el estar solo con los deseos de morir	No manifiestan relación entre estar solo con los deseos de morir
Comparan la muerte con algo feo	Comparan la muerte con algo feo, ya que es un dolor que no pueden describir
Piensan que quedarían solos al morir alguno de sus padres	No creen que al morir algún familiar se queden solos
No consideran la muerte como pasar a mejor vida	Consideran la muerte como pasar a una mejor vida con Dios
Rechazo, sorpresa, temor e inseguridad al hablar sobre el tema	Aflicción, tensión, malestar, desesperación y ansiedad al hablar del tema

Tabla 3. Análisis comparativo sobre la elaboración del concepto de muerte

Después de analizar y comparar a los participantes que están en proceso de duelo y los que no lo están, según las etapas sobre la elaboración del concepto de muerte, propuestas por Boris Isla Molina, se puede afirmar que los participantes sin pérdida significativa han avanzado en su elaboración del concepto en cuanto a la etapa número uno y dos, ya que ha logrado comprender algunos aspectos sobre el problema de la muerte, aunque aún no han conseguido comprenderlos en su totalidad.

Según lo anterior los investigadores pueden afirmar que los niños que no están en proceso de duelo, tienen un concepto sobre la muerte, imaginario y fantasioso, ya que el contacto que han tenido con la muerte ha sido sólo a través de los medios de comunicación. Al hablar sobre este tema manifiestan asombro e inseguridad. Además, no tiene propiedad al hablar del tema debido a que nunca lo han vivenciado. Consideran la muerte como un castigo y no como parte del ciclo natural de la vida.

Por otra parte de acuerdo con lo planteado por Montoya en cuanto a las fases del duelo, se pudo concluir que los participantes con pérdida significativa se encuentran en la fase número dos, la cual hace referencia a la conciencia de la pérdida. En cuanto a la elaboración del concepto de muerte, se encuentran en la etapa dos, ya que han superado la relación de la muerte con una ausencia provisional, afirmando que la muerte es el fin de todo. De igual modo integran aspectos culturales en la elaboración de su concepto de muerte.

Con esto los investigadores pueden afirmar que en la elaboración del concepto de muerte en los niños con pérdida significativa, estos no sienten temor al

hablar del tema, ni son fantasiosos cuando se refieren a la muerte. Tienen más propiedad y seguridad al hablar del tema. Ven la muerte como un proceso natural del ciclo de vida y al vivenciar la pérdida, su concepto se hace más significativo y claro.

Conclusión

En este capítulo se mostraron los resultados de los datos recolectados por medio de la entrevista semiestructurada, el cuestionario y la observación de cuatro participantes entre 7 y 11 años, dos de ellos que han tenido una pérdida significativa y otros dos sin pérdida significativa de la ciudad de Medellín. Descubriéndose que existen diferencias en la elaboración del concepto de muerte entre los niños en proceso de duelo y los que no lo están.

CAPITULO CINCO - CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta los resultados del capítulo anterior se presentan las conclusiones y recomendaciones de la investigación llevada a cabo. Este capítulo es de vital importancia para la culminación de la investigación debido a que se presentan propuestas que pueden contribuir a entender y conocer la elaboración del concepto de muerte en el niño.

Finalmente, los investigadores concluyen que:

1. De acuerdo con esta investigación se halló que el concepto de muerte en los niños con pérdida significativa, varía con respecto al concepto de muerte que elaboran los niños sin pérdida, ya que éstos tienen un concepto más claro, mientras que los niños sin pérdida significativa tienen un concepto imaginario y fantasioso debido a que no han tenido vivencias sobre la muerte.
2. Se concluyó que los niños elaboran su concepto de muerte por medio de las vivencias y experiencias que hayan tenido alrededor del tema de la muerte, y además del entorno sociocultural.
3. Se encontró que los medios de comunicación, destacando la televisión y la Internet, influyen en la elaboración del concepto de muerte en los niños sin pérdida significativa.

4. Se halló que los cuatro participantes integran los elementos culturales en su elaboración del concepto de muerte, ya que al ser una población homogénea manifiestan las mismas costumbres.
5. Concluimos que los niños con pérdida significativa ven la muerte como un proceso natural en el ciclo de vida, mientras que los niños que no han tenido una pérdida consideran la muerte como un castigo ajeno al ciclo de vida.
6. Se descubrió que era necesario dividir la instrumentación en dos fases, ya que esto permitió ubicar la fase del duelo en la que se encontraban los niños con pérdida significativa y de esta manera aplicar los instrumentos de la segunda fase correspondiente al concepto de muerte.
7. Fue necesario construir un instrumento que permitiera sistematizar las fases del duelo, ya que este instrumento no existía.
8. Se encontró una falencia en la intervención docente con respecto a los niños que han sufrido una pérdida significativa, al desconocer las fases del duelo por las que atraviesa. Además del concepto de muerte que están elaborando los niños en general debido a los mitos y tabúes.
9. Esta investigación aportó un contenido temático e investigativo con respecto a la elaboración del concepto de muerte en niños entre 7 y 11 años de edad a la Unidad de duelo San Vicente de la ciudad de Medellín.

Recomendaciones

1. Las Instituciones educativas no pueden ser ajenas frente al tema de la muerte, es por ello que debería estar implícito dentro del currículo el tema de la muerte como el proceso natural del ciclo de vida.
2. Los padres y maestros no deberíamos mostrar resistencia, ni miedo al hablar sobre el tema de la muerte, además debemos orientar a los niños en cuanto a tabúes que se presentan referentes a este tema.
3. De acuerdo con los resultados de esta investigación se sugiere a las personas encargadas de intervenir en el proceso de duelo en los niños, que no deben descuidar el concepto que estos están elaborando sobre la muerte.
4. La Alcaldía y la Gobernación de Medellín debería impulsar más el trabajo que se tiene en la Unidad de duelo, ya que el desconocimiento de esta hace que muchos niños no reciban la ayuda e intervención que necesitan.

Propuestas

Al realizar esta investigación surgieron propuestas que los investigadores quieren plantear al grupo de investigación de desarrollo cognitivo:

1. Desarrollar una investigación de tipo comparativo entre niños que han tenido una pérdida significativa y que tienen un proceso de intervención y los que no lo tienen.
2. Realizar una investigación-acción, en donde se ejecute un programa que ayude al niño a aceptar la pérdida.

Conclusión

En este último capítulo de la investigación se buscó no solo dar conclusiones del estudio realizado, sino también hacer recomendaciones y dar propuestas contribuyendo al surgimiento de nuevas investigaciones, además se consideraron algunas implicaciones, que pueden servir especialmente, a los padres de familia, educadores y entidades públicas que permitan intervenir de manera adecuada y responsable frente a la elaboración del concepto de muerte en los niños.

REFERENCIAS

- Ander, E. (1999). *Diccionario pedagógico. Segunda edición*. Buenos Aires. Casa editora: Magisterio Río de la Plata.
- Andreasen, N. (2006). *teología fundamentos bíblicos de nuestra fe*: casa editora gema editores.
- Arrieta, F y Cano, C. (2008). *El concepto de muerte en el niño y su elaboración de duelo*. Medellín. Casa editora: Universidad de Antioquia
- Asociación Ministerial de los Adventista del séptimo Día (2006). *Creencias cristianas de los adventistas del séptima*. Casa editora: Apia
- Boris, I. (2005). *Percepción de la muerte a lo largo de la vida*, VRBE et IVS. Revista de Opinión Jurídica. Año II, Newsletter, número 11, Perú, p. 3 de http://www.urbeetius.org/newsletters/11/news11_islamolina.pdf
- Buck, J. (2002). *El manual moderno*. México DF. Casa editora: Santafé de Bogotá
- Cabodevilla , L. (1999). *Vivir y morir conscientemente. Segunda edición*. Bilbao. Casa editora: Desclée de Brouwer.
- Casas, C. (2008). *Cómo superar el dolor*. Buenos aires: Casa editora Pardos SAICF.
- Corless, I., Germino, B. y Pittman, M. (2005). *Agonía, muerte y duelo: un reto para la vida*. México: Casa editora: El Manual Moderno.
- Díaz, V. (2003). *Del dolor al duelo*. Medellín: Casa editora: Universidad de Antioquia.
- Fonnegra I. (2001). *De cara a la muerte*. Casa editora: Andrés Bello.
- Fonnegra I. (2009). *El duelo en los niños*. Casa editora: Norma.

- Ganem, A. (2008). Como ayudar al niño a resolver problemas. Editorial Trillas.
- Garrido, L. (2006). Teoría del Apego. Revista latinoamericana de psicología. Volumen 38, número 3, Recuperado el 4 de mayo de 2011 de http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?pid=S0120-05342006000300004&script=sci_arttext
- Gómez, G. (1989). La muerte también le toca a usted. Revista familia y sociedad. Volumen 3, pág. 2-3.
- Gómez, M. (2004). La pérdida de un ser querido. El duelo y luto. España: Casa editora Arán SL.
- Johnson, J. (2004). Claves para ayudar a sus hijos ante el duelo y la pena. Buenos Aires Argentina: Long seller
- Lenfrancois, G. (2000). Acerca de los niños. Una introducción al desarrollo del niño 2da edición. Casa editora fondo de cultura económica.
- Londoño, D. Quinchia, A., Ramírez, G. y Ruiz Y. (1995). Impacto que tiene la violencia sobre el concepto de muerte, en los niños entre los 8 y 10 años de edad del municipio de Itagüí. Medellín. Casa editora: Universidad San Buenaventura.
- López, E e Isaza, M. (2009). Un momento difícil la muerte de un ser querido. Colombia: Casa editora Grupo zeta.
- Montoya, C. (2010). Manual para el duelo. Medellín: Casa editora Funeraria San Vicente.
- Morris, C. y Maisto, A. (2005). Introducción a la psicología. México: Casa editora Pearson Educación.
- Muñoz, J. (2002). La muerte. Madrid. Casa Editora Acento.

- O'Connor, N. (2005). Déjalos ir con amor. Casa editora: trillas
- O'Kelly, E. (2006). Momentos perfectos. España: Casa editora Alienta planeta
Deagustini Profesional y formación.
- Pangrazzi, A. (2006). El duelo: cómo elaborar positivamente las pérdidas humanas.
Argentina: Casa editora Camilliane.
- Rojas, S. (2005). El manejo del duelo. Bogotá: Casa editora Norma SA.
- Sánchez, M. y Osorio E. (2007). Duelo infantil: conceptualización y elementos para la
intervención. Medellín. Casa editora: Universidad de Antioquia.
- Santrock, J. (2007). Desarrollo infantil. México: Mc Graw-Hill interamericano.
Onceava Edición.
- Sartori, G. (1994) "Comparación y método comparativo". Madrid, Alianza: 29-49.
- S. A. (sf). Diccionario enciclipedico. Vol 14. Barcelona. Casa editora círculo de
lectores.
- Woolfolk A. (1999). Psicología Educativa onceava edición. México Casa editora
Pearson. Séptima edición.

ANEXOS

Anexo A: Observación

Fecha: _____ Hora: _____
 Ciudad: _____ Lugar: _____
 Entrevistador: _____
 Entrevistado(a) _____
 Edad: _____ Genero: _____ Ocupación: _____ Grado: _____
 Religión: _____

Introducción

Esta entrevista tiene el propósito de evaluar la fase del duelo en la que se encuentran niños entre 7 y 11 años de la ciudad de Medellín que han sufrido una pérdida hace menos de un año.

EXPRESIONES CORPORALES	
Cara tensa y levemente contraída	
Cejas fruncidas	
Hombros encogidos hacia las orejas	
Se inclina hacia atrás alejándose inconscientemente de los demás	
Bloquear los ojos, taparlos	
Cubrirse el hoyuelo del cuello produce un efecto calmante	
Pasarse la lengua por los labios	
Morderse las uñas	
Frotarse la frente	
Tocarse el cuello	
Pie que de repente empieza a dar patadas al aire	
Repentino cruce de piernas	
Cruce de brazos	
Limpiarse con las palmas las piernas	
Cruzar las piernas alrededor de la silla	
Fruncir la frente	
Inclinación hacia adelante	
Ladear la cabeza	
Retorcer las manos	
Bajar la cabeza	
Mirar con los ojos entornados	
Fruncir el seño	
Tener contorciones faciales	
Entonación de los ojos	

Parpados cerrados y apretados con fuerza	
Retardo a la hora de abrir los ojos al escuchar una información	
Mantener los ojos cerrados durante un tiempo prolongado	
Los labios desaparecen	
Comisuras de la boca torcidas hacia abajo	
Fruncir los labios o arrugarlos	
Cejas levantadas y contraídas al mismo tiempo	
Las arrugas de la frente se sitúan en el centro y no extendidas por toda la frente	
Boca abierta y labios o bien tensos y ligeramente contraídos hacia atrás, o bien estrechados y contraídos hacia atrás	
Frotarse las palmas	
Mostrar las palmas	
Cerrar los puños	
Nariz arrugada	
Labios continuamente apretados, con las comisuras rectas o bajas, o abiertos, tensos y en forma cuadrangular, como si gritaran.	
Mirada dura en los ojos, que pueden parecer prominentes	
Las comisuras de los labios se inclinan hacia abajo, o los labios tiemblan	
Mirada baja	
Párpados decaídos	
Los labios se extienden horizontalmente	

Anexo B: Entrevista semiestructurada

Fecha: _____ Hora: _____
 Ciudad: _____ Lugar: _____
 Entrevistador: _____
 Entrevistado(a) _____
 Edad: _____ Genero: _____ Ocupación: _____ Grado: _____
 Religión: _____

Introducción

Esta entrevista tiene el propósito de evaluar la fase del duelo en la que se encuentran niños entre 7 y 11 años de la ciudad de Medellín que han sufrido una pérdida hace menos de un año.

