



UNIVERSIDAD ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO

Escuela de Psicología

VIVENCIA DE DUELO DE UNA MADRE, ANTE LA PÉRDIDA
DE UN HIJO (A), A CAUSA DE LESIONES
AUTOINFLINGIDAS CON RESULTADO DE MUERTE

Profesor Guía: Gabriel Traverso

Alumnos: Alejandra Cholnigs Salinas

Nicole Navarro Salinas

Tesina para optar al grado de licenciado en psicología

Tesina para optar al título de psicólogo

Santiago, Enero del 2014

RESUMEN

La presente investigación tiene como finalidad dar a conocer el vivenciar de una madre que ha atravesado por un proceso de duelo, tras el fallecimiento de un hijo a causa de suicidio, sus percepciones y cómo tal pérdida afecta la plenitud de vida de la madre.

La metodología utilizada para la realización de este estudio, es el enfoque cualitativo, ya que se busca acceder a la subjetividad del sujeto de estudio, desde la particularidad misma del relato. Desde una mirada fenomenológica la cual nos permite indagar y descubrir la vivencia de esta madre tras el suceso vivido.

La muestra utilizada consta de una madre de 54 años, residente en la Región Metropolitana de Santiago, la cual perdió a una hija a causa de suicidio, por lo cual el diseño de investigación aquí utilizado se enmarcara en el estudio de caso único.

El sustento teórico escogido para el estudio hace referencia a la teoría del Análisis Existencial, donde nuestro objetivo principal es trabajar con la segunda motivación fundamental de la existencia –ya que es esta motivación la que se

relaciona directamente con el duelo- y descubrir, desde esta teoría, cómo estaría afectada esta motivación en la madre.

Para la recolección de datos de la investigación se realizó a la madre una entrevista en profundidad no estructurada, la cual le permitió a nuestra entrevistada exponer de forma más espontánea algunos pasajes respecto a su vivenciar -sobre el proceso de duelo- a las percepciones y los sentimientos de la madre en torno a la muerte de su hija. En la investigación a su vez se aplicó el test de escala existencial, el cual nos ha permitido indagar sobre aquellos aspectos espirituales y personales propios de la madre, que se manifiestan tanto en la interacción consigo misma y con el mundo circundante.

DEDICATORIA

*Para la madre que colaboró con gran entusiasmo en esta investigación, que confío
en nosotras y nos abrió su corazón.*

*Para todos los padres y madres que viven situaciones tan complejas como la
pérdida de un hijo y que no se rinden en la lucha por rescatar lo valorable de la
vida.*

*Para la corporación Renacer y los padres y madres que la conforman, que se
otorgan el tiempo de compartir lo que han vivido, que escuchan con el corazón y
que se apoyan con sinceridad.*

AGRADECIMIENTOS

Alejandra Chalnigs:

A Ana María y Jorge, mis padres, que gracias a sus valores, a su apoyo constante, a su dedicación y entrega, me ayudaron a no decaer, a levantarme en los momentos adversos y a disfrutar los momentos valiosos que me otorgó este período, y por sobre todas las cosas a valorar la importancia de contar con un amor incondicional.

A Alejandro, que me acompañó durante toda este proceso, que me apoyó en los momentos difíciles, que disfruto conmigo los momentos de felicidad, gracias por ser partícipe de esto.

A Nicole, María Paz, Romina, Javiera, Soledad y Karina, gracias por las largas conversaciones, por compartir las alegrías y las tristezas. Gracias por los aprendizajes de vida, por ser mis confidentes y por confiar en mí.

A los profesores que me guiaron en este proceso, especialmente a Gabriel Traverso.

Gracias por hacer de esta etapa, una etapa inolvidable.

Nicole Navarro:

Para mis padres por entregarme ese amor incondicional necesario para seguir adelante, a mis abuelos por demostrarme que con esfuerzo y dedicación todo se logra, a Marianela mi madrina por convertirse en esa luz que alumbra siempre mi camino durante momentos difíciles y por enseñarme lo importante de la vida.

Y para todas aquellas personas que fui conociendo en este arduo camino, gracias por esas risas y conversaciones eternas.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1 Antecedentes y Planteamiento del Problema	9
1.2 Formulación del Problema y Pregunta de Investigación	12
1.3 Aporte y Relevancia de la Investigación	15
2. OBJETIVOS	18
2.1 Objetivo general.....	18
2.2 Objetivos Específicos.....	18
3. MARCO TEÓRICO.....	19
3.1 Análisis Existencial	19
3.2 Reacciones de Coping.....	21
3.3 Escala Existencial.....	24
3.3.1 Plenitud de vida.....	25
3.3.2 Autodistanciamiento.....	25
3.3.3 Autotrascendencia	26
3.3.4 Libertad	26
3.3.5 Responsabilidad	27
3.4 Duelo.....	28
3.5 Trauma	31
3.6 Muerte.....	33
3.7 Suicidio	35
3.8 Corporación Renacer	37
4. MARCO METODOLÓGICO.....	39
4.1 Enfoque metodológico	39
4.2 Tipo y Diseño de Investigación.....	40

4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	43
4.4 Plan de análisis de la información.....	45
5. DISEÑO MUESTRAL	48
5.1 Muestra.....	48
5.2 Criterios de la muestra.....	49
6. RESULTADOS Y ANÁLISIS	50
6.1 Categorías y tópicos.....	50
6.2 Esquema de categorías y tópicos	50
6.2 Análisis descriptivo por categoría	51
6.3 Análisis interpretativo de categorías.....	74
6.4 Análisis interpretativo de test de escala existencial.....	77
7. CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN	81
8. BIBLIOGRAFÍA.....	90
ANEXO I: ESTADÍSTICAS SOBRE SUICIDIO EN CHILE	95
ANEXO II: PAUTA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD	98
ANEXO III: ENTREVISTA	100
ANEXO IV: ESCALA EXISTENCIAL (EE)	128
ANEXO V: EVALUACIÓN DE LA ESCALA EXISTENCIAL.....	133

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Antecedentes y Planteamiento del Problema

La muerte se perfila como un proceso natural el cual, al llegar a cierta edad, la persona debe afrontarlo, tal como lo especifica Acinas “el dolor, la enfermedad y la muerte son algo presente en nuestra vida, en nuestra sociedad, en nuestra cultura” (Acinas, 2009, pág. 2). Es así, como se afirma que nacemos para morir en su momento, sin embargo, nadie nos enseña sobre este proceso o nos prepara para enfrentar la propia muerte, ni mucho menos la de los seres que conforman nuestro entorno social y familiar. Es así como se presenta la pérdida de un ser querido como un evento generalmente confuso, lleno de dolor y preguntas sin resolver. Tal como se explicita en el siguiente extracto:

La pérdida de un ser querido es una de las mayores pruebas con las que solemos enfrentarnos en la existencia, no solo por lo doloroso que llega a resultar, sino sobre todo, por la desagradable sensación de pena, frustración e impotencia que suele acompañarle. (Bueno, 2002, pág. 85).

La pérdida de un familiar, concretamente la pérdida de un hijo, se presenta entonces como un proceso difícil de aceptar, más aún cuando ésta se da de manera repentina y violenta, como lo es en el caso de suicidio, impactando profundamente al núcleo familiar y a las personas más cercanas a la víctima que, por lo general, no saben cómo enfrentar una situación de esta envergadura. El suicidio se presenta como un hecho extremadamente traumático para el entorno que vivencia esta situación. Generalmente los supervivientes de un suicida reconocen haber tenido conocimiento de intentos suicidas anteriores y el riesgo en el que se encontraba la persona que se quita la vida.

El suicidio es la crisis de duelo más difícil que ha de afrontar y resolver cualquier familia. Es muy fácil que los familiares experimenten un fuerte sentimiento de culpa (...). Los supervivientes asumen la responsabilidad de la acción del fallecido y tienen el sentimiento corrosivo que había algo que ellos debían o podían haber hecho para evitar la muerte. (Gómez, 2007, pág. 182).

El proceso de duelo por suicidio en nuestra sociedad se presenta como una problemática ya que es diferente a los trabajos de duelo por muerte natural. Esto suele deberse, como señala Worden (2002), a que “Los sentimientos y emociones que experimentan los deudos en una muerte por suicidio, son similares a otros tipos de muerte pero presentan matices distintos” (Acinas, 2009, pág.7). Debido al

impacto y la violencia que conlleva el acto suicida, el dolor que causa este tipo de muerte puede desencadenar en los familiares y en el entorno del suicida trastornos de ansiedad o depresiones reactivas, lo que provocaría que el proceso se torne más prolongado, doloroso e intenso siendo, en la mayoría de las ocasiones, difícil de soportar dificultando así el objetivo del proceso de duelo: “La pérdida por suicidio origina una mayor variedad de respuestas y emociones; son más evidentes los estados de shock e incredulidad tras conocer lo sucedido, el aislamiento social y el sentido de culpa” (Acinas, 2009, pág.7). Es decir, el proceso por el cual el doliente pueda concientizar la pérdida del ser querido y encontrar así un nuevo sentido de vida, sin la persona amada, se presentaría con mayor dificultad que en un duelo normal.

Desde la visión psicoanalítica, se encuentra el postulado de Freud sobre duelo, en 1912, donde señala que “El duelo es, por regla general, la reacción frente a la pérdida de una persona amada o de una abstracción que haga sus veces, como la patria, la libertad, un ideal, etc.” (Freud, 1995, pág. 58). Esta pérdida hace referencia directa al objeto amado, es decir también puede significar el término de una relación, o con una pérdida de algo que resultaba importante en la vida del sujeto y la incapacidad de escoger un reemplazo del objeto amado. La inhibición y la restricción del yo, son otras instancias generadas en el duelo, donde el sujeto pierde el interés por el mundo que lo rodea, se encierra en su pérdida y sólo una vez finalizado el duelo, liberada la ira, al admitir la pérdida definitiva del

sujeto amado, la persona se libera de esta inhibición y se encuentra competente para buscar un nuevo objeto de deseo.

Los trastornos depresivos que pueden ocasionarse tras la pérdida por suicidio de un ser querido, repercuten directamente en la manera que tiene el doliente de enfrentar el duelo ya que, generalmente, estos se vuelven patológicos y causa a los deudos un gran sufrimiento a largo plazo, afectando la calidad de vida de la persona en cuanto a las relaciones con su entorno social, pues frecuentemente una muerte tan repentina como el suicidio, trae consigo emociones fuertes y falta de preparación de esta pérdida.

1.2 Formulación del Problema y Pregunta de Investigación

Durante mucho tiempo la psicología se ha preocupado de enmarcar el trascurso del duelo en un proceso común sufrido por muchas personas. Por otro lado, el duelo patológico ha sido considerado desde muchos ámbitos de la psicología, pero se ha pasado por alto algunas particularidades que, actualmente, pasan a tomar gran importancia debido a la gran frecuencia en que se están produciendo estos fenómenos, nos referimos específicamente a las muertes por lesiones autoinfligidas.

Weisman, en 1976, diferencia dos tipos de muertes. La primera hace referencia a una muerte oportuna, donde los cercanos tuvieron posibilidad de iniciar un proceso previo. Por otro lado se ubica lo que Weisman llama como imprevista, en este tipo de muerte realiza una distinción entre tres subtipos: la prematura, la inesperada y la trágica, las cuales podrían dificultar el proceso de duelo. En el caso de muerte por suicidio podemos observar como, al menos dos de estos tres subtipos, están presentes, como es el hecho de que sea una muerte inesperada, repentina, dificultosa de haber sido advertida. Y, por otro lado, una muerte trágica, impredecible.