Característica de la entrevista

Esta entrevista está constituida por preguntas generales, de conceptos y de expresión de sentimientos. Se aplicará a cada uno de los participantes individualmente.

Preguntas

1. ¿Cómo te llamas?
2. ¿Cuántos años tienes?
3. ¿En dónde estudias?
4. ¿Qué grado haces?
5. ¿Con quién vives?
6. ¿Te gusta estar solo por mucho tiempo?
7. ¿Qué sientes cuando alguien te toca el tema de la muerte?
8. ¿Qué pasa cuando alguien se muere?
9. ¿Qué hace la gente después de que se muere alguien?
10. ¿A dónde van las personas cuando mueren?
11. ¿Cual fue la última pérdida que sufriste? ¿Cuándo murió?
12. ¿Cómo era la relación que tenías con él/ella?
13. ¿Que sentiste cuando el/ella se murió?
14. ¿Dónde crees que está esa persona?
15. ¿Crees que lo volverás a ver algún día? ¿Cuándo?
16. ¿Cómo te has sentido desde la muerte del ser querido?
17. ¿Cómo es tu relación ahora con tu familia?
18. ¿Cómo cambiaron las cosas desde que él/ella murió?
19. ¿Has perdido el interés en actividades que realizabas antes de la muerte del ser querido?

20. ¿Has perdido el interés en los juegos que antes te gustaban?
21. ¿Crees que te faltó decirle algo a esa persona?
22. ¿Has tenido dificultad últimamente para quedarte dormido?
23. ¿Has soñado con esa persona?
24. ¿Qué te genera la pérdida de esa persona?

Preguntas neutras

Preguntas de la 1ra fase del duelo

Preguntas de la 2da fase del duelo

Preguntas de la 3ra fase del duelo

Anexo C: Formato para transcribir la entrevista

Participante: Edad: Grado: Entrevistador(a): Religión: Fecha: Hora:
Método de recolección de datos: Entrevista semiestructurada
P.1 (La letra P significa pregunta y el número que corresponde a la pregunta de la Entrevista) P.2 P.3 P.4 P.5 P.6 P.7 P.8 P.9 P.10 P.11 P.12 P.13 P.14 P.15 P.16 P.17 P.18 P.19 P.20 P.21 P.22 P.23 P.24

Anexo D: Cuestionario

Querido niño/a:

El objetivo de este cuestionario es recolectar información, la cual será de ayuda en este proceso investigativo.

Su opinión es muy importante para esta investigación, los investigadores agradecen la colaboración al responder estas preguntas. Por favor tenga en cuenta responder cada una de las preguntas con la verdad.

La primera parte de esta encuesta se basa en 20 preguntas, las cuales se deberán responder teniendo en cuenta los siguientes criterios

NUNCA	DE VEZ EN CUANDO	SIEMPRE
1	2	3

N°	PREGUNTA	1	2	3
1	¿Has pensado alguna vez en la muerte?			
2	¿Se puede engañar a la muerte?			
3	¿Crees que cuando una persona se muere su espíritu permanece con nosotros?			
4	Cuando alguien se muere ¿puede volver?			
5	Cuando alguien muere, ¿volvemos a ver a la persona?			
6	Cuando alguien muere ¿visitas su tumba?			
7	Cuando visitas la tumba de la persona que murió ¿llevas flores?			
8	Cuando una persona muere ¿la entierran?			
9	¿Has soñado con que te mueres?			
10	¿Has soñado con la muerte?			
11	¿Cuando estas muerto tu corazón sigue latiendo?			
12	¿Crees que las personas van a un lugar mejor después de morir?			
13	¿Puedo hablar de la muerte con mi familia y amigos?			
14	Las personas que mueren ¿son malas?			
15	¿Cuándo alguien muere lo entierran?			
16	Cuando alguien se muere ¿quedo totalmente solo?			
17	¿Las personas muertas me visitan?			
18	¿Puedo hablar con las personas muertas?			
19	¿Estar muerto es como estar dormido?			

En esta segunda parte usted deberá responder a cada pregunta con un “SI” o “NO” según sea su punto de vista

N°	Pregunta	Si	No
21	¿Crees que cualquier persona de tu familia puede morir?		
22	¿Crees que la muerte es desagradable?		
23	¿Consideras la muerte como el fin de la vida?		
24	Cuando alguien muere, ¿puede seguir haciendo lo que hacía antes?		
25	¿Es peligroso hablar de los muertos?		
26	¿Consideras la muerte como la ausencia de alguien?		
27	¿Crees que la gente resucitara después de morir?		
28	¿Crees que las cosas que mueren vuelven a vivir?		
29	¿Has estado alguna vez en un funeral?		
30	¿Has visto alguna vez a un muerto?		
31	¿Crees que la muerte te puede pasar a ti?		
32	¿Sabes para que es el vaso con agua debajo del ataúd?		
33	Cuando alguien se muere ¿Se puede mover de un lado a otro?		
34	¿Serías capaz de afrontar la muerte de un familiar en el futuro?		
35	Crees que ¿La muerte es el fin de todo?		

36	Cuando las personas o animales se mueren pueden seguir:	Si	No
	Sintiendo		
	Respirando		
	Comiendo		
	Soñando		
	Sintiendo frío		
	Tiene que ir al baño		
	Tiene que estudiar		
	Pueden seguir jugando		

37	La muerte esta en:	Si	No
	Las funerarias		
	Los carros fúnebres		
	Los cementerios		
	Los lugares oscuros		
	Los hospitales		
	En el esqueleto		
	En los muertos		
	En ninguna parte		
	No se		

38	¿Que crees que pasa cuando uno se muere?	Si	No
	No pasa nada		
	Se va para el cielo		
	Se queda solo		
	Se pone triste		
	Se reúne con otros seres querido		
	Se va para el infierno si no fue bueno		
	Se va para el cementerio		
	Se va de viaje		
	Se duerme uno		
	Pasa uno a mejor vida		
	El cuerpo se detiene del todo		
	El cuerpo ya no sentirá dolor		

39	Cuando piensas en la muerte, lo que más sientes es:	Si	No
	Miedo		
	Dolor		
	Angustia		
	Separación		
	Caos		
	Desorden		
	Rabia		
	Tristeza		
	Soledad		
	No siento nada		

40	¿Qué es la muerte?	Si	No
	Separación		
	Inmovilidad		
	Un castigo por malas acciones		
	No sentir		
	No moverse		
	Mucho dolor en los adultos		
	Un desorden en la casa		
	Muchas lagrimas		
	La gente ya no se ríe		
	Ya no lo cuidan a uno como antes		
	No ver mas a la persona		
	No se		

41	Que hace que las cosas mueran	Si	No
	Las flechas		
	Las balas		
	Las explosiones		
	Los cuchillos		
	Son cosas de Dios		
	Por culpa de los médicos		
	Por culpa de los violentos		
	Las guerras		
	Los pensamientos que uno tenga		
	Los deseos que uno tenga		
	Por estar o ser muy viejo		
	Por estar enfermo		
	No se porque se muere la gente		

Anexo E: Claridad y pertinencia evaluado por expertos

Medellín, Julio 19 de 2012

Doctora
Sharlotte Díaz Montenegro, Docente
Corporación Universitaria Adventista

Un saludo cordial,

Nos dirigimos a Ud. con el fin de solicitarle su colaboración de participar como evaluadora en la determinación de la pertinencia y la claridad de las preguntas de los presentes instrumentos que se anexan a esta carta.

Las preguntas servirán para realizar un análisis comparativo sobre la elaboración conceptual de la muerte en niños de 7-10 años de edad que están en proceso de duelo y niños que no lo están en la ciudad de Medellín.

Esta investigación tiene un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, y hace parte del Grupo de Investigación de Desarrollo Cognitivo de la UNAC. Se ha elaborado en dos fases, la primera basada en el duelo y la segunda basada en la evolución del concepto de muerte en el niño.

Los objetivos de esta investigación son los siguientes:

1. Analizar el concepto de muerte, así como las características del proceso duelo en los niños desde los postulados teóricos.
2. Conocer y caracterizar el desarrollo cognitivo del concepto de muerte en los niños entre los 7 a 10 años de edad desde los aportes teóricos.
3. Comprender la influencia del entorno sociocultural en el desarrollo del concepto de muerte, así como en los procesos de duelo.
4. Diseñar instrumentos que permitan conocer la elaboración del concepto de muerte desde diferentes perspectivas.
5. Analizar los datos obtenidos en el trabajo de campo con el fin de lograr conclusiones en el ámbito cognitivo e investigativo.
6. Aportar contenido temático e investigativo con respecto al concepto de muerte en niños entre 7 y 10 años a la Unidad de duelo San Vicente de la ciudad de Medellín.

Tenga en cuenta los siguientes conceptos.

1. Esquemas del pensamiento según lo planteado por Piaget.
2. Muerte
3. Duelo
4. Elaboración del concepto de muerte en el niño

Le agradecemos utilizar la escala de Likert del 1 al 5, siendo el 1 el valor más bajo y el 5 el valor más alto. Por favor escriba una "X" en el número que Ud. Juzgue apropiado.

Instrumento de observación

N°	EXPRESIONES CORPORALES	Claridad Observación					Pertinencia					
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
1	Cara tensa y levemente contraída				X				X			Esto puede ser para varias emociones
2	Cejas fruncidas					X					X	
3	Hombros encogidos hacia las orejas				X				X			
4	Se inclina hacia atrás alejándose inconscientemente de los demás				X				X			
5	Bloquear los ojos, taparlos				X				X			
6	Cubrirse el hoyuelo del cuello produce un efecto calmante											¿?
7	Pasarse la lengua por los labios				X				X			Muy general
8	Morderse las uñas				X				X			
9	Frotarse la frente			X					X			
10	Tocarse el cuello			X					X			
11	Pie que de repente empieza a dar patadas al aire				X				X			
12	Repentino cruce de piernas				X				X			
13	Cruce de brazos				X				X			
14	Limpiarse con las palmas las piernas				X				X			
15	Cruzar las piernas alrededor de la silla											¿?
16	Fruncir la frente			X					X			
17	Inclinación hacia adelante	X					X					
18	Ladear la cabeza	X					X					
19	Retorcer las manos		X					X				

Fase 1 – Duelo

Entrevista

Característica de la entrevista

Esta entrevista está constituida por preguntas generales, de conceptos y de expresión de sentimientos. Se aplicará a cada uno de los participantes individualmente.

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación	
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		
1	¿Cómo te llamas?					X						X	
2	¿Cuántos años tienes?					X						X	
3	¿En dónde estudias?					X						X	
4	¿Qué grado haces?					X						X	
5	¿Con quién vives?					X						X	
6	¿Te gusta estar solo por mucho tiempo?			X					X				
7	¿Qué sientes cuando alguien te toca el tema de la muerte?					X						X	
8	¿Qué pasa cuando alguien se muere?					X						X	
9	¿Qué hace la gente después de que se muere alguien?					X						X	
10	¿A dónde van las personas cuando mueren?					X						X	
11	¿Cual fue la última pérdida que sufriste? ¿Cuándo murió?					X						X	
12	¿Cómo era la relación que tenías con él/ella?					X						X	
13	¿Que sentiste cuando el/ella se murió?					X						X	
14	¿Dónde crees que está esa persona?				X							X	
15	¿Crees que lo volverás a ver algún día? ¿Cuándo?				X							X	
16	¿Cómo te has sentido desde la muerte del ser querido?				X							X	
17	¿Cómo es tu relación ahora con tu familia?				X							X	
18	¿Cómo cambiaron las cosas desde que él/ella murió?				X							X	
19	¿Has perdido el interés en actividades que realizabas antes de la muerte del ser querido?												Repetida
20	¿Has perdido el interés en los juegos que antes te gustaban?												Repetida
21	¿Crees que te faltó decirle algo a esa persona?				X						X		¿Cómo sientas esto?
22	¿Has tenido dificultad últimamente para quedarte dormido?												Cambiar por “problemas para dormir”

23	¿Has soñado con esa persona?				X					X	Cambiar el orden de las preguntas
24	¿Qué te genera la pérdida de esa persona?			X						X	Ojo con ésta pregunta

Fase 2 – Concepto de Muerte

Este instrumento esta elaborado en dos parte. Las primeras 19 preguntas tienen tres criterios (Nunca, de vez en cuando y siempre). Las preguntas de la 20-41 tienen dos criterios (Si o No)

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
1	¿Has pensado alguna vez en la muerte?					X					X	
2	¿Se puede engañar a la muerte?					X					X	
3	¿Crees que cuando una persona se muere su espíritu permanece con nosotros?					X					X	
4	Cuando alguien se muere ¿puede volver?											Cambiar el orden de la pregunta
5	Cuando alguien muere, ¿volvemos a ver a la persona?											Cambiar el orden de la pregunta
6	Cuando alguien muere ¿visitas su tumba?					X					X	
7	Cuando visitas la tumba de la persona que murió ¿llevas flores?					X					X	
8	Cuando una persona muere ¿la entierran?			X					X			
9	¿Has soñado con que te mueres?					X					X	
10	¿Has soñado con la muerte?					X					X	
11	¿Cuando estas muerto tu corazón sigue latiendo?					X					X	
12	¿Crees que las personas van a un lugar mejor después de morir?					X					X	
13	¿Puedo hablar de la muerte con mi familia y amigos?					X					X	
14	Las personas que mueren ¿son malas?	X					X					
15	¿Cuándo alguien muere lo entierran?	X					X					
16	Cuando alguien se muere ¿quedo totalmente solo?					X					X	
17	¿Las personas muertas me visitan?					X					X	
18	¿Puedo hablar con las personas muertas?					X					X	
19	¿Estar muerto es como estar dormido?					X					X	
20	¿Crees que cualquier persona de tu familia puede morir?					X					X	

21	¿Crees que la muerte es desagradable?					X					X
22	¿Consideras la muerte como el fin de la vida?					X					X
23	Cuando alguien muere, ¿puede seguir haciendo lo que hacía antes?					X					X
24	¿Es peligroso hablar de los muertos?				X					X	
25	¿Consideras la muerte como la ausencia de alguien?				X					X	
26	¿Crees que la gente resucitara después de morir?				X					X	
27	¿Crees que las cosas que mueren vuelven a vivir?										Repetida
28	¿Has estado alguna vez en un funeral?					X					X
29	¿Has visto alguna vez a un muerto?					X					X
30	¿Crees que la muerte te puede pasar a ti?					X					X
31	¿Sabes para qué es el vaso con agua debajo del ataúd?										¿?
32	Cuando alguien se muere ¿Se puede mover de un lado a otro?	X						X			
33	¿Serías capaz de afrontar la muerte de un familiar en el futuro?		X					X			
34	Crees que ¿La muerte es el fin de todo?					X					X

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
35	¿Que crees que pasa cuando uno se muere?					X						X
	No pasa nada					X						X
	Se va para el cielo					X						X
	Se queda solo					X						X
	Se pone triste					X						X
	Se reúne con otros seres querido					X						X
	Se va para el infierno si no fue bueno					X						X
	Se va para el cementerio					X						X
	Se va de viaje					X						X
	Se duerme uno					X						X
	Pasa uno a mejor vida					X						X
	El cuerpo se detiene del todo					X						X
	El cuerpo ya no sentirá dolor					X						X

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
36	Cuando las personas o animales se mueren pueden seguir:					X						X
	Sintiendo					X						X
	Respirando					X						X

	Comiendo					X					X
	Soñando					X					X
	Sintiendo frio					X					X
	Tiene que ir al baño					X					X
	Tiene que estudiar					X					X
	Pueden seguir jugando					X					X

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
37	La muerte esta en:		X					X				
	Las funerarias		X					X				
	Los carros fúnebres		X					X				
	Los cementerios		X					X				
	Los lugares oscuros		X					X				
	Los hospitales		X					X				
	En el esqueleto		X					X				
	En los muertos		X					X				

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
38	¿Qué es la muerte?					X						X
	Separación					X						X
	Inmovilidad					X						X
	Un castigo por malas acciones					X						X
	No sentir					X						X
	No moverse					X						X
	Mucho dolor en los adultos					X						X
	Un desorden en la casa					X						X
	Muchas lagrimas					X						X
	La gente ya no se ríe					X						X
	Ya no lo cuidan a uno como antes					X						X
	No ver mas a la persona					X						X

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
39	Cuando piensas en la muerte, lo que más sientes es:					X						X
	Miedo					X						X
	Dolor					X						X
	Angustia					X						X
	Separación					X						X
	Caos					X						X

	Desorden					X					X
	Rabia					X					X
	Tristeza					X					X
	Soledad					X					X
	No siento nada					X					X

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
40	¿Que hace que las cosas mueran?					X						X
	Las flechas					X						X
	Las balas					X						X
	Las explosiones					X						X
	Los cuchillos					X						X
	Son cosas de Dios					X						X
	Por culpa de los médicos					X						X
	Por culpa de los violentos					X						X
	Las guerras					X						X
	Los pensamientos que uno tenga					X						X
	Los deseos que uno tenga					X						X
	Por estar o ser muy viejo					X						X
	Por estar enfermo					X						X

Al respaldo de la hoja, escriba las observaciones que tenga sobre el instrumento que Ud. ha evaluado.

Muchas gracias por su colaboración

Firma del evaluador

Observaciones del experto

1. Ojo con el lenguaje que usan, háganlo más sociable para los niños
2. El orden de los temas en las preguntas no es claro
3. Ciertas cosas no se comprenden
4. Ojo con hacer preguntas que pueden causar conflicto emocional si no se cierran

Anexo F: Claridad y pertinencia evaluado por expertos

Medellín, Julio 19 de 2012

Doctora
Lina María Ortiz, Docente
Corporación Universitaria Adventista

Un saludo cordial,

Nos dirigimos a Ud. con el fin de solicitarle su colaboración de participar como evaluadora en la determinación de la pertinencia y la claridad de las preguntas de los presentes instrumentos que se anexan a esta carta.

Las preguntas servirán para realizar un análisis comparativo sobre la elaboración conceptual de la muerte en niños de 7-10 años de edad que están en proceso de duelo y niños que no lo están en la ciudad de Medellín.

Esta investigación tiene un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, y hace parte del Grupo de Investigación de Desarrollo Cognitivo de la UNAC. Se ha elaborado en dos fases, la primera basada en el duelo y la segunda basada en la evolución del concepto de muerte en el niño.

Los objetivos de esta investigación son los siguientes:

1. Analizar el concepto de muerte, así como las características del proceso duelo en los niños desde los postulados teóricos.
2. Conocer y caracterizar el desarrollo cognitivo del concepto de muerte en los niños entre los 7 a 10 años de edad desde los aportes teóricos.
3. Comprender la influencia del entorno sociocultural en el desarrollo del concepto de muerte, así como en los procesos de duelo.
4. Diseñar instrumentos que permitan conocer la elaboración del concepto de muerte desde diferentes perspectivas.
5. Analizar los datos obtenidos en el trabajo de campo con el fin de lograr conclusiones en el ámbito cognitivo e investigativo.
6. Aportar contenido temático e investigativo con respecto al concepto de muerte en niños entre 7 y 10 años a la Unidad de duelo San Vicente de la ciudad de Medellín.

3	¿En dónde estudias?					X				X	
4	¿Qué grado haces?					X				X	
5	¿Con quién vives?					X				X	
6	¿Te gusta estar solo por mucho tiempo?					X				X	
7	¿Qué sientes cuando alguien te toca el tema de la muerte?				X					X	Cambiar palabra "toca"
8	¿Qué pasa cuando alguien se muere?				X					X	Física o psicológica
9	¿Qué hace la gente después de que se muere alguien?				X					X	
10	¿A dónde van las personas cuando mueren?				X					X	
11	¿Cual fue la última pérdida que sufriste? ¿Cuándo murió?				X					X	¿Sufriste o tuviste?
12	¿Cómo era la relación que tenías con él/ella?				X					X	
13	¿Que sentiste cuando el/ella se murió?				X					X	
14	¿Dónde crees que está esa persona?				X					X	
15	¿Crees que lo volverás a ver algún día? ¿Cuándo?				X					X	
16	¿Cómo te has sentido desde la muerte del ser querido?				X					X	
17	¿Cómo es tu relación ahora con tu familia?				X				X		
18	¿Cómo cambiaron las cosas desde que él/ella murió?				X					X	
19	¿Has perdido el interés en actividades que realizabas antes de la muerte del ser querido?				X					X	Explicar mejor
20	¿Has perdido el interés en los juegos que antes te gustaban?				X					X	
21	¿Crees que te faltó decirle algo a esa persona?				X				X		
22	¿Has tenido dificultad últimamente para quedarte dormido?				X				X		
23	¿Has soñado con esa persona?				X					X	
24	¿Qué te genera la pérdida de esa persona?				X				X		Cambiar palabra "genera"

Fase 2 – Concepto de Muerte

Este instrumento esta elaborado en dos parte. Las primeras 19 preguntas tienen tres criterios (Nunca, de vez en cuando y siempre). Las preguntas de la 20-41 tienen dos criterios (Si o No)

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
1	¿Has pensado alguna vez en la muerte?					X					X	
2	¿Se puede engañar a la muerte?				X				X			Explicar
3	¿Crees que cuando una persona se muere su espíritu permanece con nosotros?				X					X		Explicar
4	Cuando alguien se muere ¿puede volver?				X					X		
5	Cuando alguien muere, ¿volvemos a ver a la persona?					X				X		
6	Cuando alguien muere ¿visitas su tumba?					X				X		
7	Cuando visitas la tumba de la persona que murió ¿llevas flores?					X				X		
8	Cuando una persona muere ¿la entierran?					X				X		
9	¿Has soñado con que te mueres?					X				X		
10	¿Has soñado con la muerte?				X					X		Explicar
11	¿Cuando estas muerto tu corazón sigue latiendo?					X				X		
12	¿Crees que las personas van a un lugar mejor después de morir?				X					X	X	
13	¿Puedo hablar de la muerte con mi familia y amigos?				X					X		
14	Las personas que mueren ¿son malas?					X			X			Cuidado con sesgar
15	¿Cuándo alguien muere lo entierran?					X				X		
16	Cuando alguien se muere ¿quedo totalmente solo?					X				X		
17	¿Las personas muertas me visitan?				X					X		Como que me visitan
18	¿Puedo hablar con las personas muertas?				X					X		
19	¿Estar muerto es como estar dormido?				X					X		
20	¿Crees que cualquier persona de tu familia puede morir?					X				X		
21	¿Crees que la muerte es desagradable?					X				X		Explicar desagradable
22	¿Consideras la muerte como el fin de la vida?				X					X		
23	Cuando alguien muere, ¿puede seguir haciendo lo que hacía antes?				X					X		Explicar
24	¿Es peligroso hablar de los muertos?					X				X		
25	¿Consideras la muerte como la ausencia de alguien?				X					X		Temporal o permanente

Pueden seguir jugando				X					X	
-----------------------	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
37	La muerte esta en:			X						X		
	Las funerarias				X					X		
	Los carros fúnebres			X					X			
	Los cementerios				X					X		
	Los lugares oscuros			X					X			
	Los hospitales				X				X			
	En el esqueleto			X					X			Siempre tiene esqueleto
	En los muertos				X					X		
	En ninguna parte					X					X	

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación	
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		
38	¿Qué es la muerte?					X						X	
	Separación			X						X			
	Inmovilidad				X					X			
	Un castigo por malas acciones			X						X			Cuidado con sesgar
	No sentir					X						X	
	No moverse					X						X	
	Mucho dolor en los adultos			X						X			
	Un desorden en la casa			X					X				¿Relación?
	Muchas lagrimas				X				X				
	La gente ya no se ríe				X					X			
	Ya no lo cuidan a uno como antes			X					X				
	No ver mas a la persona					X				X			Explicar la idea

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación	
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		
39	Cuando piensas en la muerte, lo que más sientes es:					X						X	
	Miedo					X						X	
	Dolor				X					X			
	Angustia					X						X	
	Separación				X					X			
	Caos					X						X	
	Desorden				X					X			

	Rabia					X					X
	Tristeza					X					X
	Soledad					X					X
	No siento nada				X						X

N°	Pregunta	Claridad					Pertinencia					Observación
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
40	¿Que hace que las cosas mueran?			X							X	¿Cosas?
	Las flechas					X					X	
	Las balas					X					X	
	Las explosiones					X					X	
	Los cuchillos				X						X	
	Son cosas de Dios				X						X	
	Por culpa de los médicos					X					X	
	Por culpa de los violentos					X					X	
	Las guerras					X					X	
	Los pensamientos que uno tenga			X							X	Explicar
	Los deseos que uno tenga				X						X	
	Por estar o ser muy viejo					X					X	
	Por estar enfermo					X					X	

Al respaldo de la hoja, escriba las observaciones que tenga sobre el instrumento que Ud. ha evaluado.

Muchas gracias por su colaboración

Firma del evaluador

Observaciones del experto

1. “Considero que es muy interesante el tema que están trabajando, pero es importante que tengan en cuenta que algunas preguntas deben explicárselas a los entrevistados, teniendo cuidado de no ir a sesgarlos con juicios de valor, preconceptos o idea preconcebidas”
2. “Hay algunas preguntas como la número 37, que es un poco confusa y la validez de las preguntas, puede verse afectada, incluyendo en el resultado final del proceso de la encuesta”
3. “Por otra parte considero que son muchas preguntas para un niño y aunque son cerradas; por terminar rápido (falta interés común), se puede afectar la veracidad y validez de las respuestas y afectar el resultado final”
4. “Frente al instrumento de la observación, me queda la duda si la observación es con niños que han sufrido una pérdida; si esa pérdida ha sido reciente ó no, si es con un niño en general; si es con los niños entrevistados; y tener cuidado de que sea un sesgo a interpretación del evaluador”
5. “También es importante tener en cuenta o explicar aquí, s la población entrevistados es homogénea, en sentido de las creencias religiosas y genero; porque algunas preguntas tienen enfoque cristiano (15, fase 2-2, 3, 12, 26, 35, 38 y 40) y las respuestas no serian homogéneas o integradas y se sesgaría; además la percepción de la muerte puede variar desde la perspectiva de hombre/mujer; por preconceptos culturales”
6. “Muy bien trabajo, que rico que trabajen en este tema”

Anexo G: Instrumentación participante uno prueba piloto

Fecha: 22 de Julio de 2012

Hora: 3:30 pm

Ciudad: Medellín

Lugar: Biblioteca UNAC

Observado(a): Participante 1

Observador(a): Derly Sánchez

Edad: 11 años Genero: F Ocupación: Estudiante Grado: Séptimo

Religión: Adventista

Introducción

Esta entrevista tiene el propósito de evaluar la fase del duelo en la que se encuentran niños entre 7 y 11 años de la ciudad de Medellín que han sufrido una pérdida hace menos de un año.