El proceso de duelo llevado a cabo en familiares cercanos a los suicidas, específicamente en padres y madres, nos lleva a pensar en las particularidades que tuvieron que pasar estas familias. El gran impacto por el que muchas de estas familias deben pasar, como por ejemplo ver el cuerpo de un hijo muerto por lesiones autoinfligidas, nos lleva a pensar que el proceso de duelo no se realizaría de la misma manera que en otros casos. A esto podemos sumar el sentimiento de culpabilidad que se presenta una vez fallecida la persona, que de una u otra forma, sería mayor a la de una persona fallecida por causas naturales. Ya que socialmente se cree que el entorno cercano pudo haber evitado la muerte, haberse percatado de las intenciones de la persona y, en casos más extremos, no haber dado la importancia necesaria a las alarmas o señales que el futuro suicida presentó en su momento evidenciando las ganas de terminar con su vida.

Los sucesos que ocurrieron para llevar a la muerte repentina, son imágenes que aparecen frecuentemente en los deudos, según Pine (1972). Esto con la finalidad de encontrar algún punto de conexión entre lo sucedido y el contexto social, se podría pensar que esto es realizado para encontrarle algún sentido o explicación a lo sucedido.

De igual forma, socialmente el suicidio es visto como un acto reprochable, ya sea por la radical decisión que significa o por el hecho de poner en tela de juicio el apoyo familiar, o como el entorno cercano pudo tener implicancias en la muerte. Es por eso que el duelo además va acompañado de un sentimiento de vergüenza al exponer la situación en público y un sentimiento de soledad por no sentirse comprendido.

Por otro lado, se presenta un procedimiento formal que deben seguir los familiares, donde la justicia exige una investigación del suceso para determinar, con certeza, las causas de la muerte y establecer las circunstancias que rodearon el suceso. Lo que podría significar un dolor añadido a todo lo anteriormente mencionado.

Es por esto, que cuando se trata de suicidio, el proceso de duelo podría verse dificultado, incluso al punto de llegar a ser un duelo patológico o una

depresión reactiva. Son evidentes las particularidades que se dan en estos casos que nos hacen pensar en una forma peculiar con respecto a la vivencia de este tipo de duelo, que ha sido poco profundizado por la psicología.

Todo lo anteriormente mencionado nos hace pensar que, desde el análisis existencial, la persona podría no tener una vida plena, ni encontrar un sentido de vida luego de un suceso tan traumático, incluso ver alterada la segunda motivación fundamental de la existencia, ya que es esta motivación la que principalmente se muestra alterada en un proceso de duelo. Es esto lo que nos interesará pesquisar en el desarrollo de esta investigación. Con esta motivación nos planteamos la siguiente interrogante:

¿Cómo se vivencia el proceso de duelo en una madre que han sufrido la pérdida de un hijo a causa de lesiones autoinflingidas con resultado de muerte?

1.3 Aporte y Relevancia de la Investigación

En el proceso de duelo el sufrimiento es trascendente, pues abarca tanto la dimensión física, psicológica y espiritual de la persona. Culturalmente se considera

esta experiencia como universal y subjetiva, la cual necesitará una elaboración posterior que permita a la persona superar la muerte del ser querido y la tristeza desencadenada por la pérdida. La duración del duelo dependerá específicamente de la persona que lo vive. Sin embargo, en el caso de la pérdida por suicidio el duelo se torna diferente ya que, además al dolor y el desconsuelo, se suma la estigmatización social, relacionada a este tipo de muerte. Una de las causas, como lo señala Patricia Acinas, puede deberse a que: “el suicidio no está asociado a un deterioro físico o una muerte dolorosa” (Acinas, 2009, pág. 5). Es así como, para el entorno familiar, se vuelve un trabajo mucho más dificultoso el afrontar el proceso de duelo, pudiendo generar trastornos psicopatológicos tras los sentimientos de culpa que pueden experimentar los deudos por no poder haber ayudado u orientado a la persona para que no cometiera el acto suicida.

Hoy en día, en nuestro medio social y cultural, existe escasa información de cómo enfrentar el proceso de duelo y más aún desde nuestra disciplina no se evidencia preocupación por el impacto que causa el suicidio de un ser querido en sus familiares, entorno social, y en específico de la madre doliente.

Es por esto que la investigación apunta a descubrir que repercusiones psicológicas genera en el entorno social y específicamente en la madre, el suicidio de un hijo y de qué forma cambia la vida de la madre frente este evento tan doloroso.

El aporte y relevancia de este trabajo radicaría entonces en tres postulados, a saber:

La primera relevancia se manifestaría dentro del orden teórico, pues como ya se mencionó anteriormente, existe escasa información de los procesos de duelo y trastornos depresivos detonados por la pérdida, particularmente referido a los procesos de duelo vivido por la madre de un suicida.

El segundo punto tiene relación con una relevancia social, que apunta básicamente a la necesidad de conocimientos acerca del proceso de duelo y detectar cómo es que, desde el enfoque de análisis existencial, se vería afectada la segunda motivación fundamental de la existencia tras la pérdida de un hijo que se suicida, ya que es esta motivación la que está en directa relación con el duelo.

Una tercera relevancia tendría relación con el ámbito práctico. Se pretende que la investigación pueda entregar nuevas formas de intervención frente al duelo por suicidio de un hijo y los posibles trastornos depresivos que emergen luego de esta pérdida.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

- Conocer cómo se vivencia el proceso de duelo en una madre que sufre la pérdida de un hijo(a), causada por lesiones autoinflingidas.

2.2 Objetivos Específicos

1. Analizar cómo se ve afectada la segunda motivación existencial por el duelo en una madre, desde el análisis existencial.
2. Analizar cuándo las reacciones de coping se hacen presentes en el duelo.
3. Determinar cómo la pérdida afecta la plenitud de vida de la madre.
4. Determinar cómo la pérdida afecta la vida cotidiana de la madre.

3. MARCO TEÓRICO

A partir de la inquietud expuesta, es decir cómo se vivencia el proceso de duelo en una madre que han sufrido la pérdida de un hijo/a a causa de suicidio, se hace indispensable especificar ciertos términos asociados al tema.

3.1 Análisis Existencial

El enfoque escogido hace referencia a una psicoterapia fenomenológica, como lo es el Análisis Existencial el cual posee, como principal objetivo, guiar a la persona a tomar decisiones auténticas y a responsabilizarse tanto con el mundo que la rodea como con su propia vida, con una afirmación interna hacia su propio actuar. La base para esto son las cuatro motivaciones existenciales, o personales, que llevan a la persona a encontrar un sentido de vida.

- 1º Motivación existencial: Esta motivación se basa en la pregunta: *Yo soy, pero ¿puedo ser y estar?* Esta interrogante hace referencia al espacio, la protección y el sostén otorgado por el entorno, que le hace sentirse aceptado por este y a la vez tener una aceptación de sí mismo. Cuando los elementos mencionados no se presentan podría producirse angustia o ansiedad.

- 2ª Motivación existencial: *Estoy vivo, pero ¿me gusta vivir?* Esta pregunta se relaciona con el afecto, la plenitud y el aprecio que la persona siente por lo que tiene valor en su vida. Esto tiene correspondencia con la dedicación de la persona de incorporar lo valioso a su propia vida, cuando esto no se presenta, podría encaminarse a la depresión.

- 3ª Motivación existencial: *Yo soy yo, pero ¿me siento libre para ser yo mismo/a?* Esto se relaciona con la percepción que tiene la persona acerca de la justicia, el aprecio, la estima, el respeto y el valor que se entrega la persona a sí mismo y que el entorno le otorga. La carencia de estos podría conducir a trastornos de personalidad.

- 4ª Motivación existencial: *Estoy aquí, pero ¿para qué soy bueno?* Esta pregunta hace referencia a la posibilidad de otorgarle un sentido a la vida, la inviabilidad de esto podría generar adicciones y dependencias.

Este enfoque es fundado a partir de postulados de autores como Viktor Frankl y es a partir de los años 80 y 90 donde se desarrolla como un enfoque psicoterapéutico. Se destaca a Alfred Längle como fundador y presidente de la Sociedad Internacional de Logoterapia y Análisis Existencial, ubicada en Viena, fundada el año 1983. Sociedad en la cual realizó un trabajo en conjunto con Viktor Frankl hasta los años 90 y que presenta como principales postulados, lo explicitado anteriormente.

3.2 Reacciones de Coping

Cuando la persona ve afectado su bienestar, es decir, alguna de las motivaciones antes mencionadas, realiza un mecanismo de defensa que la ayude a sobrellevar lo que está viviendo, como una forma de disminuir su sufrimiento. Es por esto que surgen ciertas reacciones que se presentan de manera automática, como un método de protección a su propio bienestar. Esto es, lo que desde el análisis existencial es nombrado como reacciones de Coping o reacciones psicodinámicas, de estas se desprenden 4 tipos de reacción que serán comunes a todas las motivaciones, pero que a su vez, en cada motivación se verá reflejada de distinta manera:

- “Movimiento de evitación” (Längle, 1998, pp. 15)
- “Intento de dominio de la situación” (Längle, 1998, pp. 15)
- “Defensa al no poder escapar” (Längle, 1998, pp. 15)
- “Ponerse en posición de muerto, ante el sentimiento de ser totalmente dominado” (Längle, 1998, pp. 15).

Con estas reacciones la psiquis busca una protección a su propia integridad. La función de estas será evadir las situaciones peligrosas que conlleven sentimientos negativos, buscando una escapatoria a lo que se está vivenciando.

Respecto a cómo se manifiestan estas reacciones psicodinámicas en las distintas motivaciones fundamentales, Längle nos presenta un cuadro ilustrativo:

Trastorno de la MF:	Movimiento basal =	Movimiento paradójico=	Dinámica defensiva (tipo de Maniobra de agresión)	Vivencia de estar dominado (reflejo posición de muerto)
Sentimiento Básico	evitativo	activismo dominio		
1 MF angustioso	huir	luchar	destrucción: odio	parálisis
2 MF depresivo	retirarse	rendir	búsqueda de relación: ira	agotamiento resignación Apatía
3 MF histérico	tomar distancia; Negación(?)	justificar, dar la razón, (sobreactuar)	poniendo límite = rabia, fastidio	disociación
4 MF dependiente	actitud vital provisoria	idealizac. fanatismo “para-existencialidad”	cinismo	Nihilismo (?)

“Tab. 2: Las formas de las reacciones de coping sistemadizadas por los temas de las motivaciones fundamentales” (Längle, 1998, pp. 15).

Según el autor estas reacciones irán surgiendo en la medida que la persona se vea amenazada. El movimiento basal será la primera reacción que se presentará, si no es lograda la evitación la persona presentara una reacción paradójica, como una búsqueda por controlar la situación. Otra reacción que se presenta es la de defensa, al percibir que es inviable la escapatoria de la situación que se le presenta, intentará protegerse. Finalmente, si la amenaza no resulta ser manejada, la persona adopta la “posición de muerto”, donde surge un sentimiento de sometimiento frente a la amenaza, como la única escapatoria posible.

“En el caso de una enfermedad psíquica el vivenciar de las circunstancias externas toma la forma de reacciones psíquicas uniformes que, frente a situaciones con contenidos muy distintos, son “disparadas” siempre de la misma manera” (Längle, 1998, pp. 16). Desde el análisis existencial podríamos evidenciar cierta patología en el caso de que el sujeto tenga un modelo rígido de comportamiento y que este no esté acorde a las situaciones que se le presentan, guiándose más por el modelo aprendido que por la propia realidad. Es por esto que este modelo en psicoterapia, tendrá como objetivo el llevar a la persona a una toma de posición donde pueda convivir con las distintas reacciones psicodinámicas y liberarse del modelo rígido de comportamiento previamente elaborado.