EXPRESIONES CORPORALES	1	2	3	4	5	6	7
Cara tensa y levemente contraída	X	X	X				
Cejas fruncidas							
Hombros encogidos hacia las orejas							
Se inclina hacia atrás alejándose inconscientemente de los demás							
Bloquear los ojos, taparlos							
Cubrirse el hoyuelo del cuello produce un efecto calmante							
Pasarse la lengua por los labios	X						
Morderse las uñas							
Frotarse la frente							
Tocarse el cuello							
Pie que de repente empieza a dar patadas al aire							
Repentino cruce de piernas							
Cruce de brazos	X	X					
Limpiarse con las palmas las piernas							
Cruzar las piernas alrededor de la silla							
Fruncir la frente	X	X	X	X	X		
Inclinación hacia adelante							
Ladear la cabeza							
Retorcer las manos	X	X	X	X	X	X	X

Bajar la cabeza	X	X	X	X	X	X	X
Mirar con los ojos entornados							
Fruncir el seño							
Tener contorciones faciales							
Entonación de los ojos							
Párpados cerrados y apretados con fuerza							
Retardo a la hora de abrir los ojos al escuchar una información							
Mantener los ojos cerrados durante un tiempo prolongado							
Los labios desaparecen	X	X	X	X			
Comisuras de la boca torcidas hacia abajo							
Fruncir los labios o arrugarlos							
Cejas levantadas y contraídas al mismo tiempo							
Las arrugas de la frente se sitúan en el centro y no extendidas por toda la frente							
Boca abierta y labios o bien tensos y ligeramente contraídos hacia atrás, o bien estrechados y contraídos hacia atrás							
Frotarse las palmas							
Mostrar las palmas							
Cerrar los puños							
Nariz arrugada							
Labios continuamente apretados, con las comisuras rectas o bajas, o abiertos, tensos y en forma cuadrangular, como si gritaran.							
Mirada dura en los ojos, que pueden parecer prominentes							
Las comisuras de los labios se inclinan hacia abajo, o los labios tiemblan							
Mirada baja	X	X	X	X			
Párpados decaídos							
Los labios se extienden horizontalmente							

OBSERVACIONES ADICIONALES:

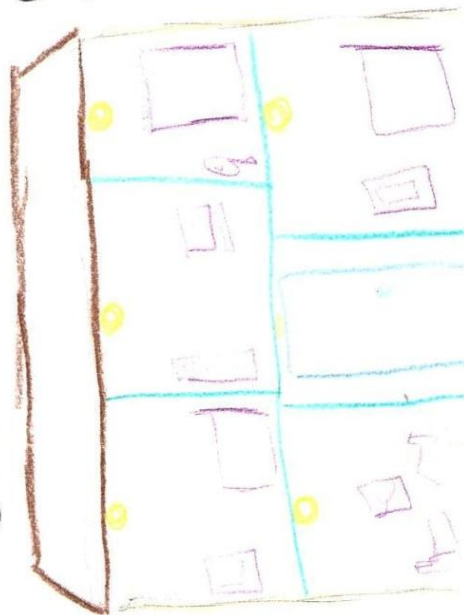
Se percibía mucha tristeza, se le entrecortaba la voz y hablaba bastante bajo. Jugó todo el tiempo con los lápices de color, mostrando ansiedad.

- Regresión, Aislamiento, Rumosión sobre el pasado, impulsividad.
- Concreción, Depresión.
- Inseguridad.
- Necesidad de Apoyo.
- Mala Orientación en la realidad.
- Dependencia.
- Esto es lo defensor.
- Límites del Yo débiles.
- Indecisión, miedo inseguridad.

PARTICIPANTE 1 PRUEBA PILOTO

Andrea B. López.
 Andrea Bernal López
 PSICÓLOGA ESP EN SALUD
 Mental Niños y Adolescentes
 RMSP 51740

- ① mamá Archie y yo.
- ② templo
- ③ cerquita
- ④ Si tiene, medio abiertas

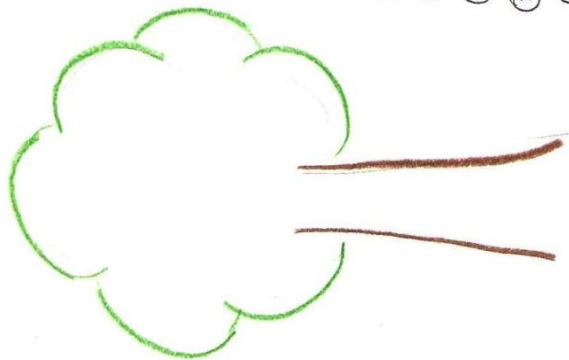


- ⑤ No.
- ⑥ cama, TV.
 cocina lavamanos
 organeta, computada
 cama, TV, muebles
 televisor.
- ⑦ Feliz.

- Fantasía, normal en su edad.
- Inseguridad.
- Tensión, Ansiedad.

Andrea Bertha López
 PSICÓLOGA ESP EN SALUD
 Mental Niños Y Adolescentes
 RMSP 51740

PARTICIPANTE 1 PRUEBA PILOTO



- Ⓔ) Jugar
- Ⓕ) No estan viejo 30...
- Ⓘ) vivo
- Ⓢ) No.
- Ⓔ) no tiene

Participante: Uno

Edad: 11 años

Grado: Séptimo

Entrevistador: Mónica Castillo

Religión: Adventista

Fecha: 22-Julio- 2012

Hora: 3:30 pm

Método de recolección de datos: Entrevista semiestructurada

P.1 Alejandra Buitrago

P.2 11

P.3 En el ICOLVEN

P.4 Séptimo

P.5 Con mi mamá y con mi hermano

P.6 No tanto

P.7 Siento, pues no se a veces me siento incomoda y a veces me siento normal

P.8 Da mucha tristeza

P.9 Se ponen tristes

P.10 Al cielo

P.11 La de mi papa, murió el 2 de Junio

P.12 Si bastante, era la niña consentida de el

P.13 Mucha tristeza

P.14 En el cielo

P.15 Si, cuando sea la segunda venida de Dios

P.16 A veces me siento un poquito sola, a veces lloro mucho, pueden haber muchas personas pero me siento sola

P.17 Pues nosotros siempre nos hemos querido mucho y pues nos seguimos queriendo normal

P.18 Antes de que mi papá muriera nosotros pasábamos de paseo en paseo, pero después de que el murió ya no salimos, nos quedamos en casa

P.19 Si, pero ya casi no salgo

P.20 Si

P.21 No, yo siempre a mi papá le decía que lo quería mucho

P.22 Pues si a veces me pongo a pensar en lo que hacíamos, ahora duermo con mi mamá

P.23 Si

P.24 Me siento mal a veces me pongo a pensar en que no lo volveré a ver pero uno sabe que si.

Nombre: **Participante 1 Prueba Piloto**

Querido niño/a:

El objetivo de este cuestionario es recolectar información, la cual será de ayuda en este proceso investigativo.

Su opinión es muy importante para esta investigación, los investigadores agradecen la colaboración al responder estas preguntas. Por favor tenga en cuenta responder cada una de las preguntas con la verdad.

La primera parte de esta encuesta se basa en 20 preguntas, las cuales se deberán responder teniendo en cuenta los siguientes criterios

NUNCA	DE VEZ EN CUANDO	SIEMPRE
1	2	3

N°	PREGUNTA	1	2	3
1	¿Has pensado alguna vez en la muerte?		X	
2	¿Has soñado con la muerte?		X	
3	¿Has soñado con que te mueres?	X		
4	¿Hablo de la muerte con mi familia y amigos?		X	
5	¿Puedo hablar con los muertos?	X		
6	¿Estar muerto es como estar dormido?			X
7	¿Cuando estas muerto tu corazón sigue latiendo?	X		
8	Cuando alguien se muere ¿quedo totalmente solo?	X		
9	¿Crees que cuando una persona se muere su espíritu continúa con nosotros?		X	
10	Cuando alguien muere, ¿volvemos a ver a la persona?			X
11	¿Las personas muertas me pueden ver?	X		
12	Cuando una persona muere ¿la entierran?			X
13	Cuando alguien muere ¿visitas su tumba?			X
14	Cuando visitas la tumba de la persona que murió ¿llevas flores?			X
15	¿Se puede engañar a la muerte?	X		
16	¿Crees que las personas van a cielo después de morir?			X

En esta segunda parte usted deberá responder a cada pregunta con un "SI" o "NO" según sea su punto de vista

N°	Pregunta	Si	No
17	¿Has estado alguna vez en un funeral?	X	
18	¿Has visto alguna vez a un muerto?	X	
19	¿La muerte es algo feo?	X	
20	¿Es peligroso hablar de los muertos?		X
21	Cuando alguien muere ¿se va para siempre?		X
22	¿Crees que la gente que muere vuelve a vivir?	X	
23	¿Las personas muertas se mueven?		X
24	Crees que ¿La muerte es el fin de todo?		X
25	¿Sabes para que es el vaso con agua debajo del ataúd?		X
26	¿Crees que la muerte te puede pasar?	X	
27	¿Crees que cualquier persona de tu familia puede morir?	X	
28	¿La muerte es el fin de la vida?	X	

29	¿Qué es la muerte?	Si	No
	Separación entre los seres queridos	X	
	Quedarse quieto	X	
	Un castigo		X
	No sentir		X
	Mucho dolor	X	
	Un desorden en la casa		X
	Muchas lagrimas	X	
	La gente ya no se ríe	X	
	No ver mas a la persona muerta	X	

30	¿Que crees que pasa cuando alguien se muere?	Si	No
	No pasa nada	X	
	Se va para el cielo	X	
	Se queda solo	X	
	Se encuentra con otras personas	X	
	Se va para el infierno		X
	Se va para el cementerio	X	
	Se va de viaje		X
	Se duerme	X	
	Pasa a mejor vida	X	
	El cuerpo se detiene del todo	X	

31	Que hace que las personas mueran	Si	No
	Las flechas	X	
	Las balas	X	
	Las explosiones	X	
	Los cuchillos	X	
	Son cosas de Dios		X
	Por culpa de los médicos	X	
	Por culpa de los violentos	X	
	Las guerras	X	
	Los deseos de morir	X	
	Por estar o ser muy viejo	X	
	Por estar enfermo	X	

32	La muerte esta en:	Si	No
	Las funerarias	X	
	Los carros fúnebres	X	
	Los cementerios	X	
	Los lugares oscuros		X
	Los hospitales	X	
	En los muertos	X	
	En ninguna parte		X

33	Cuando las personas se mueren pueden seguir:	Si	No
	Sintiendo		X
	Respirando		X
	Comiendo		X
	Soñando		X
	Sienten ganas de ir al baño		X
	Tiene que estudiar		X
	Pueden seguir jugando		X

34	Cuando piensas en la muerte, lo que más sientes es:	Si	No
	Miedo	X	
	Angustia	X	
	Separación	X	
	Caos	X	
	Desorden	X	
	Rabia	X	
	Tristeza	X	
	Soledad	X	
	No siento nada		X

Preguntas para ampliar cuestionario

1. ¿Cuándo te soñaste con la muerte?

Después que mi papá murió. Soñé que un día él entraba a la casa y no encontraba su ropa y entonces se iba a comprarla

2. ¿Cuándo continua el espíritu de una persona después de morir, con nosotros?

Porque después que mi papá murió, en ocasiones sentimos su presencia

3. Cuando volveremos a ver a la persona que se murió?

Cuando sea la venida de Cristo

Es algo feo y algo bueno. Algo feo porque deja a las personas muy tristes, las deja sufriendo. Y algo bueno porque ellas ya están descansando

4. ¿Cuándo las personas se mueren, se deja de reír?

Si. Se ríe un poquito menos

5. ¿con quién crees que se encuentra tu papá ahora?

Con Dios y con todas las personas que están en el cielo

6. ¿Tú crees que tu papá pasó a mejor vida?

De pronto si porque de pronto estaba sufriendo, pasándola mal y entonces eso pasó para que pasara a mejor vida

7. ¿Tú crees que las personas se mueren por culpa de los médicos?

Si. Hay personas que se mueren por culpa de los médicos

Anexo H: Instrumentación participante dos prueba piloto

Fecha: 18 de Mayo de 2012

Hora: 1:30 pm

Ciudad: Medellín

Lugar: Casa

Observado(a): Participante 2

Observador(a) Mónica Castillo

Edad: 7 años

Genero: F

Ocupación: Estudiante

Grado: Sexto

Religión: Católica

Introducción

Esta entrevista tiene el propósito de evaluar la fase del duelo en la que se encuentran niños entre 7 y 11 años de la ciudad de Medellín que han sufrido una pérdida hace menos de un año.

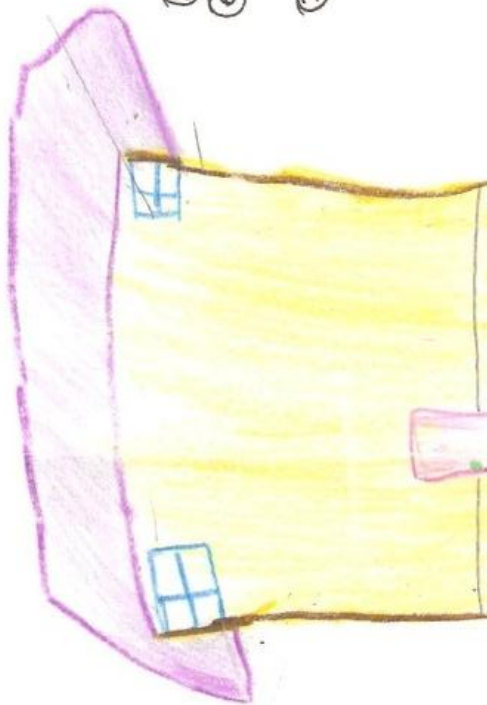
EXPRESIONES CORPORALES	1	2	3	4	5	6	7
Cara tensa y levemente contraída							
Cejas fruncidas							
Hombros encogidos hacia las orejas							
Se inclina hacia atrás alejándose inconscientemente de los demás							
Bloquear los ojos, taparlos							
Cubrirse el hoyuelo del cuello produce un efecto calmante	X						
Pasarse la lengua por los labios							
Morderse las uñas							
Frotarse la frente							
Tocarse el cuello							
Pie que de repente empieza a dar patadas al aire	X	X	X				
Repentino cruce de piernas							
Cruce de brazos							
Limpiarse con las palmas las piernas							
Cruzar las piernas alrededor de la silla							
Fruncir la frente							
Inclinación hacia adelante	X	X					
Ladear la cabeza							

Retorcer las manos							
Bajar la cabeza	X						
Mirar con los ojos entornados							
Fruncir el seño							
Tener contorciones faciales							
Entonación de los ojos	X						
Párpados cerrados y apretados con fuerza							
Retardo a la hora de abrir los ojos al escuchar una información							
Mantener los ojos cerrados durante un tiempo prolongado							
Los labios desaparecen							
Comisuras de la boca torcidas hacia abajo	X	X	X	X			
Fruncir los labios o arrugarlos							
Cejas levantadas y contraídas al mismo tiempo							
Las arrugas de la frente se sitúan en el centro y no extendidas por toda la frente							
Boca abierta y labios o bien tensos y ligeramente contraídos hacia atrás, o bien estrechados y contraídos hacia atrás	X						
Frotarse las palmas							
Mostrar las palmas	X						
Cerrar los puños							
Nariz arrugada							
Labios continuamente apretados, con las comisuras rectas o bajas, o abiertos, tensos y en forma cuadrangular, como si gritaran.							
Mirada dura en los ojos, que pueden parecer prominentes							
Las comisuras de los labios se inclinan hacia abajo, o los labios tiemblan							
Mirada baja	X						
Párpados decaídos							
Los labios se extienden horizontalmente							

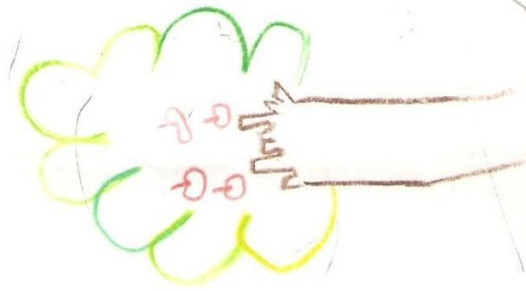
OBSERVACIONES ADICIONALES

Frecuente apoyo de las palmas de las manos a la silla, jugar con los dedos.

Participante 2 Prueba Piloto



- ① mi hermana Abuelita
- ② caliente +/-
- ③ cerrada
- ④ no.
- ⑤ Ventanas Abiertas
- ⑥ muebles, cuadros, teléfonos, Baños
1 perro, 1 tortuga de mi lma
- ⑦ Si, son felices.



- ① vivo.
- ② si, tiene
- ③ manzanas
- ④ 12 años
- ⑤ verónica
- ⑥ le hechen agua, estar parada todo el día que los conejos y pajaritos vivan en él.

Participante: Dos

Edad: 7 años

Grado: Segundo

Entrevistador: Mónica Castillo

Religión: Católica

Fecha: 18-Mayo-2012

Hora: 1:30 pm

Método de recolección de datos: Entrevista semiestructurada

P.1 Laura Bermúdez

P.2 7 años

P.3 Instituto Colombo Venezolano

P.4 Segundo B

P.5 En este momento con mi hermana y con mi abuelita, en la noche con mi papá y con mi mamá

P.6 No, me da miedo

P.7 Tristeza

P.8 La gente se pone triste

P.9 Se queda triste, lloran

P.10 Al cielo

P.11 Mi prima, en marzo

P.12 Bien, solo nos veíamos en la finca

P.13 Tristeza

P.14 En el cielo

P.15 Si, cuando Dios venga

P.16 Triste

P.17 Bien

P.18 No

P.19 No

P.20 No

P.21 No

P.22 Un día, tuve pesadillas con fantasmas, soñaba con una cara blanca

P.23 No para nada

P.24 Tristeza

Anexo I: Validación y ajuste de la observación

Fecha: _____ Hora: _____
 Ciudad: _____ Lugar: _____
 Entrevistador: _____
 Entrevistado(a) _____
 Edad: _____ Genero: _____ Ocupación: _____ Grado: _____
 Religión: _____

Introducción

Esta entrevista tiene el propósito de evaluar la fase del duelo en la que se encuentran niños entre 7 y 11 años de la ciudad de Medellín que han sufrido una pérdida hace menos de un año.

EXPRESIONES CORPORALES	1	2	3	4	5	6	7
Cara tensa y levemente contraída							
Cejas fruncidas							
Hombros encogidos hacia las orejas							
Se inclina hacia atrás alejándose inconscientemente de los demás							
Bloquear los ojos, taparlos							
Cubrirse el hoyuelo del cuello produce un efecto calmante							
Pasarse la lengua por los labios							
Morderse las uñas							
Frotarse la frente							
Tocarse el cuello							
Pie que de repente empieza a dar patadas al aire							
Repentino cruce de piernas							
Cruce de brazos							
Limpiarse con las palmas las piernas							
Cruzar las piernas alrededor de la silla							
Fruncir la frente							
Inclinación hacia adelante							
Ladear la cabeza							
Retorcer las manos							
Bajar la cabeza							
Mirar con los ojos entornados							
Fruncir el seño							
Tener contorciones faciales							

Entonación de los ojos								
Parpados cerrados y apretados con fuerza								
Retardo a la hora de abrir los ojos al escuchar una información								
Mantener los ojos cerrados durante un tiempo prolongado								
Los labios desaparecen								
Comisuras de la boca torcidas hacia abajo								
Fruncir los labios o arrugarlos								
Cejas levantadas y contraídas al mismo tiempo								
Las arrugas de la frente se sitúan en el centro y no extendidas por toda la frente								
Boca abierta y labios o bien tensos y ligeramente contraídos hacia atrás, o bien estrechados y contraídos hacia atrás								
Frotarse las palmas								
Mostrar las palmas								
Cerrar los puños								
Nariz arrugada								
Labios continuamente apretados, con las comisuras rectas o bajas, o abiertos, tensos y en forma cuadrangular, como si gritaran.								
Mirada dura en los ojos, que pueden parecer prominentes								
Las comisuras de los labios se inclinan hacia abajo, o los labios tiemblan								
Mirada baja								
Párpados decaídos								
Los labios se extienden horizontalmente								

Anexo J: Validación y ajuste de la entrevista semiestructurada

Fecha: _____ Hora: _____
 Ciudad: _____ Lugar: _____
 Entrevistador: _____
 Entrevistado(a) _____
 Edad: _____ Genero: _____ Ocupación: _____ Grado: _____
 Religión: _____

Introducción

Esta entrevista tiene el propósito de evaluar la fase del duelo en la que se encuentran niños entre 7 y 11 años de la ciudad de Medellín que han sufrido una pérdida hace menos de un año.

Característica de la entrevista

Esta entrevista está constituida por preguntas generales, de conceptos y de expresión de sentimientos. Se aplicará a cada uno de los participantes individualmente.

Preguntas

1. ¿Cómo te llamas?
2. ¿Cuántos años tienes?
3. ¿En dónde estudias?
4. ¿Qué grado haces?
5. ¿Con quién vives?
6. ¿Te gusta estar solo por mucho tiempo?
7. ¿Qué sientes cuando alguien te habla sobre la muerte?
8. ¿Qué pasa cuando alguien se muere?
9. ¿A dónde van las personas cuando mueren?
10. ¿Cual fue la última pérdida que tuviste? ¿Cuándo murió?
11. ¿Te la llevabas bien con él/ella?
12. ¿Que sentiste cuando el/ella se murió?
13. ¿Dónde crees que está esa persona?
14. ¿Crees que lo volverás a ver algún día? ¿Cuándo?
15. ¿Cómo te has sentido desde la muerte del ser querido?
16. ¿Ha cambiado tu relación con tu familia?
17. ¿Cómo cambiaron las cosas desde que él/ella murió?
18. ¿Te gustan las mismas actividades que realizabas antes de la muerte del ser querido?

19. ¿Sigues jugando lo mismo de antes?
20. ¿Se te olvidó decirle algo a esa persona?
21. ¿Has tenido problemas para quedarte dormido después de la muerte de tu ser querido?
22. ¿Has soñado con esa persona?
23. ¿Qué te sientes después de la pérdida de esa persona?

Preguntas neutras

Preguntas de la 1ra fase del duelo

Preguntas de la 2da fase del duelo

Preguntas de la 3ra fase del duelo

Anexo K: Formato para transcribir la entrevista

Participante: Edad: Grado: Entrevistador(a): Religión: Fecha: Hora:
Método de recolección de datos: Entrevista semiestructurada
P.1 (La letra P significa pregunta y el número que corresponde a la pregunta de la Entrevista) P.2 P.3 P.4 P.5 P.6 P.7 P.8 P.9 P.10 P.11 P.12 P.13 P.14 P.15 P.16 P.17 P.18 P.19 P.20 P.21 P.22 P.23

Anexo L: Validación y ajuste del cuestionario

Nombre: _____

Querido niño/a:

El objetivo de este cuestionario es recolectar información, la cual será de ayuda en este proceso investigativo.

Su opinión es muy importante para esta investigación, los investigadores agradecen la colaboración al responder estas preguntas. Por favor tenga en cuenta responder cada una de las preguntas con la verdad.

La primera parte de esta encuesta se basa en 20 preguntas, las cuales se deberán responder teniendo en cuenta los siguientes criterios

NUNCA	DE VEZ EN CUANDO	SIEMPRE
1	2	3

N°	PREGUNTA	1	2	3
1	¿Has pensado alguna vez en la muerte?			
2	¿Has soñado con la muerte?			
3	¿Has soñado con que te mueres?			
4	¿Hablo de la muerte con mi familia y amigos?			
5	¿Puedo hablar con los muertos?			
6	¿Estar muerto es como estar dormido?			
7	¿Cuando estas muerto tu corazón sigue latiendo?			
8	Cuando alguien se muere ¿quedo totalmente solo?			
9	¿Crees que cuando una persona se muere su espíritu continúa con nosotros?			
10	Cuando alguien muere, ¿volvemos a ver a la persona?			
11	¿Las personas muertas me pueden ver?			
12	Cuando una persona muere ¿la entierran?			
13	Cuando alguien muere ¿visitas su tumba?			
14	Cuando visitas la tumba de la persona que murió ¿llevas flores?			
15	¿Se puede engañar a la muerte?			
16	¿Crees que las personas van a cielo después de morir?			

En esta segunda parte usted deberá responder a cada pregunta con un “SI” o “NO” según sea su punto de vista

N°	Pregunta	Si	No
17	¿Has estado alguna vez en un funeral?		
18	¿Has visto alguna vez a un muerto?		
19	¿La muerte es algo feo?		
20	¿Es peligroso hablar de los muertos?		
21	Cuando alguien muere ¿se va para siempre?		
22	¿Crees que la gente que muere vuelve a vivir?		
23	¿Las personas muertas se mueven?		
24	Crees que ¿La muerte es el fin de todo?		
25	¿Sabes para que es el vaso con agua debajo del ataúd?		
26	¿Crees que la muerte te puede pasar?		
27	¿Crees que cualquier persona de tu familia puede morir?		
28	¿La muerte es el fin de la vida?		

29	¿Qué es la muerte?	Si	No
	Separación entre los seres queridos		
	Quedarse quieto		
	Un castigo		
	No sentir		
	Mucho dolor		
	Un desorden en la casa		
	Muchas lagrimas		
	La gente ya no se ríe		
	No ver mas a la persona muerta		

30	¿Que crees que pasa cuando alguien se muere?	Si	No
	No pasa nada		
	Se va para el cielo		
	Se queda solo		
	Se encuentra con otras personas		
	Se va para el infierno		
	Se va para el cementerio		
	Se va de viaje		
	Se duerme		
	Pasa a mejor vida		
	El cuerpo se detiene del todo		

31	Que hace que las personas mueran	Si	No
	Las flechas		
	Las balas		
	Las explosiones		
	Los cuchillos		
	Son cosas de Dios		
	Por culpa de los médicos		
	Por culpa de los violentos		
	Las guerras		
	Los deseos de morir		
	Por estar o ser muy viejo		
	Por estar enfermo		

32	La muerte esta en:	Si	No
	Las funerarias		
	Los carros fúnebres		
	Los cementerios		
	Los lugares oscuros		
	Los hospitales		
	En los muertos		
	En ninguna parte		

33	Cuando las personas se mueren pueden seguir:	Si	No
	Sintiendo		
	Respirando		
	Comiendo		
	Soñando		
	Sienten ganas de ir al baño		
	Tiene que estudiar		
	Pueden seguir jugando		

34	Cuando piensas en la muerte, lo que más sientes es:	Si	No
	Miedo		
	Angustia		
	Separación		
	Caos		
	Desorden		
	Rabia		
	Tristeza		
	Soledad		
	No siento nada		

Anexo M: Instrumentación participante uno niño sin pérdida significativa

Fecha: 14 de Septiembre de 2012

Hora: 8:30 Am

Ciudad: Medellín

Lugar: ICOLVEN

Observado(a): Participante 1

Observador(a) Mónica Castillo

Edad: 11 años Genero: Masculino Ocupación: Estudiante Grado: Quinto

Religión: Católico

Introducción

Esta entrevista tiene el propósito de evaluar la fase del duelo en la que se encuentran niños entre 7 y 11 años de la ciudad de Medellín que han sufrido una pérdida hace menos de un año.