3.3 Escala Existencial

La escala existencial nace de la necesidad de medir empíricamente aspectos espirituales y personales en una interacción de la persona consigo misma y con el mundo que la rodea. Esto a partir del postulado de Langle, que señala cuatro pasos necesarios para la búsqueda de sentido: percepción, valoración, decisión y acción, cumplidos estos pasos la persona podría encontrar el sentido. Es así como se plantea la utilización de un instrumento que mida lo anteriormente mencionado, para lo cual se construye un cuestionario con 46 ítems, dividido en dos escalas, la primera es la escala personal, compuesta por las subescalas de autodistanciamiento y de autotranscendencia. Y la escala existencial compuesta por las subescalas de libertad y de responsabilidad.

Esta información por lo tanto, entregaría aspectos que la persona a descuidado en su propio desarrollo personal. Lo que resultaría de gran interés en psicoterapia, ya que el terapeuta sabría cuales son los aspectos que deben ser trabajados principalmente. Y a su vez resultaría de gran importancia para el paciente, ya que esto le posibilitaría encontrar el sentido y la plenitud de vida.

Esta forma de medición evalúa aspectos que llevarían, desde la Logoterapia y el Análisis existencial, a una vida en plenitud, como son las

capacidades personales de: Autodistanciamiento (AD), Autotrascendencia (AT), Libertad y Responsabilidad.

3.3.1 Plenitud de vida

La plenitud se caracteriza por ser un estado de equilibrio e integridad, que reúne conceptos como a calma y tranquilidad, de cierta forma se presenta cuando la persona logra alcanzar un grado superior de desarrollo. A su vez, la definición tiene directa relación con el sentido que le damos a nuestra propia existencia, por lo cual en la medida que la persona encuentre sentido a su propio ser en el mundo, obtendrá una vida plena, llena de significado, propósito y satisfacción.

Para la logoterapia se presenta como la motivación primordial del ser humano la presencia de una voluntad de sentido, que sería la constante búsqueda del bienestar propio, de la felicidad. La persona por lo tanto debe salir a su encuentro y actuar para lograr finalmente la autotrascendencia.

3.3.2 Autodistanciamiento

Este aspecto evaluado en la escala existencial, nos hace referencia a la capacidad de la persona de tomar distancia de sí mismo, de sus deseos, etc., lo

que permite a esta tener una libre percepción del mundo independiente de los contextos favorables o desfavorables en lo que se encuentre. Es decir, evalúa la capacidad personal de organizar el espacio libre interior.

3.3.3 Autotrascendencia

Esta subescala de la Escala Existencial señala la capacidad de la persona para percibir los valores, aspecto relacionado con la claridad de sentimientos. Lo que implica la aceptación de otra persona, una vez generada esta aceptación, se puede dar paso al logro de un compromiso personal.

El compromiso con el mundo es un aspecto primordial para la vida plena, para esto es necesario la captación de valores y la resonancia afectiva.

3.3.4 Libertad

La libertad se fundamenta en la responsabilidad y la autoconciencia, este concepto se encontraría inserto en la interioridad de la persona, es de esta forma como el existencialismo nos presenta el termino libertad como el punto culminante de la expresión humana. En la aplicación de la escala existencial, el concepto

busca evaluar la capacidad frente a la toma de decisiones de una persona, donde a medida que ha logrado tomar decisiones y elegir en variadas oportunidades sin mayor dificultad, surgiría entonces en la persona el ser libre.

3.3.5 Responsabilidad

Se señala el concepto como la habilidad que tiene una persona para reconocer el contexto y las consecuencias de un episodio en particular, el tener conciencia de la situación. La responsabilidad se presenta como una virtud de los seres humanos. La persona es responsable en la medida que tenga la libertad de actuar y hacerse cargo de sus propias acciones.

En la escala existencial el concepto representa una sub escala que apunta directamente a la disposición del ser humano para comprometerse a raíz de una decisión siendo consciente de sus obligaciones a partir del compromiso adquirido donde, “El ser consciente supone tener en cuenta las consecuencias de los actos que, según haya sido la respuesta, redundarán en un sentimiento de seguridad” (Dzazópulos y Prieto, 2004, pág. 36).

3.4 Duelo

El duelo es aquella experiencia vital complicada, donde se hace presente un conjunto de procesos psico-físicos-emocionales-relacionales-espirituales. Se define como un proceso y no un estado, donde el individuo afectado atraviesa una serie de fases que lo orientarían a la superación de este proceso complicado.

Raphael en Echeburua y de Corral, 1983, describe el proceso como un conjunto de reacciones de tipo físico, emocional y social que se desencadenarían tras la pérdida de una persona cercana y que fluctuarían desde un sentimiento transitorio de tristeza hasta una desolación completa. En los casos más graves podría detonar en la vulnerabilidad frente enfermedades físicas o trastornos del estado del ánimo que podrían durar años o incluso el resto de la vida.

La mayoría de los autores afirman la existencia de varias etapas en el proceso de duelo. Que afectarían las emociones, sensaciones físicas, cogniciones, la conducta y se presentarían alteraciones perceptivas. Estas fases tienen puntos en común, como: un primer momento de incredulidad, negación, shock o gran impacto emocional, en la cual la persona pone en duda o no le es posible aceptar la triste realidad. A su vez podemos encontrar desesperanza, depresión y sentimientos de cólera e ira generalizada dirigida a aquellos individuos que se consideran como responsables de la muerte. A su vez, se presentarían

sentimientos de culpa o demostración de hostilidad ante aquellas personas que le brindan consuelo. Aquí existiría una etapa final en la cual surgiría la reorganización mental y la aceptación de la pérdida.

Cuando la persona que pierde un ser querido no logra llevar a cabo un proceso de duelo normal, se presenta el denominado duelo patológico que se comprende como la negación en una primera instancia de la pérdida. Se describe, entonces, como el fracaso o incapacidad de afrontamiento que dificultaría al individuo llegar a un bienestar emocional. Se considera duelo patológico a la interacción de síntomas relacionados con el duelo, que se desarrollarían en un tiempo superior al que se considera adaptativo. El tiempo estimado de duelo normal se consideraría en el rango de 4 a 6 meses, donde los síntomas presentes en este tipo de duelo perturbarían constantemente el bienestar y adaptación del individuo, afectando directamente su desarrollo social y laboral. Entonces, lo que diferencia la tristeza patológica de la tristeza normal es la intensidad de los síntomas, la duración de la reacción (más allá de 1 año) como el desarrollo de síntomas que no se presentarían en las personas que atraviesan un duelo normal, como podrían ser la presencia de alucinaciones delirantes.

Durante las fases iniciales del duelo pueden predominar los síntomas de orden físicos como somatizaciones (alteraciones del sueño y del apetito, vómitos, mareos, etcétera), dolores musculares, estreñimiento, cefaleas. Sin embargo, con

el transcurso de los meses, estos síntomas pueden ir desapareciendo volviéndose más preponderantes los síntomas psicológicos, como podrían ser la desesperanza, desvalorización, ira, deseos de morir. etc. Esto puede complicarse con otros tipos de síntomas como aislamiento social y consumo abusivo de sustancias, entre otros.

Entre los factores de riesgo para el desarrollo de un duelo patológico se encontrarían la presencia de circunstancias traumáticas, como la muerte del esposo, hijo, o de un padre; muerte inesperada, repentina y fuera de tiempo, muertes múltiples, muerte por suicidio, muerte por homicidio, personas vulnerables - baja autoestima por parte del individuo, desorden psiquiátrico existente, amenazas o intentos de suicidio anteriores, o poco apoyo familiar, ambiente familiar hostil. Mientras que en los factores de riesgo específicos se detalla la presencia de un vínculo ambivalente con el fallecido, vínculo dependiente o interdependiente o bien apego inseguro con los padres durante la niñez. Que el individuo desarrolle un duelo patológico dependerá de factores tales como: edad de la persona fallecida, tipo de muerte, variables psicosociales, inestabilidad emocional previa del individuo, presencia de experiencia negativa de pérdida anterior.

3.5 Trauma

El concepto trauma, se ha definido como una herida producida por un agente externo. Esta primera definición está ligada a aspectos físicos del concepto. Una noción más emocional de trauma hace referencia a un encuentro afectivo que conlleva un deterioro en el inconsciente de la persona, tal como lo señala el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española.

Por otro lado, Längle también hace distinciones al respecto. Señala que durante mucho tiempo en la psicología, la psiquiatría y la psicoterapia, la noción de trauma ha sido descuidada y dejada en un segundo plano, donde el protagonismo ha sido ocupado por distintos tipos de trastornos psíquicos, ya sea psicosis, neurosis, entre otras.

“El trauma, la herida del alma, es una forma de sufrimiento. El sufrir se enfrenta a la vida, delimita la vida” (Längle, 2009, pág. 15). Es esta herida en el alma, como es llamada por el autor, la que el ser humano intenta eludir, evitar, se busca rehuir al sufrimiento que conlleva el trauma, aunque esto resulte prácticamente inevitable. Estas heridas psicológicas pueden ser causadas por acontecimientos catastróficos con resultados fatales, por relaciones con otros seres humanos, sin embargo, si algo tienen en común todos los traumas es que las personas se cuestionan algo que ellos consideraban como dado por la vida,

concientizándose de su vulnerabilidad. A partir de eso, el autor hace referencia a la definición de herida como una “destrucción violenta de la integridad” (Längle, 2009, pág. 17). De ahí es que surge un descenso en las capacidades prácticas, una pérdida de lo propio, que conlleva una vivencia de un dolor intenso, además invasivo, ya que una característica de este dolor es que ocupa un nivel prioritario dentro de la conciencia, dejando las demás vivencias en segundo plano y, además, se puede caracterizar por producir un sentimiento de culpa en los que sufren, provocando un sentimiento de estar a la deriva, de sufrir pasivamente, por no poder realizar algún acto que pueda remediar este sufrimiento y un gran rechazo, por no querer tener más ese sufrimiento.

Con el dolor se vincula un mensaje insistente. Es un impulso de máxima intensidad para emprender algo que elimine la causa de la herida y repare el daño, para así restablecer la integridad. Debe restablecerse la integridad original, cerrarse la herida y volver a estar sano. (Längle, 2009, pág. 17).

En la herida se ponen en cuestionamiento las cuatro motivaciones fundamentales de la existencia: cuestionando entonces lo propio, es decir cómo podría definirse a sí misma la persona después del trauma, cuestionando el poder hacer frente a esta realidad que le es impuesta, además el gusto por relacionarse ya no parece ser el mismo que antes del trauma. Y, finalmente, el proyectarse a

futuro se encuentra paralizado, de modo tal que sólo puede vivenciar su dolor, generando principalmente la destrucción de la confianza fundamental.

Por otro lado, la noción de trauma en psiquiatría hace referencia a un trastorno de tipo ansioso, presentando situaciones en las que la persona ha presenciado una amenaza física de su integridad, provocando sentimientos de temor y desesperanza. Lo que además presenta síntomas como recuerdos intrusivos y persistentes, sueños recurrentes con rememoración de la situación traumática, episodios de flashback, evitación de situaciones que recuerden el episodio traumático y aumento de la activación. Es esta definición de trauma que en el Manual Diagnóstico y Estadístico de Los Trastornos Mentales, en su versión número cuatro, es denominada trastorno por estrés postraumático.

3.6 Muerte

En relación al concepto de muerte se puede definir como un proceso terminal que se fundamentaría en la extinción del proceso homeostático de un ser vivo que concluye con el fin de la vida, es decir, desde el punto de vista médico corresponde a la cesación de toda la actividad del encéfalo con carácter de irreversibilidad. Además de la concepción biológica que podemos encontrar del concepto de muerte se encuentra la concepción social y religiosa que tendría

directa relación con la creencia de una vida después de la muerte, es decir, la muerte considerada como un proceso de separación del cuerpo y el alma, donde esta vivencia implicaría el final de la vida física pero no así de la existencia.

La muerte es el acontecimiento universal e irrecusable por excelencia: en efecto, lo único de lo que estamos verdaderamente seguros, aunque ignoremos el día y la hora en que ocurrirá, su por qué y el cómo, es que debemos morir. En este sentido la muerte parece más radical que la vida: potencialmente el número de vivos sólo representa un ínfimo porcentaje de los que habrán podido vivir; en cambio cada hombre sin excepción conoce de antemano su desenlace fatal. (Thomas, 1993, pág., 7).

Tanto cultural como socialmente la muerte tiene carácter de rechazo, los individuos, en su mayoría, tratan de no hablar de la muerte pues, si bien es un acontecimiento natural, ya que todos los seres vivos moriremos algún día, aún se dimensiona como un tema tabú, ya que genera incomodidad y causa temor en los seres humanos, pues al culminar la vida nadie sabe lo que viene. Nadie prepara a una persona para morir, pero si se puede enseñar a una persona a vivir. El desconocimiento del proceso de muerte como tal, y que es lo que sigue luego de eso, es lo que hace al ser humano evitar hablar de muerte y lo vuelve un concepto oscuro e incómodo.

3.7 Suicidio

El suicidio se entiende como el acto por medio del cual una persona pierde el sentido fundamental de su existencia y decide quitarse la vida, este acontecimiento puede ser detonado por alguna experiencia traumática de la víctima de suicidio, por algún trastorno del ánimo que vea afectadas sus facultades, etc.

A finales del siglo XIX, Durkheim, hace referencia al concepto de suicidio: "se llama suicidio a todo caso de muerte que resulte, directa o indirectamente, de un acto positivo o negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo ella que debía producir este resultado." (Durkheim, 2004, Pág. 30). El autor, a su definición de suicidio, le entrega un carácter netamente social pues va a mencionar que las sociedades son las causantes de entregar las enfermedades o los denominados síntomas psicopatológicos, que llevarían a una persona a tomar la decisión de acabar con su vida. El autor aporta a su vez con una clasificación de suicidios, a saber: Altruista, el anómico y el egoísta.

Tanto cultural como socialmente a lo largo de la historia, el acto suicida ha sido considerado como hecho de estigmatización social, que representa un claro signo de exclusión pues, cuando una persona se suicida, de cierta forma transgrede o rompe con una regla social, no escrita, que tiene directa relación

con la creencia de que una persona no es libre de abandonar la sociedad cuando lo desee. Es así como la persona, al cometer el acto suicida, rompe con esta regla. Por otra parte las personas que sobreviven a este suicidio, es decir los familiares y el entorno social de la víctima, frecuentemente experimentan sentimientos de culpa tras la muerte, y se sienten responsables de lo que sucedió. Es por este motivo que se enmarca el acto suicida como un signo de estigmatización y exclusión social.

En el caso de Chile, si bien las tasas más alarmantes de suicidio están referidas a la población adulto mayor ya que “en este grupo, las tasas de mortalidad por suicidio, son cerca del doble de la tasa registrada en la población general. Es decir, las personas sobre los 65 años, representan el grupo más proclive al suicidio” (Duarte, 2007, Pág. 39), durante los últimos años los casos de suicidio en jóvenes han aumentado considerablemente, siendo pertenecientes a este segmento aquellos jóvenes entre 20 y 24 años, donde el método más empleado ha sido el ahorcamiento tanto en hombres como mujeres y el segundo método empleado correspondería al uso de fármacos, tal como lo señala Duarte. En un estudio realizado por la Universidad Católica se demostró que entre las principales causas de suicidio en este segmento, se encuentran los trastornos del ánimo, los cuales se desencadenarían a través de maltratos realizados por el entorno social, los problemas amorosos, entre otras causas.

3.8 Corporación Renacer

Actualmente en Chile se encuentra la Corporación Renacer, grupo sin fines de lucro, que lleva en funcionamiento 20 años aproximadamente, corporación en la cual participan padres que han perdido un hijo debido a diversas circunstancias (accidentes, enfermedades, suicidio). Semanalmente son organizadas reuniones donde los padres que asisten tienen la posibilidad de exponer el dolor, la culpa o la rabia que han vivenciado tras el fallecimiento de un hijo. El único requisito excluyente para participar de las reuniones que se realizan en Renacer es haber perdido un hijo. La agrupación no cuenta con el apoyo de profesionales a cargo, pues sus fundadoras son madres que han vivido un duelo por muerte de un hijo. Sin embargo, Renacer cuenta con el apoyo de un psicólogo que realiza exposiciones una vez al mes.

Las reuniones son dirigidas por monitores, escogidos o voluntarios, pertenecientes al grupo, estos tienen como rol primordial, guiar los temas y conversaciones que durante la reunión vayan surgiendo como también se encargan de entregar apoyo y contención a los padres que van integrándose semanalmente a la corporación. Es aquí donde cada padre y madre es libre de dar su opinión respecto al tema, como a su vez puede exponer un tema propio si así lo desea. La corporación se presenta como una instancia donde los padres en duelo

pueden empatizar con otros padres que han vivido el mismo dolor y proceso y así como bien dice su nombre lograr renacer desde el dolor.

Hemos decidido exponer lo que sucede en esta corporación como una forma de evidenciar la necesidad que poseen estos padres de ser comprendidos, escuchados y valorados por el entorno, necesidad que al parecer no se ve cubierta por personas que no hayan vivido la pérdida, probablemente por lo ya expuesto, por el juicio, la falta de empatía y el tabú que existe en torno a la muerte en nuestra sociedad.

A su vez, la importancia que los padres, que han perdido un hijo, otorgan a esta instancia nos advierte de la necesidad de hablar de lo que les sucede y cómo el exponer esto los ayuda a sanar.

4. MARCO METODOLÓGICO

La presente investigación busca recolectar información acerca del proceso de duelo generado en una madre que ha sufrido la pérdida de un hijo(a) a causa de lesiones autoinflingidas con resultado de muerte.

4.1 Enfoque metodológico

El enfoque metodológico que se utilizará en la presente investigación será el enfoque cualitativo, debido a que la información requerida es sobre el proceso de duelo que se realiza en una madre, teniendo en cuenta la propia subjetividad y la relevancia que esta tiene para la presente investigación, y así comprender un proceso de duelo tan particular.

La importancia que posee el relato hecho por la madre que esté pasando por un proceso de duelo o que ya lo hayan sobrellevado, no puede ser definida a priori, con una investigación cuantitativa, debido a que no se podría realizar un entendimiento, ni comprensión del proceso de duelo como tal.

La recolección de datos que permite este tipo de investigación, proporciona la recopilación de antecedentes subjetivos aportados por la persona a entrevistar, sin asociar sus relatos a mediciones estadísticas. Los métodos cualitativos tienen

una mirada humanista, ya que “si estudiamos a las personas cualitativamente, llegamos a conocerlas en lo personal y a experimentar lo que ellas sienten en sus luchas cotidianas en la sociedad” (Taylor y Bogdan, 1987, p. 21).

Se verá el enfoque cualitativo desde una mirada fenomenológica, ya que en este tipo de estudio se indagan y descubren los acontecimientos vividos desde la particularidad de una persona como es el caso de nuestra investigación, en la cual buscamos percibir la forma en que la madre vivió o experimento un hecho tan doloroso como es la pérdida de un hijo por causa de suicidio y las interpretaciones que surgieron luego de esa experiencia vivida. Desde este enfoque la “cuestión típica formulada no es ¿qué causa X?, sino ¿qué es X? Se preocupa por los *aspectos esenciales* de tipos de experiencia o conciencia” (Sadin, 2003, p. 16).

4.2 Tipo y Diseño de Investigación

El tipo y diseño de investigación nos proporciona las herramientas necesarias para establecer las estrategias para llevar a cabo un análisis con resultados satisfactorios. Es por esto que, en el marco de nuestra propuesta, la presente investigación es de tipo exploratorio/descriptiva.

Exploratorio en cuanto no existen suficientes antecedentes que den cuenta de estudios existentes sobre la problemática a investigar.

Los estudios exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que únicamente hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio. (Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p. 115),

Por lo cual se presenta la necesidad de indagar sobre nuestro tema de investigación, con el fin de aportar información para futuras investigaciones que así lo requieran.

La investigación de tipo descriptiva tiene como finalidad especificar y detallar cabalmente los componentes que se relacionan con el objeto de estudio. Esta clase de estudio permite reunir la información necesaria a través del relato de la persona que será entrevistada en cuanto a sus experiencias acerca del tema de investigación a tratar.

El diseño de esta investigación se plantea como no experimental/transaccional en cuanto este estudio solo apunta a analizar la información recolectada a través de los datos entregados y, por lo tanto, no se manipularan intencionalmente las variables rescatadas de aquí, pues se observaran los fenómenos tal y como se presentan en su contexto de origen. Transaccional ya que se realiza la recolección de datos para luego tener la

oportunidad de analizarlos y describir las variables, con el fin de descubrir su incidencia en el tema a investigar.

En relación con el objetivo de estudio de la presente investigación, se establecerá como una estrategia de diseño de investigación el estudio de caso único, ya que constituye un entendimiento trascendente del tema a investigar. Para esto se seleccionará a una madre que haya sufrido la pérdida de un hijo a causa de suicidio, dispuesta a participar de la investigación, lo que favorecerá la comprensión del duelo que se presenta en el marco de este caso en particular. La finalidad de esto es instruir en el problema señalado, el propósito no será la representatividad de tales casos, para la realización o corroboración de una hipótesis, sino aprehender la subjetividad de tal caso, constituyendo como principal fuente de información la realidad no intervenida que se presenta.

Las principales características del estudio de caso presentadas por diversos autores, entre ellos Merrian (1988) citado por García, Gil, Rodríguez (1996), dan cuenta de ser particularista, debido a que se concentra en un fenómeno específico, por lo que la relevancia tiene correspondencia con la ilustración del problema particular y con la importancia que esto podría representar al tratarse una cuestión escasamente investigada. Además el estudio de caso es descriptivo, ya que se establece una reseña detallada del fenómeno a investigar. Tiene un carácter heurístico, debido a que durante este proceso pueden surgir descubrimientos no visualizados con anterioridad que fomentan la comprensión

del objeto de estudio. Finalmente se caracteriza por ser inductivo, ya que a partir del análisis de una situación en particular, se puede llegar a inferir una conclusión.

La elección del diseño de investigación tiene relación con la particularidad que representa la situación a investigar, además del obstáculo que conlleva el localizar personas con estas características que estén dispuestas a dialogar acerca de una situación experimentada, debido a las implicancias emocionales que acarrea el suceso, por lo que la investigación será a partir de un caso único.

Como producto final de un estudio de caso nos encontraremos con una rica descripción del objeto de estudio, en la que se utilizan las técnicas narrativas y literarias para describir, producir imágenes y analizar las situaciones: el registro del caso. (Stenhouse, 1990, citado en García, Gil, Rodríguez, 1996, pp. 92).