EXPRESIONES CORPORALES	1	2	3	4	5	6	7
Cara tensa y levemente contraída	X	X	X				
Cejas fruncidas	X						
Hombros encogidos hacia las orejas	X						
Se inclina hacia atrás alejándose inconscientemente de los demás							
Bloquear los ojos, taparlos	X						
Cubrirse el hoyuelo del cuello produce un efecto calmante							
Pasarse la lengua por los labios	X	X					
Morderse las uñas							
Frotarse la frente							
Tocarse el cuello							
Pie que de repente empieza a dar patadas al aire	X	X	X				
Repentino cruce de piernas							
Cruce de brazos							
Limpiarse con las palmas las piernas							
Cruzar las piernas alrededor de la silla	X						
Fruncir la frente							
Inclinación hacia adelante	X	X	X	X	X		

Ladear la cabeza	X						
Retorcer las manos	X	X					
Bajar la cabeza							
Mirar con los ojos entornados							
Fruncir el ceño	X	X	X				
Tener contorciones faciales	X						
Entonación de los ojos	X	X	X	X			
Párpados cerrados y apretados con fuerza							
Retardo a la hora de abrir los ojos al escuchar una información							
Mantener los ojos cerrados durante un tiempo prolongado							
Los labios desaparecen							
Comisuras de la boca torcidas hacia abajo	X						
Fruncir los labios o arrugarlos	X						
Cejas levantadas y contraídas al mismo tiempo							
Las arrugas de la frente se sitúan en el centro y no extendidas por toda la frente							
Boca abierta y labios o bien tensos y ligeramente contraídos hacia atrás, o bien estrechados y contraídos hacia atrás							
Frotarse las palmas	X						
Mostrar las palmas							
Cerrar los puños	X						
Nariz arrugada							
Labios continuamente apretados, con las comisuras rectas o bajas, o abiertos, tensos y en forma cuadrangular, como si gritaran.							
Mirada dura en los ojos, que pueden parecer prominentes							
Las comisuras de los labios se inclinan hacia abajo, o los labios tiemblan							
Mirada baja	X						
Párpados decaídos							
Los labios se extienden horizontalmente	X	X					

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Se mostro sorprendido al hablar de la muerte e inseguro en algunas respuestas

Nombre: **Participante 1**

Querido niño/a:

El objetivo de este cuestionario es recolectar información, la cual será de ayuda en este proceso investigativo.

Su opinión es muy importante para esta investigación, los investigadores agradecen la colaboración al responder estas preguntas. Por favor tenga en cuenta responder cada una de las preguntas con la verdad.

La primera parte de esta encuesta se basa en 20 preguntas, las cuales se deberán responder teniendo en cuenta los siguientes criterios

NUNCA	DE VEZ EN CUANDO	SIEMPRE
1	2	3

N°	PREGUNTA	1	2	3
1	¿Has pensado alguna vez en la muerte?	X		
2	¿Has soñado con la muerte?	X		
3	¿Has soñado con que te mueres?	X		
4	¿Hablo de la muerte con mi familia y amigos?	X		
5	¿Puedo hablar con los muertos?	X		
6	¿Estar muerto es como estar dormido?			X
7	¿Cuando estas muerto tu corazón sigue latiendo?	X		
8	Cuando alguien se muere ¿quedo totalmente solo?	X		
9	¿Crees que cuando una persona se muere su espíritu continúa con nosotros?		X	
10	Cuando alguien muere, ¿volvemos a ver a la persona?	X		
11	¿Las personas muertas me pueden ver?	X		
12	Cuando una persona muere ¿la entierran?			X
13	Cuando alguien muere ¿visitas su tumba?		X	
14	Cuando visitas la tumba de la persona que murió ¿llevas flores?			X
15	¿Se puede engañar a la muerte?	X		
16	¿Crees que las personas van a cielo después de morir?			X

En esta segunda parte usted deberá responder a cada pregunta con un "SI" o "NO" según sea su punto de vista

N°	Pregunta	Si	No
17	¿Has estado alguna vez en un funeral?	X	
18	¿Has visto alguna vez a un muerto?		X
19	¿La muerte es algo feo?		X
20	¿Es peligroso hablar de los muertos?		X
21	Cuando alguien muere ¿se va para siempre?	X	
22	¿Crees que la gente que muere vuelve a vivir?		X
23	¿Las personas muertas se mueven?		X
24	Crees que ¿La muerte es el fin de todo?		X
25	¿Sabes para que es el vaso con agua debajo del ataúd?		X
26	¿Crees que la muerte te puede pasar?	X	
27	¿Crees que cualquier persona de tu familia puede morir?	X	
28	¿La muerte es el fin de la vida?		X

29	¿Qué es la muerte?	Si	No
	Separación entre los seres queridos	X	
	Quedarse quieto	X	
	Un castigo	X	
	No sentir	X	
	Mucho dolor	X	
	Un desorden en la casa	X	
	Muchas lagrimas	X	
	La gente ya no se ríe		X
	No ver mas a la persona muerta	X	

30	¿Que crees que pasa cuando alguien se muere?	Si	No
	No pasa nada	X	
	Se va para el cielo	X	
	Se queda solo		X
	Se encuentra con otras personas	X	
	Se va para el infierno		X
	Se va para el cementerio	X	
	Se va de viaje	X	
	Se duerme	X	
	Pasa a mejor vida	X	
	El cuerpo se detiene del todo	X	

31	Que hace que las personas mueran	Si	No
	Las flechas	X	
	Las balas	X	
	Las explosiones	X	
	Los cuchillos	X	
	Son cosas de Dios		X
	Por culpa de los médicos		X
	Por culpa de los violentos	X	
	Las guerras	X	
	Los deseos de morir	X	
	Por estar o ser muy viejo	X	
	Por estar enfermo	X	

32	La muerte esta en:	Si	No
	Las funerarias	X	
	Los carros fúnebres	X	
	Los cementerios	X	
	Los lugares oscuros	X	
	Los hospitales		X
	En los muertos	X	
	En ninguna parte		X

33	Cuando las personas se mueren pueden seguir:	Si	No
	Sintiendo		X
	Respirando		X
	Comiendo		X
	Soñando		X
	Sienten ganas de ir al baño		X
	Tiene que estudiar		X
	Pueden seguir jugando		X

34	Cuando piensas en la muerte, lo que más sientes es:	Si	No
	Miedo	X	
	Angustia	X	
	Separación	X	
	Caos	X	
	Desorden	X	
	Rabia		X
	Tristeza	X	
	Soledad	X	
	No siento nada		X

Preguntas para ampliar cuestionario

1. ¿Por qué crees que cuando una persona muere, su espíritu continúa con nosotros?

Cuando una persona quiere mucho a la otra. El espíritu habla con la persona viva

2. ¿Por qué crees que la muerte no es algo feo?

Porque muchas veces se encuentran con Dios

3. ¿Por qué crees que la muerte no es el fin de todo?

Porque cuando una persona muere, se encuentra con la familia

4. ¿Por qué crees que la muerte no es fin de la vida?

Porque se va al cielo

5. ¿Por qué crees que la muerte es un castigo?

Porque muchas veces hay gente mala y merece el castigo morir

6. ¿con quienes crees que se encuentran las personas después de morir?

Se encuentra con la familia y los amigos muertos

7. ¿Qué viaje crees que hacen las personas después de morir?

Al cielo o al infierno

8. ¿A cual vida pasan las personas después de morir?

Al cielo con Dios, otras a peor vida en el infierno

9. ¿Por qué crees que los deseos de morir, hacen que una persona muera?

Porque cuando uno se siente solo, tiene ganas de morir, entonces uno se asesina

10. ¿Por qué crees que la muerte está en lugares oscuros?

Porque en los bares hay muchas personas que beben y asesinan a otros

Anexo N: Instrumentación participante dos niño sin pérdida significativa

Fecha: Septiembre 06 de 2012

Hora: 10:30 am

Ciudad: Medellín

Lugar: Edificio Bolívar Rave

Observado(a): Participante 2

Observador(a): Derly Sánchez

Edad: 9 años

Genero: M

Ocupación: Estudiante

Grado: Cuarto

Religión: Católico

Introducción

Esta entrevista tiene el propósito de evaluar la fase del duelo en la que se encuentran niños entre 7 y 11 años de la ciudad de Medellín que han sufrido una pérdida hace menos de un año.

EXPRESIONES CORPORALES	1	2	3	4	5	6	7
Cara tensa y levemente contraída	X	X	X				
Cejas fruncidas							
Hombros encogidos hacia las orejas							
Se inclina hacia atrás alejándose inconscientemente de los demás							
Bloquear los ojos, taparlos							
Cubrirse el hoyuelo del cuello produce un efecto calmante							
Pasarse la lengua por los labios	X	X					
Morderse las uñas							
Frotarse la frente							
Tocarse el cuello							
Pie que de repente empieza a dar patadas al aire	X						
Repentino cruce de piernas							
Cruce de brazos	X	X	X	X			
Limpiarse con las palmas las piernas							
Cruzar las piernas alrededor de la silla							
Fruncir la frente	X	X					
Inclinación hacia adelante							

Ladear la cabeza							
Retorcer las manos							
Bajar la cabeza							
Mirar con los ojos entornados							
Fruncir el seño	X						
Tener contorciones faciales	X	X	X	X			
Entonación de los ojos							
Párpados cerrados y apretados con fuerza							
Retardo a la hora de abrir los ojos al escuchar una información							
Mantener los ojos cerrados durante un tiempo prolongado							
Los labios desaparecen							
Comisuras de la boca torcidas hacia abajo							
Fruncir los labios o arrugarlos	X	X					
Cejas levantadas y contraídas al mismo tiempo							
Las arrugas de la frente se sitúan en el centro y no extendidas por toda la frente							
Boca abierta y labios o bien tensos y ligeramente contraídos hacia atrás, o bien estrechados y contraídos hacia atrás							
Frotarse las palmas	X						
Mostrar las palmas							
Cerrar los puños							
Nariz arrugada							
Labios continuamente apretados, con las comisuras rectas o bajas, o abiertos, tensos y en forma cuadrangular, como si gritaran.							
Mirada dura en los ojos, que pueden parecer prominentes							
Las comisuras de los labios se inclinan hacia abajo, o los labios tiemblan							
Mirada baja							
Párpados decaídos							
Los labios se extienden horizontalmente	X	X					

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Mostraba temor al hablar del tema e inseguridad al responder.

Nombre: **Participante 2**

Querido niño/a:

El objetivo de este cuestionario es recolectar información, la cual será de ayuda en este proceso investigativo.

Su opinión es muy importante para esta investigación, los investigadores agradecen la colaboración al responder estas preguntas. Por favor tenga en cuenta responder cada una de las preguntas con la verdad.