4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Las técnicas e instrumentos de recolección de datos, nos ayudan a reunir el material necesario para llevar a cabo el estudio a investigar, nos permiten fusionar los conceptos teóricos con los datos observables. Para el estudio se eligió en una primera instancia como técnica la entrevista en profundidad no estructurada, esta elección se encuentra fundamentada en el hecho de que este tipo de entrevista nos permite recolectar información de fuentes directas, donde se pueda explorar

áreas que surjan espontáneamente a través de la entrevista y que se pueda focalizar de alguna forma el relato en la experiencia propia del entrevistado acerca del tema de investigación. Este tipo de entrevistas nos brindan un encuentro cara a cara con el entrevistado que nos permite tener mayor cercanía a la hora de preguntar.

En la entrevista en profundidad el entrevistador desea obtener información sobre determinado problema y a partir de él establece una lista de temas, en relación con los que se focaliza la entrevista, quedando ésta a la libre discreción de entrevistador, quien podrá sondear razones y motivos, ayudar a establecer determinado factor, etc., pero sin sujetarse a una estructura formalizada de antemano. (García, Gil, Rodríguez, 1996, pp. 168).

Una segunda técnica de recolección de datos sería a través de una prueba estandarizada, aplicando la escala existencial, correspondiente a la teoría Análisis Existencial, instrumento que nos permitiría medir cómo se ve afectada la plenitud de vida en la madre doliente, luego de sufrir la pérdida de hijo o hija a través del suicidio. “El objetivo de la Escala Existencial es documentar empíricamente la dimensión espiritual. Para ello evalúa las competencias personales y existenciales de la persona para poder tratar consigo misma y con el mundo” (Boado, 2002, pág. 29).

4.4 Plan de análisis de la información

A través del proceso de entrevista se busca indagar sobre la experiencia vivida por la entrevistada frente a la pérdida por suicidio de un hijo, en referencia a esto y todo lo anteriormente mencionado, se realizará un análisis de discurso de la entrevistada, donde se extraerán citas que sirvan de apoyo para comprender como se lleva a cabo el proceso de duelo en la madre y además comprender cómo se ve afectada la segunda motivación fundamental de la existencia.

A partir de esto se establecerán relaciones de los datos obtenidos, lo que nos permitirá determinar elementos en común que nos indique como se genera el proceso de duelo, en una madre que ha perdido un hijo por lesiones auto inflingidas, además esto conllevará un proceso de interpretación de los distintos contenidos dados durante las entrevistas. En cuanto a las citas, estas serán agrupadas según categorías que sirvan de análisis del proceso que están vivenciando.

Para realizar la interpretación de datos ya antes mencionada se utilizará el análisis de contenido, el cual se comprende como un conjunto de procedimientos de interpretación de discurso, que surge a raíz de procesos de comunicaciones establecidos con anterioridad y adecuadamente registrados. En el caso de la presente investigación se basará en la definición y posterior desarrollo de categorías de análisis, que cumplirán la función de indagar en aquellos datos de

mayor importancia recogidos a través de la entrevista en profundidad, realizada a una madre que haya vivenciado este proceso, tratando a su vez de indagar en el relato y en el paralenguaje observado.

El análisis de contenido “se sitúa en el ámbito de la investigación descriptiva, pretende, sobre todo, descubrir los componentes básicos de un fenómeno determinado extrayéndolos de un contenido dado a través de un proceso que se caracteriza por el intento de rigor de medición” (López, 2002, pp. 174), tiene directa relación con el análisis del lenguaje que se ocupa en diversas disciplinas científicas, donde se puede evidenciar “la presencia o ausencia de ciertas reacciones, originalidad, novedad de ciertos aspectos, contenido latente de la comunicación” (López, 2002, pp. 173). Por lo tanto, este tipo de análisis nos permite percibir y comprender todo el contenido manifiesto extraído en el contexto de la entrevista y el discurso de una madre y así se podrá proceder a interpretar sistemáticamente la narrativa de la protagonista de la investigación.

Respecto al sistema categorial éste se explica cómo: “Sistemas cerrados en los que la observación se realiza siempre desde categorías (término que agrupa a una clase de fenómenos según una regla de correspondencia unívoca) prefijadas por el observador” (García, Gil, Rodríguez, 1996, pp. 154).

Las categorías a partir de las cuales se realizará el análisis de la información serán expuestas a continuación, a las que se podrían agregar otras

que vayan surgiendo en el desarrollo de la entrevista, debido a la particularidad de la experiencia del proceso de duelo:

- Segunda motivación fundamental de la existencia
- Experiencia de pérdida a nivel personal
- Plenitud de vida

5. DISEÑO MUESTRAL

5.1 Muestra

Cuando hablamos de muestra nos referimos a: “un grupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población” (Hernández, Fernández y Baptista, 1998, p. 207). Es decir, nos referimos a personas que posean ciertas características o que hayan pasado por ciertas situaciones de vida que sean de ayuda para dilucidar el fenómeno a investigar.

La selección de la muestra es intencionada, no probabilística, ya que no se seleccionará una muestra al azar para completar la muestra, sino por el contrario, es seleccionada a partir de criterios establecidos en esta investigación, ya que el campo de estudio estará relacionado principalmente con el relato de una madre que perdió un hijo a causa de suicidio, es decir, es de interés resaltar la particularidad del relato, más que realizar una muestra que llegase a ser generalizadora del suceso en particular, “una de las características fundamentales de la investigación cualitativa es su preocupación por lo peculiar, lo subjetivo y lo idiosincrásico. La potencialidad de un caso nos la ofrece su carácter propio” (García, Gil, Rodríguez, 1996, pp. 99).

En la búsqueda por encontrar una madre que haya perdido un hijo/a por suicidio, nos contactamos vía telefónica con la Corporación Renacer, a quienes solicitamos una entrevista. En esta entrevista es explicada la intencionalidad de nuestra investigación, además exponer las técnicas que se llevarán a cabo para la recopilación de información, por último les solicitamos el contacto y la colaboración de una madre que haya vivido esta situación. Frente a esto, las monitoras se comprometen a exponer esto a los padres y enviarnos posteriormente el contacto de una madre que desee participar en la investigación. Es así como logramos obtener los datos de una madre, con quién nos contactamos, explicándole todo lo anteriormente expuesto a las monitoras de la corporación, a lo que ella gentilmente accede.

5.2 Criterios de la muestra

En relación a lo antes mencionado nuestra muestra corresponde a una mujer de 54 años que actualmente reside en la Región Metropolitana. Su hija se suicido hace 4 años y 10 meses. Desde ese entonces a la actualidad, la madre participa en la corporación Renacer, institución conformada por padres y madres, de distinto nivel socioeconómico, que han perdido a un hijo/hija en diversas circunstancias.

6. RESULTADOS Y ANÁLISIS

6.1 Categorías y tópicos

A continuación se presenta un esquema donde se resumen las categorías y tópicos que consideramos relevantes para la comprensión de la vivencia que se presenta luego de haber perdido un hijo a causa de suicidio.

6.2 Esquema de categorías y tópicos

CATEGORÍAS	TÓPICOS
2° MF Gustar vivir	Relación Tiempo Cercanía Retiro Activismo Rabia Resignación

Experiencia de pérdida a nivel personal, tras el suicidio de un hijo	La vida cambia completamente Dificultad en aceptar la pérdida Sentimiento de culpabilidad Responsabilizar a otros de la decisión
Plenitud de Vida	Autodistanciamiento Autotrascendencia Libertad Responsabilidad

6.2 Análisis descriptivo por categoría

6.2.1 Categoría 1: Segunda Motivación Fundamental de la Existencia: Gustar vivir

Tópico: Relación: Referido a la posibilidad de cercanía, de dedicación y el sentimiento que hace tener contacto con otros.

“Los padres en duelo, somos pares, porque si ellos me dicen: “me duele”, tu sabis que le duele, y tú sientes y ellos saben que tú sientes”.

“Qué fue la llegada de mis nietos, fue el hecho de sentirme útil para mis hijas y felizmente tener el tiempo para mis nietos, tener el tiempo para mis hijas, tener el tiempo para ir donde yo quería estar”.

En estas citas se puede observar como en la vida de esta madre, luego de definirse como una persona muerta en vida, pasa a recobrar la relación afectiva que mantenía con su familia, a la vez, también comienza a generar nuevas relaciones, con personas de la Corporación Renacer.

Tópico: Tiempo, con esto hacemos referencia al tiempo que ocupa esta madre en realizar cosas que para ella tienen valor.

“Las cosas, que yo siento que me hacen bien... ya soy capaz de decir que no... porque antes uno siempre decía: “ya bueno”- “pero anda a mi cumpleaños” “ya, bueno ya” Ahora no, ahora soy capaz de decir que no”.

“Al principio te funciona la inercia: ósea tú te parai porque tení que ir al baño a hacer pipí, tomái agua porque tenís sed y te dieron un vaso de agua, pero te vestís para no estar pilucha, que si combina, que si le viene ya da lo mismo”.

“Me dedico a hacer aseo en departamentos, entonces voy a hacer el aseo y chao, simple, sin cuestionamientos, sin ruidos, nada hacis bien lo que tienes que hacer y chao. Y eso a mí me permite tener un horario libre, porque lo que yo más valoro es mi libertad para estar con las personas que me aman”.

“No hacía nada, ¡nada! ...o sea nada... respiraba no más porque no había muerto”.

“Las amigas de Camila han sido súper generosas porque me muestran cartas que escribió la Camila, dibujos que hacía la Camila, a la Camila le gustaba hartito esta cuestión de la artesanía, collares que le hizo la Camila, aros, entonces han sido súper generosas y yo vivo pa’ esas cosas, ese es mi motor, esa es mi vida, eso es lo que me gusta, eso es lo que me atrae”.

“El hecho de sentirme útil para mis hijas y felizmente tener el tiempo para mis nietos, tener el tiempo para mis hijas, tener el tiempo para ir donde yo quería estar, tener eh... ¡ay que valioso es eso! ¡yo creo que fue eso!, mis nietos me fueron sacando, así levantando, parando”.

“El año pasado era el congreso de Renacer y cualquier cosa que yo haga en memoria de mi hija, para mí eso es mi prioridad número uno”.

“Excepto con las personas de Renacer, yo no hablo mucho de la Camila, porque no me gusta hablar de una persona muerta”.

“Yo siento que como tu cambias tu forma de ser después de lo que paso, tu empiezas a ser una mejor persona ¿en qué sentido? en que eres más asertiva, le das más valor a las cosas importantes de la vida”.

A partir de estas citas podemos evidenciar cómo, luego de la pérdida, la madre pasa por un período en que le es difícil dedicar tiempo a cosas que ella consideraba valiosas. Sin embargo, al pasar el tiempo, ella logra comenzar a dedicar tiempo a estas cosas. Por otro lado, se puede observar que, luego del fallecimiento, ella considera una pérdida de tiempo realizar actividades que no sean valiosas para ella.

Tópico: Cercanía, este tópico hace referencia a la posibilidad de ser tocado por la vida, permitir la cercanía que provocará un movimiento interno.

“Hoy mucho más de abrazos, eh.. me preocupo de la gente que quiero, siempre decirle que la quiero, que la amo y todo el cuento. Me preocupo de estar con las personas que amo, con las personas que yo siento que me hacen bien”.

“Eso a mí me permite tener un horario libre, porque lo que yo más valoro es mi libertad para estar con las personas que me aman, porque siento que antes yo trabajaba demasiado”.

“Cuando pierdes un hijo se te acaba todo, se te acaban las ganas de respirar, y te ponis la mochila del dolor y te la ponis”.

“Yo estaba encerrada, enjaulada, estaba ansiosa, desesperada, no hallaba que hacer”

En base a estas citas, se puede evidenciar cómo la madre en un primer momento no estaba dispuesta a tener un encuentro, no se permitía ser tocada por la vida. Sin embargo, después de un tiempo ella valora el contacto.

Tópico: Retirada. Esta es la reacción psicodinámica basal. Aquí la persona reacciona huyendo de la situación, evitándola y centrándose solo en sí misma.

“Si a los dos minutos me quiero ir, yo no tengo porque dar explicaciones, me voy no más, antes nada poh, antes siempre uno era correctita, todo el cuento”.

“Yo no tenía ganas de nada, no tenía ganas de salir, ni de entrar, no tenía ganas de estar aquí o allá, si tú en esos minutos me hubieras preguntado ¿qué era lo que yo quería? yo hubiera estado las 24 horas del día, los 7 días de la semana, tirada en la tumba de la Camila, ahí acostada al lado”.

“No quería nada, nada, nada me motivaba”.

“Antes trabajaba con niños, ah. Y después no quise volver a trabajar con niños, y ahora me dedico a hacer aseo en departamentos, entonces voy a hacer el aseo y chao, simple, sin cuestionamientos, sin ruidos, nada hacis bien lo que tienes que hacer y chao”.

En relación con el relato de la madre, podemos decir, que en ella se presenta esta reacción psicodinámica, buscando aislarse de las personas que la rodean.

Tópico: Activismo. “esforzarse que intenta rendir para tapar, para sentirse bien, se trata de cubrir el no gusto, con la actividad.” (Längle, 2000, pp. 10). Tal como señala el autor, esta es una reacción psicodinámica paradójica, porque la persona

trata de tapar lo que le está pasando realizando diferentes acciones que puedan mantenerla ocupada, es un intento por dominar la situación vivida.

“Entonces nos dedicamos a esta guagua... ah porque esta guagua lloraba porque quería leche, porque a esta guagua había que mudarla, pasearla, y eso digamos, nos fue ocupando el día a día”.

“Entonces ahí haces otras cosas para olvidarte del tema, no sigues con el tema, es que por eso po’ no tenís que pensar tantas cosas que te hagan daño”.

En referencia a esto, podemos ver que el activismo es una reacción de coping que se presenta frecuentemente en la madre, ya que ella busca ocuparse de otras cosas para no pensar, elaborar y aceptar la muerte de Camila.

Tópico: Rabia. En esta reacción de coping la persona busca despertar a otra persona, en una relación en que la otra persona no se encuentra disponible para sí. La persona se ve imposibilitada de escapar de la situación, por lo que genera un mecanismo de defensa.

““¡No, tú ni siquiera alcanzas a imaginártelo!”. Esa palabrita yo me imagino, es que no alcanzas a imaginártelo, ¡es que no alcanzas!, ni siquiera alcanza uno a describirlo ah, es tu hija, es tu amor, que partió, que se colgó”

“La Verónica, ¡ustedes conocieron a la Verónica!, dice que se acuerda tan bien cuando yo llegue, porque miraba y me corrían las lágrimas y no hablaba, miraba y no podía creer que la gente tuviera las uñas pintadas y estuvieran arregladas, si tú ¡con suerte te vestís!”.

“Ese fin de semana era el cumpleaños de mi nieto, pero yo fui al congreso, entonces este año mi consuegra, la abuela de mi nieto, me dice: ¡ay qué bueno que este año va estar para el cumpleaños, como el año pasado no estuvo!, entonces yo le dije: el año pasado era el congreso de Renacer y cualquier cosa que yo haga en memoria de mi hija, para mí eso es mi prioridad número uno y al que no le guste bueno, y al que no le guste bueno, y si mis hijas lo entienden y me aceptan, no tengo porque darle explicaciones a nadie, si total estos niñitos van a tener mil cumpleaños por delante”.

“Nadie entiende que uno sí quiere hablar y el resto de la gente no lo hace con mala onda, pero para ellos paso po’, si para ti no paso, pero para el resto ya paso”

Respecto a esta reacción de coping y al relato de la madre, podemos evidenciar que en ella hay una rabia presente, esto causado por un sentimiento de incomprensión del entorno y por la necesidad de que esto se logre.

Tópico: Resignación. Esta es la reacción psicodinámica de posición de muerto. Tiene relación con el agotamiento, es sentir que la situación ha dominado a la persona por lo que ya no hay nada que se pueda hacer al respecto.

“Era esperar que empezará y que terminará el día y dormir cuando me diera sueño y si no me daba sueño”

“Respiraba no más porque no había muerto”.

“Cuando pierdes un hijo se te acaba todo, se te acaban las ganas de respirar”.

A partir de estas frases podemos constatar que en la madre hay un agotamiento, un conformismo con la vida, con lo que estaba pasando.

6.2.2 Categoría 2: Experiencia de pérdida a nivel personal, tras el suicidio de una hija

Tópico: La vida cambia completamente, en este tópico se busca evidenciar ¿cómo cambia la vida de esta madre?

“Mi vida cambió en un 180..¡Que mil!.. o sea yo no soy la misma de antes, yo soy una persona, ahora, que hago las cosas, que yo siento que me hacen bien... ya soy capaz de decir que no”.

“Pero lo principal es que mis prioridades están muy claras, muy claras, yo ahora soy capaz de dejar todo, ya no funciono en post de “pucha tengo que mantener, que tengo que pagar esto””-

“Tú te queday, desnuda, o sea desnuda del alma te queday fría, te queday helada, no sabis como reaccionar, no sabis como partir de nuevo, o sea al principio te funciona la inercia”-

“Pero entonces yo no tenía ganas de nada, no tenía ganas de salir, ni de entrar, no tenía ganas de estar aquí o allá, si tú en esos minutos me hubieras preguntado ¿qué era lo que yo quería? yo hubiera estado las 24 horas del día, los 7 días de la semana, tirada en la tumba de la Camila, ahí acostada al lado”.

“Lo que yo más valoro es mi libertad para estar con las personas que me aman, porque siento que antes yo trabajaba demasiado”.

“Encuentro que estamos muy reacios al afecto, todo es light, del momento y yo también caí en eso, en trabajar, porque tenía tres hijas, porque tenía que criar, y nunca hice un párale que tenía una familia, y de repente pasa que pestañas y chuta ya creció. Creo que mi sensación, es darle el valor a las cosas que realmente tienes, las cosas materiales van y vienen, pero los cariños no, lo más importante chiquillas, es la familia y mientras más te lesee la familia es porque están preocupados de ti. Lo más importante es la demostración de los afectos por la familia”

Este tópico nos permite constatar que la vida de la madre sufre un cambio radical, después del fallecimiento ella comienza a valorar ciertas cosas que antes no parecían tan relevantes. Logra tener claridad acerca de lo importante que resulta, hoy día, su familia y las cosas que tengan que ver con Camila. Es a partir de la pérdida que ella logra rescatar aspectos que la contactan con la vida y que se vuelven relevantes en su cotidianidad.

Tópico: Dificultad en aceptar la pérdida

“El dolor tenís que vivirlo o sino no lo superái nunca, porque si lo tapai, lo tapai, lo tapai, pueden pasar años con el dolor. Entonces en cambio si tú lo vivís, la herida te empieza a cicatrizar, y tu estas consciente que va a cicatrizar, pero si estas escondida no va a cicatrizar nunca, yo tenía hijas, nietos y no me morí”.

“Yo quiero pensar que hay cosas que te hacen bien, yo quiero pensar que hay vida después de la vida, que el reencuentro va, yo quiero pensar eso, esa es mi esperanza, entonces yo no temo que un día me pase algo, que yo me muera”

“Para nosotras la Camila es bien presente, o sea no es que la olvidemos ¿cachay? Si compramos cosas de colores, eran los colores que le gustaba a la Camila, no es que ¡ya chuta ya paso el tiempo! no, no es que la olvidemos”.

“Un tema que a nosotros nos duele mucho”.

“Yo siempre busco gente que se parezca a la Camila, si se parece en los ojos, mi hija tenía los ojos así color verde, como pardos, si veo a alguien con los ojos color pardo, por ejemplo, yo quedo pegada en sus ojo”.

“Llego un minuto, como te digo yo estaba encerrada, enjaulada, estaba ansiosa, desesperada, no hallaba que hacer y dije: ¡voy a ir a renacer!”.

“Mis nietos me fueron sacando, así levantando, parando”.

“Tu no hablas del tema para no herir a las personas, y nadie entiende que uno sí quiere hablar y el resto de la gente no lo hace con mala onda, pero para ellos paso poh, si para ti no paso, pero para el resto ya paso”.

“Ellos tratan de no tocarme el tema, porque ellos saben que a mí me duele”

“Cuando pierdes un hijo se te acaba todo, se te acaban las ganas de respirar, y te ponis la mochila del dolor”

“Excepto con las personas de Renacer, yo no hablo mucho de la Camila, porque no me gusta hablar de una persona muerta”

“Porque es ahí donde te pegai’ el gomazo en la cabeza de que está muerta, y como que esa constante yo siempre la tengo como en paréntesis, ¿cachay? Como que no quiero asumirlo, no me atrevo a asumirlo”

“Cuando yo la asimilo muerta, la endiosay”

“Entonces ahí haces otras cosas para olvidarte del tema, no sigues con el tema, es que por eso poh no tenís que pensar tantas cosas que te hagan daño”

“Ibamos harto al patio Bellavista a comer, a tomarnos un trago y cuando la Camila partió se acabó todo eso, entonces si tú me dices que vamos a comer, yo digo en el patio Bellavista, porque son los lugares donde yo iba con Camilla, o sea todo lo de mi hija me gusta, aunque me duela, pero me gusta”

“A mi sentir esa sensación de que la estoy olvidando o que la tengo bloqueada no me gusta, me gustaría vivirlo más abierto, más libre, pero no puedo, porque la única foto que tengo en mi recuerdo de mi hija es ahí colgando”

“Creo que es porque si yo abro ese umbral, es aceptar que la Camila se me murió y eso todavía, mira pasó mucho tiempo y yo sentía que había vivido esta cosa, y

nadie me había dicho: “oye la Camila se murió”. Ósea yo viví todo esto, pero nadie me dijo que había pasado, yo me siento así poh como que no la asimilo bien”

“Creo que ahora tengo que hacer catarsis, recordarla, hablar de ella y quizás después de ese proceso pueda soñar a mi hija, porque cuando uno está bloqueada ante otras cosas, uno se cierra a los estímulos. Lo peor de la vida ya paso, ¿Qué más te puede pasar?”

A partir del relato de la madre, podemos constatar que para la madre aún no es un proceso superado, ya que no logra una aceptación del fallecimiento de Camila, es un tema que evita tocar, por miedo a darse cuenta que su hija falleció.

Tópico: Sentimiento de culpabilidad

“Camila cuando quizás me indico yo... los gritos de auxilio yo no la escuche”

“Yo en septiembre debiera haberme quedado (último intento suicida de Camila), pero ahora pienso aunque me hubiese quedado las 24 horas del día al lado de ella, no habría sacado nada, si la Camila era bipolar y la bipolaridad es una cuestión loca”

“Primero te empieza a llegar el cuestionamiento, o sea a mí ese día la Camila me llamó y yo no fui, cachay, entonces ahí tu creí que lo habrías evitado. Posiblemente ese día lo habría evitado pero al otro no”

“Obviamente que me sentía culpable, o sea uno en la vida por lo que más lucha es que a tus hijos no les pase nada”

“Obviamente que te sentís culpable y esa cuestión obviamente la tenís que trabajar, o sea y sentir que yo no la mate, o sea fue su opción porque lo pasaba mal”.