La primera parte de esta encuesta se basa en 20 preguntas, las cuales se deberán responder teniendo en cuenta los siguientes criterios

NUNCA	DE VEZ EN CUANDO	SIEMPRE
1	2	3

Nº	PREGUNTA	1	2	3
1	¿Has pensado alguna vez en la muerte?		X	
2	¿Has soñado con la muerte?	X		
3	¿Has soñado con que te mueres?	X		
4	¿Hablo de la muerte con mi familia y amigos?	X		
5	¿Puedo hablar con los muertos?	X		
6	¿Estar muerto es como estar dormido?	X		
7	¿Cuando estas muerto tu corazón sigue latiendo?	X		
8	Cuando alguien se muere ¿quedo totalmente solo?		X	
9	¿Crees que cuando una persona se muere su espíritu continúa con nosotros?			X
10	Cuando alguien muere, ¿volvemos a ver a la persona?	X		
11	¿Las personas muertas me pueden ver?		X	
12	Cuando una persona muere ¿la entierran?		X	
13	Cuando alguien muere ¿visitas su tumba?		X	
14	Cuando visitas la tumba de la persona que murió ¿llevas flores?			X
15	¿Se puede engañar a la muerte?		X	
16	¿Crees que las personas van a cielo después de morir?		X	

En esta segunda parte usted deberá responder a cada pregunta con un "SI" o "NO" según sea su punto de vista

N°	Pregunta	Si	No
17	¿Has estado alguna vez en un funeral?		X
18	¿Has visto alguna vez a un muerto?	X	
19	¿La muerte es algo feo?	X	
20	¿Es peligroso hablar de los muertos?	X	
21	Cuando alguien muere ¿se va para siempre?		X
22	¿Crees que la gente que muere vuelve a vivir?	X	
23	¿Las personas muertas se mueven?		X
24	Crees que ¿La muerte es el fin de todo?		X
25	¿Sabes para que es el vaso con agua debajo del ataúd?		X
26	¿Crees que la muerte te puede pasar?	X	
27	¿Crees que cualquier persona de tu familia puede morir?	X	
28	¿La muerte es el fin de la vida?	X	

29	¿Qué es la muerte?	Si	No
	Separación entre los seres queridos	X	
	Quedarse quieto	X	
	Un castigo		X
	No sentir	X	
	Mucho dolor	X	
	Un desorden en la casa	X	
	Muchas lagrimas	X	
	La gente ya no se ríe	X	
	No ver mas a la persona muerta	X	

30	¿Que crees que pasa cuando alguien se muere?	Si	No
	No pasa nada	X	
	Se va para el cielo	X	
	Se queda solo	X	
	Se encuentra con otras personas	X	
	Se va para el infierno		X
	Se va para el cementerio	X	
	Se va de viaje		X
	Se duerme	X	
	Pasa a mejor vida		X
	El cuerpo se detiene del todo	X	

31	Que hace que las personas mueran	Si	No
	Las flechas	X	
	Las balas	X	
	Las explosiones	X	
	Los cuchillos	X	
	Son cosas de Dios	X	
	Por culpa de los médicos		X
	Por culpa de los violentos	X	
	Las guerras	X	
	Los deseos de morir	X	
	Por estar o ser muy viejo	X	
	Por estar enfermo	X	

32	La muerte esta en:	Si	No
	Las funerarias	X	
	Los carros fúnebres	X	
	Los cementerios	X	
	Los lugares oscuros	X	
	Los hospitales	X	
	En los muertos	X	
	En ninguna parte	X	

33	Cuando las personas se mueren pueden seguir:	Si	No
	Sintiendo		X
	Respirando		X
	Comiendo		X
	Soñando		X
	Sienten ganas de ir al baño		X
	Tiene que estudiar		X
	Pueden seguir jugando		X

34	Cuando piensas en la muerte, lo que más sientes es:	Si	No
	Miedo	X	
	Angustia	X	
	Separación	X	
	Caos	X	
	Desorden	X	
	Rabia	X	
	Tristeza	X	
	Soledad	X	
	No siento nada	X	

Preguntas para ampliar cuestionario

1. ¿Por qué no hablas de la muerte con tu familia o con tus amigos?

No me gusta

2. ¿Por qué cuando alguien se muere, quedas totalmente solo?

Cuando mi papá o mi mamá mueren, porque ya no tengo donde vivir

3. ¿Por qué cuando una persona se muere, su espíritu permanece con nosotros?

Si, las personas que han estado con nosotros mucho tiempo

4. ¿Puedes ver a la persona muerta o a su espíritu?

A su espíritu

5. ¿las personas muertas, cuando te pueden ver?

Cuando uno duerme

6. Cuando una persona muere, ¿la entierran?

De vez en cuando, porque a veces la creman, eso lo decide la familia.

7. ¿Cuándo puedes engañar a la muerte?

Si, cuando están matando mucha gente, uno se tira al suelo

8. ¿Cuándo las personas van al cielo después de morir?

Cuando son buenas, y cuando no son buenas se quedan acá en la tierra

9. ¿Cuándo has visto a una persona muerta?

Por televisión

10. ¿Por qué la muerte es algo feo?

Porque ya no vuelvo a ver al que se murió

11. ¿Por qué crees que es peligroso hablar de los muertos?

Porque ellos me pueden espantar

12. ¿Cuando alguien muere no se va para siempre?

Si, porque puede revivir, cuando Dios vuelva

13. ¿Cuando la gente muere vuelve a vivir?

Si, cuando Dios muera y también por un milagro

14. ¿Con quién crees que se encuentran los muertos después de morir?

Con los otros espíritus

15. Los muertos, ¿a que vida pasan?

A la peor

16. ¿Por qué cuando piensas en la muerte, sientes rabia?

Porque me voy a morir

Anexo O: Instrumentación participante tres niño con pérdida significativa

Fecha: 25 de Agosto de 2012

Hora: 12:25 pm

Ciudad: Medellín

Lugar: Unidad de Duelo San Vicente

Observado(a): Participante 3

Observador(a): Derly Sánchez

Edad: 9 años

Genero: M

Ocupación: Estudiante

Grado: tercero

Religión: Católico

Introducción

Esta entrevista tiene el propósito de evaluar la fase del duelo en la que se encuentran niños entre 7 y 11 años de la ciudad de Medellín que han sufrido una pérdida hace menos de un año.

EXPRESIONES CORPORALES	1	2	3	4	5	6	7
Cara tensa y levemente contraída							
Cejas fruncidas							
Hombros encogidos hacia las orejas							
Se inclina hacia atrás alejándose inconscientemente de los demás							
Bloquear los ojos, taparlos							
Cubrirse el hoyuelo del cuello produce un efecto calmante							
Pasarse la lengua por los labios							
Morderse las uñas							
Frotarse la frente							
Tocarse el cuello							
Pie que de repente empieza a dar patadas al aire							
Repentino cruce de piernas							
Cruce de brazos							
Limpiarse con las palmas las piernas							
Cruzar las piernas alrededor de la silla							
Fruncir la frente							
Inclinación hacia adelante	X	X					
Ladear la cabeza							

Retorcer las manos								
Bajar la cabeza								
Mirar con los ojos entornados								
Fruncir el seño								
Tener contorciones faciales								
Entonación de los ojos								
Párpados cerrados y apretados con fuerza								
Retardo a la hora de abrir los ojos al escuchar una información								
Mantener los ojos cerrados durante un tiempo prolongado								
Los labios desaparecen								
Comisuras de la boca torcidas hacia abajo								
Fruncir los labios o arrugarlos								
Cejas levantadas y contraídas al mismo tiempo								
Las arrugas de la frente se sitúan en el centro y no extendidas por toda la frente								
Boca abierta y labios o bien tensos y ligeramente contraídos hacia atrás, o bien estrechados y contraídos hacia atrás								
Frotarse las palmas								
Mostrar las palmas								
Cerrar los puños								
Nariz arrugada								
Labios continuamente apretados, con las comisuras rectas o bajas, o abiertos, tensos y en forma cuadrangular, como si gritaran.								
Mirada dura en los ojos, que pueden parecer prominentes								
Las comisuras de los labios se inclinan hacia abajo, o los labios tiemblan								
Mirada baja								
Párpados decaídos								
Los labios se extienden horizontalmente								

OBSERVACIONES ADICIONALES: Estaba tranquilo y relajado chupando bombón

- Ambiente restrictivo, tensión, compensación.
- Aflicción.
- Inaccessibilidad, Sentimiento de rechazo.
- Tensión en el hogar.
- Retención, inactivación intencional.
- Ésta o la defensiva.
- Exhibicionismo.

- Poco control del yo.
- Ansiedad.
- Tensión, Ansiedad.
- Impulsividad.

Andrés B. López

Andrés Bernal López
PSICÓLOGA ESP EN SALUD
Mental Niños y Adolescentes
RMSP 51740



PARTICIPANTE 3

- 1) mamá, papá, abuelita, tios primos
- 2) templo
- 3) cerrada
- 4) Abiertas
- 5) nunca
- 6) muebles
- 7) son felices.

PARTICIPANTE 3

- Finita su vida en su edad.
- Dependencia.
- Regresión normal.
- Inseguridad.

Andrea Bernal López

Andrea Bernal López
PSICOLOGA ESP EN SALUD
Mental Niños y Adolescentes
RMS 51740



- ① esta vivo
- ② No, porque no es de frutas es de decoración
- ③ ninguno
- ④ Saca
- ⑤ pino (feliz)
- ⑥ tomar agua.

Participante: Tres

Edad: 9 años

Grado: Tercero

Entrevistador: Mónica Castillo

Religión:

Fecha: 25/Agosto/2012

Hora: 12:25 pm

Método de recolección de datos: Entrevista semiestructurada

P.1 Farzan Abubacali

P.2 9 años

P.3 INEM

P.4 Tercero

P.5 Con mi mamá y mi papá

P.6 No, no me gusta estar solo

P.7 Nada

P.8 No vuelve a vivir en esta vida, sino que en la otra, la que esta en el cielo

P.9 Al cielo

P.10 La de mi abuelito, 10 de Junio de 2012

P.11 Si

P.12 Tristeza

P.13 En el cielo

P.14 Si, cuando yo también me muera

P.15 Mas o menos, triste y feliz

P.16 No

P.17 No cambiaron

P.18 Si

P.19 Si

P.20 No

P.21 No

P.22 No, pero mi mamá si

P.23 Tristeza

Nombre: **Participante 3**

Querido niño/a:

El objetivo de este cuestionario es recolectar información, la cual será de ayuda en este proceso investigativo.

Su opinión es muy importante para esta investigación, los investigadores agradecen la colaboración al responder estas preguntas. Por favor tenga en cuenta responder cada una de las preguntas con la verdad.

La primera parte de esta encuesta se basa en 20 preguntas, las cuales se deberán responder teniendo en cuenta los siguientes criterios

NUNCA	DE VEZ EN CUANDO	SIEMPRE
1	2	3

N°	PREGUNTA	1	2	3
1	¿Has pensado alguna vez en la muerte?	X		
2	¿Has soñado con la muerte?	X		
3	¿Has soñado con que te mueres?	X		
4	¿Hablo de la muerte con mi familia y amigos?	X		
5	¿Puedo hablar con los muertos?	X		
6	¿Estar muerto es como estar dormido?	X		
7	¿Cuando estas muerto tu corazón sigue latiendo?	X		
8	Cuando alguien se muere ¿quedo totalmente solo?	X		
9	¿Crees que cuando una persona se muere su espíritu continúa con nosotros?		X	
10	Cuando alguien muere, ¿volvemos a ver a la persona?	X		
11	¿Las personas muertas me pueden ver?	X		
12	Cuando una persona muere ¿la entierran?		X	
13	Cuando alguien muere ¿visitas su tumba?		X	
14	Cuando visitas la tumba de la persona que murió ¿llevas flores?		X	
15	¿Se puede engañar a la muerte?	X		
16	¿Crees que las personas van a cielo después de morir?			X

En esta segunda parte usted deberá responder a cada pregunta con un "SI" o "NO" según sea su punto de vista

N°	Pregunta	Si	No
17	¿Has estado alguna vez en un funeral?	X	
18	¿Has visto alguna vez a un muerto?		X
19	¿La muerte es algo feo?	X	
20	¿Es peligroso hablar de los muertos?		X
21	Cuando alguien muere ¿se va para siempre?	X	
22	¿Crees que la gente que muere vuelve a vivir?		X
23	¿Las personas muertas se mueven?		X
24	Crees que ¿La muerte es el fin de todo?		X
25	¿Sabes para que es el vaso con agua debajo del ataúd?		X
26	¿Crees que la muerte te puede pasar?	X	
27	¿Crees que cualquier persona de tu familia puede morir?	X	
28	¿La muerte es el fin de la vida?	X	

29	¿Qué es la muerte?	Si	No
	Separación entre los seres queridos	X	
	Quedarse quieto	X	
	Un castigo		X
	No sentir	X	
	Mucho dolor	X	
	Un desorden en la casa	X	
	Muchas lagrimas	X	
	La gente ya no se ríe	X	
	No ver mas a la persona muerta	X	

30	¿Que crees que pasa cuando alguien se muere?	Si	No
	No pasa nada	X	
	Se va para el cielo	X	
	Se queda solo		X
	Se encuentra con otras personas	X	
	Se va para el infierno		X
	Se va para el cementerio	X	
	Se va de viaje		X
	Se duerme	X	
	Pasa a mejor vida	X	
	El cuerpo se detiene del todo	X	

31	¿Qué hace que las personas mueran?	Si	No
	Las flechas		X
	Las balas	X	
	Las explosiones	X	
	Los cuchillos	X	
	Son cosas de Dios	X	
	Por culpa de los médicos		X
	Por culpa de los violentos	X	
	Las guerras	X	
	Los deseos de morir	X	
	Por estar o ser muy viejo	X	
	Por estar enfermo	X	

32	La muerte esta en:	Si	No
	Las funerarias	X	
	Los carros fúnebres	X	
	Los cementerios	X	
	Los lugares oscuros	X	
	Los hospitales	X	
	En los muertos	X	
	En ninguna parte	X	

33	Cuando las personas se mueren pueden seguir:	Si	No
	Sintiendo		X
	Respirando		X
	Comiendo		X
	Soñando		X
	Sienten ganas de ir al baño		X
	Tiene que estudiar		X
	Pueden seguir jugando		X

34	Cuando piensas en la muerte, lo que más sientes es:	Si	No
	Miedo		
	Angustia	X	
	Separación	X	
	Caos		X
	Desorden		X
	Rabia	X	
	Tristeza	X	
	Soledad		X
	No siento nada	X	

Preguntas para ampliar cuestionario

1. ¿Por qué no hablas de la muerte con tu familia y amigos?

Porque no me gusta hablar de eso

2. ¿Estar muerto es como estar dormido?

No, ya uno se murió y pues ya no despierta

3. ¿Cuándo viene el espíritu de la persona muerta?

Cuando hay cosas felices en la familia, como un cumpleaños, una navidad y ya

4. ¿Cuándo una persona muere la entierra?

Si y también las creman. Si lo mataron no lo pueden cremar hay mismo, l entierran y después de 4 años lo creman.