“Yo he tenido más culpa porque, mi amor de mamá, el amor de familia no alcanzó para mitigar su dolor, su desencanto con la vida, de no poder pararla bien, de que fuera feliz”.

Se puede observar cómo la madre por una parte muestra sentimiento de culpabilidad por no haber evitado el fallecimiento, y por otro, relata que de ninguna manera hubiese evitado el suicidio, mostrándose aliviada de culpa, mostrando contradicciones en su relato.

Tópico: Responsabilizar a otros de la decisión como una forma de comprender el suicidio

“La Camila sentía que él era el amor de su vida, y el día antes que pasara esto, ella le pidió a él que volvieran y él le dijo que no. Habían terminado hace tiempo, un año y él le dijo que no. ¿Cuál fue mi reacción?: Lo culpe a él, obvio”.

“Cuando tu encontras a alguien culpable, es mucho mejor, porque vas y le sacas la cresta y se acabó el cuento. Pero yo, con el tiempo, también he reflexionado que él no tenía la culpa, o sea nadie tiene culpa de desenamorarse, tú no puedes hacer algo en base al miedo”

“No quiero hablar con él tampoco, no me interesa, o sea, él lo que me pueda decir es válido, pero en ese minuto le hizo daño a mi hija, yo no tengo porque purgar sus culpas, yo no soy Dios, y yo sé que él no tuvo culpa, ni mucho menos, pero le hizo daño, cuando mi hija estuvo mal le hizo daño y puede que eso haya gatillado, no sé...”

A raíz de la pregunta acerca de qué creía ella que había gatillado el suicidio de Camila *“puede haber sido eso, que con eso se sintió más desesperanzada... no quiero pensar si fue así tampoco, porque si es así voy donde él y lo mato, o sea*

lo dejo invalido, no lo mato, cosa que quede cagado no más”. Refiriéndose a ex pareja de Camila.

Al igual que en el tópico anterior, la madre muestra contradicciones en su relato, diciendo por una parte, que la ex pareja de Camila tiene responsabilidad en lo ocurrido, y en otra parte del relato, menciona que él no tiene compromiso en lo sucedido. También existe contradicción al decir que si algo detonó la decisión de su hija, fue lo sucedido con su ex pareja.

6.2.3 Categoría 3: Plenitud de vida

Tópico: Autodistanciamiento. El concepto apunta a la capacidad que tendría la madre para poder tomar distancia de sí misma pudiendo de esta forma percibir al mundo circundante.

“Yo no soy la misma de antes, yo soy una persona, ahora, que hago las cosas, que yo siento que me hacen bien... ya soy capaz de decir que no...”

“Ya no hago nada que yo sepa que me va hacer daño... ¡nada, nada, nada, nada!. Si tú me invitas a tu casa, yo puedo ir, y si a los dos minutos me quiero ir, yo no tengo porque dar explicaciones, me voy no más”.

“Pero lo principal es que mis prioridades están muy claras, muy claras, yo ahora soy capaz de dejar todo, ya no funciono en post de “pucha tengo que mantener, que tengo que pagar esto”.

“Mis hijas conmigo han sido súper generosas, pero igual poh yo me imagino hija, pero que tu mamá está contigo pero no está, porque está recordando todo el rato a tu otra hermana, ¿si tú también eres hija igual que la otra hermana!, a mi renacer me ha servido mucho, mucho”.

“Me preocupo de la gente que quiero, siempre decirle que la quiero, que la amo y todo el cuento. Me preocupo de estar con las personas que amo, con las personas que yo siento que me hacen bien , y las personas que no me hacen bien ya, si ya dejaste de ser la monedita de oro”.

En este tópico podemos dar cuenta de nuevas contradicciones en el relato de la madre, pues por una parte se muestra centrada en sí misma, en su propio bienestar y cumplimiento de sus deseos y, por otra parte, nos indica que es capaz de percibir su mundo circundante, su familia mostrando preocupación por el otro.

Tópico: Autotrascendencia. Referida a la capacidad de resonancia afectiva por parte de la entrevistada (aceptación y compromiso con otro), así como también el concepto apunta a la percepción de los valores que otorga el mundo exterior.

En referencia a lo que significó para Carmen tener una nieta de 6 meses al momento de la pérdida de su hija *“entonces nos dedicamos a esta guagua... ah porque esta guagua lloraba porque quería leche, porque a esta guagua había que mudarla, pasearla, y eso digamos, nos fue ocupando el día a día”*.

“La Camila tenía periodos muy buenos, muy malos y en los periodos malos a veces consumía drogas, se arrancaba, porque ella estaba muy mal, ¿entendí? Y yo ahora me doy cuenta cuan mal lo pasaba ella cuando estaba con sus crisis”.

En relación a la pregunta por la existencia de sentimiento de culpa por la muerte de su hija *“o sea obviamente que te sentís culpable y esa cuestión obviamente la tenís que trabajar, o sea y sentir que yo no la mate, o sea fue su opción porque lo pasaba mal”*.

“Tú te pones sensible con las cosas, como con otras no, fijate que yo siento que como tu cambias tu forma de ser después de lo que paso, tu empezas a ser una

mejor persona ¿en qué sentido? en que eres más asertiva, le das más valor a las cosas importantes de la vida”.

“Entonces, yo ya, soy mucho más de abrazos, eh.. Me preocupo de la gente que quiero, siempre decirle que la quiero, que la amo y todo el cuento”.

“Creo que mi sensación, es darle el valor a las cosas que realmente tienes, las cosas materiales van y vienen, pero los cariños no”.

“Y yo ahora me preocupo de tener buena relación con mis hijas, que ellas sepan que tienen a su mamá, que su mamá está”.

En cuanto a este tópico, la entrevistada muestra contradicciones respecto al concepto anterior, pues si bien se muestra centrada en sí misma, aquí podemos observar que la madre es capaz de sobrepasar este límite de sí misma y lograr el contacto con los afectos, el contacto con el otro, aceptando y comprometiéndose con los demás, como se ejemplifica en el relato donde la entrevistada menciona que se hizo cargo del cuidado de su primera nieta luego del deceso de su hija, lo cual le permitió salir adelante.

Tópico: Libertad. Referido a la capacidad de elección frente a la toma de decisiones de la madre en situaciones de su día a día.

“Ahora soy capaz de decir que no. Y ya tengo mis prioridades súper claras. Cachay?”.

“Es que antes trabajaba con niños, ah. Y después no quise volver a trabajar con niños, y ahora me dedico a hacer aseo en departamentos, entonces voy a hacer el aseo y chao, simple, sin cuestionamientos, sin ruidos, nada hacis bien lo que tienes que hacer y chao”.

“Cuando partió la Camila alguien me hablo de Renacer. Y llego un minuto, como te digo yo estaba encerrada, enjaulada, estaba ansiosa, desesperada, no hallaba que hacer y dije: ¡voy a ir a renacer!”.

A través de este tópico podemos percibir que la entrevistada, luego del deceso de su hija, actúa con más libertad en cuanto a la toma de decisiones en las situaciones cotidianas que enfrenta, priorizando por su bienestar. Libertad que no se haría presente antes de lo acontecido ya que la misma entrevistada hace referencia a que antes de este proceso, en variadas ocasiones de la vida diaria, ella se encontraba a disposición del otro respecto a la toma de decisiones.

Tópico: Responsabilidad. Referida al compromiso de la madre frente a las obligaciones con el mundo, conciencia frente a las consecuencias de sus actos, como a su vez referida al deber-ser.

Refiriéndose a su trabajo actual, el cual lleva a cabo esporádicamente *“Y eso a mí me permite tener un horario libre, porque lo que yo más valoro es mi libertad para estar con las personas que me aman, porque siento que antes yo trabajaba demasiado”*

“Encuentro que estamos muy reacios al afecto, todo es light, del momento y yo también caí en eso, en trabajar, porque tenía tres hijas, porque tenía que criar, y nunca hice un párele que tenía una familia, y de repente pasa que pestañas y chuta ya creció”.

En relación a una conversación de la entrevistada con una consuegra respecto a su ausencia en el cumpleaños anterior de su nieto *“El año pasado era el congreso de Renacer y cualquier cosa que yo haga en memoria de mi hija, para mí eso es mi prioridad número uno y al que no le guste bueno, y al que no le guste bueno, y si mis hijas lo entienden y me aceptan, no tengo porque darle explicaciones a nadie”.*

“El último intento suicida lo tuvo en septiembre y el que le resultó fue en diciembre, entonces yo en septiembre debiera haberme quedado, pero ahora pienso aunque me hubiese quedado las 24 horas del día al lado de ella, no habría sacado nada”

Se puede observar que Carmen se centra en lo que piensa es mejor para ella, desligándose en ocasiones de obligaciones que atenten contra su libertad como lo es un trabajo estable para ella que no le permitiría pasar el tiempo necesario con su familia. Por otra parte se hace presente una falta de compromiso con el otro, pues su prioridad fundamental es realizar acciones que para ella sean significativas como lo es participar en actividades relacionadas con su hija fallecida.

6.3 Análisis interpretativo de categorías

6.3.1 Categoría 1: Segunda Motivación Fundamental de la Existencia: Gustar vivir

Respecto a esta categoría, en relación al relato de la madre, podemos decir que la madre muestra resignación por la pérdida, existe un sentimiento de incompreensión respecto al entorno que la rodea. Por otro lado, la madre muestra búsqueda por un contacto emocional con su entorno, hay una preocupación y

dedicación por los valores, a pesar, que en un momento estos no se hacen presentes en su vida, desde su mirada. Además pasa por un período en que el contacto con la vida parece no estar presente.

Por último, respecto a esta categoría, podemos señalar que el gusto por la vida se encuentra afectado, ya que en la madre se presenta un evitamiento por reflexionar acerca de la pérdida, teniendo, el activismo, una reacción psicodinámica muy presente en su vida.

6.3.2 Categoría 2: Experiencia de pérdida a nivel personal, tras el suicidio de una hija

En referencia a esta categoría podemos señalar que luego de la pérdida hay un profundo cambio respecto a la visión de mundo que presenta la madre. La culpa y el responsabilizar a otros ante el suicidio de su hija es un aspecto de su vida que intenta evitar, sin embargo, se puede observar que aún hay un resentimiento tanto con la ex pareja de su hija, como con ella misma, por no haber otorgado el tiempo y la preocupación en el momento que su hija lo necesitaba. Es por esto, que ella señala que su vida cambia, porque hoy logra valorar, con mucha más entrega, a las personas que la rodean.

A pesar de que la madre relata distintas etapas vividas, que pudiesen relacionarse con las etapas de duelo señaladas por distintos autores, en ella aún no hay una aceptación de la pérdida y hay una evitación de parte de ella para que esta aceptación sea lograda, principalmente por un temor a saber que su hija no estará más.

Cabe señalar que en el relato se muestran ciertas contradicciones que nos hacen pensar que la madre aún se encuentra en una etapa de confusión, con sentimientos encontrados respecto a todo lo que rodea la muerte de su hija.

6.3.3 Categoría 3: Plenitud de vida

En cuanto a esta categoría se puede señalar a través del relato de la madre que luego de la muerte de su hija, Carmen se centra en su propio dolor, el cual le dificulta el contacto con el mundo exterior impidiéndole tomar distancia de sí misma como de sus propios deseos. Sin embargo se puede observar preocupación por los sentimientos de sus hijas y nietos, personas fundamentales en su vida hoy en día. Carmen, si bien recuerda lo sucedido con un gran dolor, no permite que este dolor la estanque negativamente, es capaz de tomar la experiencia vivida y trascender, percibiendo los valores que el mundo le entrega.