5. ¿Por qué crees que las personas van al cielo después de morir?}

Porque Dios manda un ángel para que lo lleve al cielo

Anexo P: Instrumentación participante cuatro niño con pérdida significativa

Fecha: 13 de Septiembre de 2012

Hora: 8:40 am

Ciudad: Medellín

Lugar: Colegio Juan María Céspedes

Observado(a): Participante 4

Observador(a) Derly Sánchez

Edad: 11 años

Genero: M

Ocupación: Estudiante

Grado: Quinto

Religión: Católico

Introducción

Esta entrevista tiene el propósito de evaluar la fase del duelo en la que se encuentran niños entre 7 y 11 años de la ciudad de Medellín que han sufrido una pérdida hace menos de un año.

EXPRESIONES CORPORALES	1	2	3	4	5	6	7
Cara tensa y levemente contraída	X	X	X	X			
Cejas fruncidas	X	X	X				
Hombros encogidos hacia las orejas							
Se inclina hacia atrás alejándose inconscientemente de los demás							
Bloquear los ojos, taparlos							
Cubrirse el hoyuelo del cuello produce un efecto calmante							
Pasarse la lengua por los labios							
Morderse las uñas	X	X	X	X	X	X	X
Frotarse la frente							
Tocarse el cuello							
Pie que de repente empieza a dar patadas al aire							
Repentino cruce de piernas	X	X	X	X			
Cruce de brazos							
Limpiarse con las palmas las piernas							
Cruzar las piernas alrededor de la silla							
Fruncir la frente	X	X	X				
Inclinación hacia adelante							

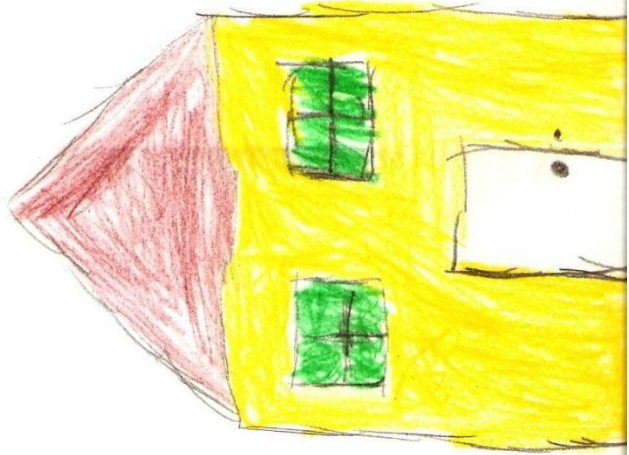
Ladear la cabeza							
Retorcer las manos							
Bajar la cabeza							
Mirar con los ojos entornados							
Fruncir el seño							
Tener contorciones faciales							
Entonación de los ojos							
Párpados cerrados y apretados con fuerza							
Retardo a la hora de abrir los ojos al escuchar una información	X	X	X	X	X	X	
Mantener los ojos cerrados durante un tiempo prolongado	X	X	X				
Los labios desaparecen	X	X	X				
Comisuras de la boca torcidas hacia abajo							
Fruncir los labios o arrugarlos							
Cejas levantadas y contraídas al mismo tiempo							
Las arrugas de la frente se sitúan en el centro y no extendidas por toda la frente							
Boca abierta y labios o bien tensos y ligeramente contraídos hacia atrás, o bien estrechados y contraídos hacia atrás	X	X					
Frotarse las palmas							
Mostrar las palmas							
Cerrar los puños							
Nariz arrugada							
Labios continuamente apretados, con las comisuras rectas o bajas, o abiertos, tensos y en forma cuadrangular, como si gritaran.							
Mirada dura en los ojos, que pueden parecer prominentes							
Las comisuras de los labios se inclinan hacia abajo, o los labios tiemblan							
Mirada baja	X	X	X				
Párpados decaídos							
Los labios se extienden horizontalmente							

OBSERVACIONES ADICIONALES: Desde que inicio se sentó cruzando las piernas, se detuvo el cuestionario porque se le aguaron los ojos faltando dos preguntas para terminar.

- Concreción, Depresión.
- Inseguridad, inmadurez.
- Necesidad de apoyo.
- Carencia.
- Defensividad.
- Estrato control del yo.
- Exclución, aislamiento.
- Ansiedad.
- Tensión.
- Perturbación.

Andrés B. López.
 Andrea Bernal López
 PSICÓLOGA ESP EN SALUD
 Mental Niños y Adolescentes
 RMSP 51740

PARTICIPANTE 4



- ① mi familia, Lucia, Luis Carlos, Felipe Juan Carlos, Mateo, Cristina.
- ② sokeado.
- ③ cericata
- ④ cericatos.
- ⑤ nunca la va visto.
- ⑥ pexas, muddes, tus, catinas, Bares.
- ⑦ feliz!

- Aislamiento Regresión, Preocupación por sí mismo, rumiación sobre el pasado, impulsividad necesidad de gratificación inmediata.
- Concreción, depresión, inseguridad, inatención
- Necesidad de apoyo,
- regresión insubordinación.
- Poco interés en lo realidades - evitación
- Intención miedo, inseguridad, debilidad del NO

Andrea Bernal López
 Andrea Bernal López
 PSICÓLOGA ESP EN SALUD
 Mental Niños y Adolescentes
 RMSP 51740



- ① vivo.
- ② No fúts.
- ④ 11 - 12 años
- ⑤ teban
- ⑥ Tomar, Agua, Recibir rayos del sol, mover las piernas.

PARTICIPANTE 4

Participante: Cuatro

Edad: 11

Grado: 5

Religión: Católico

Fecha: 13/Septiembre/2012

Hora: 8:40 am

Método de recolección de datos: Entrevista semiestructurada

P.1 Esteban Londoño

P.2 11

P.3 Juan María Céspedes

P.4 5 grado

P.5 Con mis tíos, mi papá y mi abuelita

P.6 No

P.7 Triste, no soy capaz de hablar

P.8 Me pongo triste, me pongo a llorar

P.9 Al cielo con Dios

P.10 Mi mamá. Hace tres meses, en julio

P.11 Si

P.12 Mucha tristeza

P.13 Con Dios

P.14 Si. En los sueños

P.15 Mal

P.16 Un poquito.

P.17 Mi hermanito y yo nos paliamos mucho y le contesto a mi papá

P.18 Si. Montar bicicleta, jugar futbol.

P.19 Si

P.20 No

P.21 Si

P.22 Si. Sueño que ella está conmigo, charlando y jugando

P.23 Me siento mal

Nombre **Participante 4**

Querido niño/a:

El objetivo de este cuestionario es recolectar información, la cual será de ayuda en este proceso investigativo.

Su opinión es muy importante para esta investigación, los investigadores agradecen la colaboración al responder estas preguntas. Por favor tenga en cuenta responder cada una de las preguntas con la verdad.

La primera parte de esta encuesta se basa en 20 preguntas, las cuales se deberán responder teniendo en cuenta los siguientes criterios

NUNCA	DE VEZ EN CUANDO	SIEMPRE
1	2	3

N°	PREGUNTA	1	2	3
1	¿Has pensado alguna vez en la muerte?		X	
2	¿Has soñado con la muerte?		X	
3	¿Has soñado con que te mueres?	X		
4	¿Hablo de la muerte con mi familia y amigos?			X
5	¿Puedo hablar con los muertos?	X		
6	¿Estar muerto es como estar dormido?	X	X	
7	¿Cuando estas muerto tu corazón sigue latiendo?	X		
8	Quando alguien se muere ¿quedo totalmente solo?	X		
9	¿Crees que cuando una persona se muere su espíritu continúa con nosotros?			X
10	Quando alguien muere, ¿volvemos a ver a la persona?		X	
11	¿Las personas muertas me pueden ver?			X
12	Quando una persona muere ¿la entierran?			X
13	Quando alguien muere ¿visitas su tumba?			X
14	Quando visitas la tumba de la persona que murió ¿llevas flores?			X
15	¿Se puede engañar a la muerte?	X		
16	¿Crees que las personas van a cielo después de morir?			X

En esta segunda parte usted deberá responder a cada pregunta con un "SI" o "NO" según sea su punto de vista

N°	Pregunta	Si	No
17	¿Has estado alguna vez en un funeral?	X	
18	¿Has visto alguna vez a un muerto?		X
19	¿La muerte es algo feo?	X	X
20	¿Es peligroso hablar de los muertos?		X
21	Cuando alguien muere ¿se va para siempre?	X	
22	¿Crees que la gente que muere vuelve a vivir?		X
23	¿Las personas muertas se mueven?		X
24	Crees que ¿La muerte es el fin de todo?		X
25	¿Sabes para que es el vaso con agua debajo del ataúd?		X
26	¿Crees que la muerte te puede pasar?	X	
27	¿Crees que cualquier persona de tu familia puede morir?	X	
28	¿La muerte es el fin de la vida?	X	

29	¿Qué es la muerte?	Si	No
	Separación entre los seres queridos	X	
	Quedarse quieto	X	
	Un castigo		X
	No sentir	X	
	Mucho dolor	X	
	Un desorden en la casa	X	
	Muchas lagrimas	X	
	La gente ya no se ríe	X	
	No ver mas a la persona muerta	X	

30	¿Que crees que pasa cuando alguien se muere?	Si	No
	No pasa nada	X	
	Se va para el cielo	X	
	Se queda solo		X
	Se encuentra con otras personas	X	X
	Se va para el infierno		X
	Se va para el cementerio	X	
	Se va de viaje		X
	Se duerme	X	
	Pasa a mejor vida	X	
	El cuerpo se detiene del todo	X	

31	¿Qué hace que las personas mueran?	Si	No
	Las flechas		X
	Las balas	X	
	Las explosiones	X	
	Los cuchillos	X	
	Son cosas de Dios	X	
	Por culpa de los médicos	X	X
	Por culpa de los violentos	X	
	Las guerras	X	
	Los deseos de morir	X	X
	Por estar o ser muy viejo	X	
	Por estar enfermo	X	

32	La muerte esta en:	Si	No
	Las funerarias	X	
	Los carros fúnebres	X	
	Los cementerios	X	
	Los lugares oscuros	X	
	Los hospitales	X	
	En los muertos	X	
	En ninguna parte	X	

33	Cuando las personas se mueren pueden seguir:	Si	No
	Sintiendo		X
	Respirando		X
	Comiendo		X
	Soñando		X
	Sienten ganas de ir al baño		X
	Tiene que estudiar		X
	Pueden seguir jugando		X

34	Cuando piensas en la muerte, lo que más sientes es:	Si	No
	Miedo		
	Angustia	X	
	Separación	X	
	Caos		X
	Desorden		X
	Rabia	X	
	Tristeza	X	
	Soledad	X	X
	No siento nada	X	

Preguntas para ampliar el cuestionario

1. ¿Cuándo has pensado en la muerte?

Durante el día, en la casa, solo

2. ¿Cuándo soñaste con la muerte?

La semana pasada, mi hablaba con nosotros

3. ¿Por qué crees que cuando una persona se muere, su espíritu continúa con nosotros?

Porque si esa persona nos ama, ella nos protege de la muerte

4. ¿Cuándo crees que volvemos a ver a la persona que se murió?

En sueños, imaginaciones

5. ¿Por qué crees que la muerte es algo feo?

Porque es un dolor que no se puede describir

6. ¿Porque crees que la muerte no el fin de todo?

Porque uno tiene que seguir viviendo/ la persona que se muere se queda cuidándonos

7. ¿Por qué crees que la muerte es no reírse?

Porque ya no tienen motivos

Anexo Q: Cartas de autorización



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

Medellín, Agosto de 2012

Un cordial saludo

Nos dirigimos a usted con el fin de informarle que como estudiantes de la Corporación Universitaria Adventista requerimos de su autorización para llevar a cabo la consecución de nuestro proyecto de grado basado en la elaboración conceptual de la muerte en niños de 7-11 años de edad de la ciudad de Medellín que están en proceso de duelo y niños que no lo están. Para ello es necesaria su autorización para realizar entrevistas, observación y talleres a su hija con su previo consentimiento.

Agradecemos su colaboración en la consecución de este proyecto.

Si esta de acuerdo por favor llenar el siguiente formato

Yo Melba Verónica Correal, con CC 43.813600 (Cello ENT)
autorizo que mi hijo Farzan Abudacar Correal haga parte del proyecto
investigativo sobre la elaboración conceptual de la muerte en niños de 7-11 años
de edad de la ciudad de Medellín que están en proceso de duelo y niños que no lo
están, formulado por estudiantes de la Corporación Universitaria Adventista.

Personería Jurídica según Resolución del Ministerio de Educación No. 8529 del 6 de junio de 1983 / NIT 860.403.751-3

Cra. 84 No. 33AA-1 PBX. 250 83 28 Fax. 250 79 48 Medellín <http://www.unac.edu.co>

Medellín, Agosto 05 de 2012

Un cordial saludo

Nos dirigimos a usted con el fin de informarle que como estudiantes de la Corporación Universitaria Adventista requerimos de su autorización para llevar a cabo la consecución de nuestro proyecto de grado basado en la elaboración conceptual de la muerte en niños de 7-10 años de edad de la ciudad de Medellín que están en proceso de duelo y niños que no lo están. Para ello es necesaria su autorización para realizar entrevistas, observación y talleres a su hija con su previo consentimiento.

Agradecemos su colaboración en la consecución de este proyecto.

Si esta de acuerdo por favor llenar el siguiente formato

Yo Josna Nelly Bautista con CC 43721287E
autorizo que mi hijo Alejandro Butago haga parte del proyecto
investigativo sobre la elaboración conceptual de la muerte en niños de 7-10 años
de edad de la ciudad de Medellín que están en proceso de duelo y niños que no lo
están, formulado por estudiantes de la Corporación Universitaria Adventista.