A través del relato se manifiesta un ejercicio de libertad por parte de la entrevistada respecto a la toma de decisiones en su vida, la madre se presenta como una persona capaz de decidir frente a situaciones cotidianas que tengan algún grado de complejidad.

Finalmente, se observa que la madre no ejerce real compromiso frente a las responsabilidades del diario vivir, pues se manifiesta como prioridad el cumplimiento de sus deseos a corto plazo, no existe visión de futuro, pues la entrevistada vive en el aquí y en el ahora.

6.4 Análisis interpretativo de test de escala existencial

6.4.1 Autodistanciamiento

La entrevistada se muestra auto centrada en sus propios deseos, no se hace presente la existencia de reproche ni hiperreflexión de los problemas. La preocupación por si misma apunta al cumplimiento de sus deseos, de realizar las cosas que a ella le gusta hacer, de poner énfasis en sus propias necesidades, sensaciones y sentimientos. Sin embargo, a pesar de esto, es capaz de poner atención a las necesidades de las personas que la rodean.

6.4.2 Autotrascendencia

Se arraiga a la expresión de sentimientos, puede expresar lo que siente a las personas que la rodean por lo que existiría presencia de sensibilidad afectiva. Es capaz de percibir al otro, lo que le permitiría comprender la situación personal de ese otro y lograr empatizar con el mundo que la rodea, a su vez tiene claro lo que quiere y lo que le gusta en la vida. Carmen se despoja de las cosas materiales, no tienen valor para ella. A pesar de los obstáculos que puedan presentarse, la entrevistada no se deja llevar por sentimientos que la desfavorezcan. Es capaz de dar valor y significado a las cosas o situaciones que vive, muestra comprensión y seguridad frente al valor. No existe presencia de vacío existencial. Se ve reflejada una autoestima acorde a la norma.

6.4.3 Libertad

Existe ejercicio de libertad por parte de la entrevistada, presenta captación del valor del objeto por lo cual, frente a decisiones difíciles, no le es complicado decidir. Lo que supondría que la entrevistada presenta un logro de auto distanciamiento y también la concreción de autotrascendencia. La madre se muestra conforme frente al trato hacia sí misma, lo cual denotaría en un buen ejercicio de la libertad personal. Se vivencia internamente libre, lo que muestra apertura personal al mundo de los valores, lo que le permite tomar una clara actitud frente al valor. Muestra firmeza en la formación de juicios de valor, es fácil para la madre decidir, elegir y actuar. Se presenta como una persona

comunicativa pero, sin embargo, evita dar respuestas que la involucren afectivamente, evitando exponer su emocionalidad.

6.4.4 Responsabilidad

Se hace presente una toma de distanciamiento por parte de la entrevistada con respecto a lo que sucede en el mundo exterior, existe predisposición a la desorientación. El mundo circundante no se vivencia como algo atractivo a los ojos de Carmen. No se guía por las expectativas del otro, tiene clara las expectativas propias, sin embargo, muestra leve inseguridad frente a lo que respecta a sus propias aptitudes. La vida para la entrevistada aparece como planeada de antemano, no existe conciencia suficiente respecto a obligación o responsabilidad. Se interpreta a la entrevistada como una persona que está de paso por la vida, como un espectador.

6.4.5 Síntesis

La entrevistada presenta resultados acordes a lo establecido respecto a valor personal, apertura al mundo y a la auto captación, existiendo así accesibilidad cognitiva tanto de sí mismo como con respecto al mundo. Los resultados no coincidirían con su discurso, pues en éste la entrevistada se muestra centrada en sí misma, dificultando de esta forma la captación del mundo circundante. En cuanto al valor de existencialidad, muestra capacidad de decisión frente a diversas situaciones del diario vivir pero no muestra compromiso real

frente al mundo, existe baja responsabilidad ante el quehacer. Aquí el compromiso con el entorno aparecería como reacción frente a los estímulos externos que se le presentan, pero no existe vocación interior frente al compromiso.

6.4.6 Otras observaciones

Si bien frente al resultado de la prueba, demuestra rangos acordes lo que se interpretaría en plenitud de vida, existen varias contradicciones en sus respuestas del protocolo que demostrarían -a nuestro parecer- que la entrevistada evita, en algunas de las preguntas, responder emocionalmente para no sentirse expuesta afectivamente. Evitando demostrar su verdadero sentir con respecto a la pérdida de su hija.

7. CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Como lo expusimos en un inicio de la investigación, la muerte es un suceso que tenemos la seguridad de que sucederá, sin embargo, en nuestra sociedad aún se mantiene cómo un tema tabú, podríamos pensar que esto se debe a la dificultad de las personas de enfrentarse a algo desconocido, como es la muerte. A su vez los sentimientos de tristeza, de desintegración y pesar que genera la pérdida de un ser querido, que socialmente son percibidos como sentimientos negativos y/o asociados a un estado depresivo. Por lo tanto: un estado poco deseable e impropio del estado natural del ser humano.

Bowlby va a indicar en sus investigaciones que el duelo hace referencia al nacimiento de una desorganización emocional como a la depresión. Dos instancias muy dolorosas pero que, sin embargo, a lo largo del camino ayudarían a la adaptación y al restablecimiento de la persona doliente que vive esta clase de duelo. “Es característico de la persona mentalmente sana, el hecho que pueda tolerar esta fase de depresión y desorganización y emerger de ella al cabo de cierto tiempo con una conducta, pensamientos y sentimientos que comienzan a reorganizarse para interacciones de nuevo tipo” (Bowlby, 1983, pp. 257).

A estas dificultades que se asocian a la muerte en el caso que presentamos en esta investigación se añade otra dificultad, como es la de una muerte repentina, inesperada, violenta y autoproducida de una hija.

Es por esto que en esta investigación, con estudio de caso único, se pretendió dar cuenta de cómo se vivencia la pérdida en la madre, luego de un suceso que marca su vida, con todas las dificultades que esto implica. Además de indagar en las percepciones de la madre respecto al tema y los cambios respecto a la forma de vivenciar la vida. Para lograr estos objetivos se realizó un análisis por categorías, obtenido a través de la entrevista realizada a la madre, su narrativa, como también de la aplicación del test de la escala existencial.

Asimismo, a partir de esta investigación, podemos decir que la vida de la madre y su forma de vivenciar cambian completamente. Sufre la pérdida de una persona que esperaba falleciera con posterioridad a su propia muerte. A su vez, se culpa de una deficiencia en su rol de madre, de criar, cuidar y proteger a su hija, perdiendo sus fantasías respecto al ser madre y su proyección acerca de la vida de su hija. Enfrentando una realidad que se presenta de manera abrupta, lo que le provoca sentimientos de frustración y culpabilidad.

Desde el discurso de la madre se puede desprender cómo estos sentimientos se ven presentes a lo largo de su relato. Si bien, cuenta que evita contactarse con estos sentimientos debido a la pérdida de vitalidad que esto implica, es algo presente durante su discurso. Ella manifiesta su deseo de ver a su hija haciendo lo que mujeres de su edad hacen. Además expresa su frustración y culpabilidad por no haber cumplido con el rol de madre, acompañando a su hija en todo momento luego de intentos suicidas anteriores al definitivo.

Por otra parte, podemos observar cómo en la madre se presenta una pérdida del sentido de vida. Un sentimiento de vivir sin razón alguna, de realizar acciones sólo por una necesidad biológica, sin tener una razón interna para hacerlo. A pesar de que la madre relata que esto va cambiando con el pasar del tiempo, sin encontrar un motivo claro que la ayudara a sobrellevar la situación, podemos percibir cómo actualmente el sentido de su vida está enfocado plenamente en la pérdida de esta hija. Para ella, sólo toma relevancia todo lo que tenga relación con la pérdida, evidenciando escasos valores que no tengan relación con esto. A pesar de lo importante que ha sido para ella la presencia de sus hijas y nietos.

Podemos evidenciar en el discurso de la madre que se ve fuertemente reflejado el activismo, pues trata de mantenerse ocupada la mayor parte del día en actividades diversas, con la finalidad de no tener tiempo libre que le permita reflexionar ni recordar el suicidio de su hija. A su vez, observamos -a raíz del

relato de la madre- la presencia de sentimientos de rabia y apatía hacia quien fue la ex pareja de su hija, como podemos verlo en el siguiente testimonio:

“no puedo decirte exactamente qué fue lo que gatillo (refiriéndose a la muerte de su hija), pero puede haber sido eso, que con eso se sintió más desesperanzada y todo el cuento y ahí lo maquino bien, y no quiero pensar si fue así tampoco, porque si es así voy donde él y lo mato, ósea lo dejo invalido, no lo mato, cosa que quede cagado no más. Yo igual trato de pensar sano, entonces yo en él no pienso, no lo veo, no me afecta, no me interesa, punto”.

Si bien la madre, al finalizar su testimonio, expone que el tema relacionado a la ex pareja de su hija no le afecta, por lo cual no habla del tema. Podemos observar que existe un fuerte resentimiento hacia él, pues si bien ella considera que efectivamente este sujeto no fue el real culpable, ni detonante de la muerte de su hija, al momento de preguntarle si ha existido alguna oportunidad de reencuentro con este sujeto y hacerle saber que no lo considera culpable de la muerte de su hija, la madre nos responde lo siguiente:

“No y no quiero hablar con él tampoco, no me interesa, ósea, él lo que me pueda decir es válido, pero en ese minuto le hizo daño a mi hija, yo no tengo

porque purgar sus culpas, yo no soy Dios, y yo sé que él no tuvo culpa, ni mucho menos, pero le hizo daño, cuando mi hija estuvo mal le hizo daño y puede que eso haya gatillado, no sé...”

Según el relato de la madre el dolor se manifiesta como indescriptible, imposible de ser empatizado por alguien que no ha vivido lo mismo. Lo que podemos relacionar con el sentimiento de incompreensión del entorno. Es por esto, que la madre centra su vida en relaciones donde los implicados hayan vivido situaciones similares a la de ella. Ya que es en la corporación Renacer donde ella observa que puede expresarse libremente, sin ser juzgada. Por otra parte, ella observa en su entorno, no relacionado con Renacer, un sentimiento de superación, de no aceptación hacia ella y un no reconocimiento de su necesidad de hablar acerca de su hija fallecida. Si bien, ella logra visualizar las causantes que conllevan a no tocar el tema de la pérdida, para ella las relaciones pierden valor cuando en estas se silencia lo sucedido. Cree que el entorno no le otorga el libre espacio para exponer su dolor. Sin embargo, en ella también se muestra una evasión del tema, ya que señala no poder despegarse de la última imagen de su hija luego del suicidio, evidenciándose una no aceptación del hecho sucedido, de la pérdida de su hija y un temor a enfrentarse con la realidad.

En referencia al entorno y a lo anteriormente expuesto, podemos observar que la madre presenta un autodistanciamiento del mundo externo, centrándose

sólo en su dolor y en sus valores, refugiándose en sí y distanciándose del entorno social. Dificultándose de esta forma lograr relaciones de apego con el mundo que la rodea.

Se puede rescatar, respecto al cambio en la manera de vivenciar la vida, que la madre luego de pérdida rescata aspectos positivos, como el despegarse de las cosas materiales y centrarse en los valores. Sin embargo, se presenta cierto reproche por no haber hecho esto antes, no haber otorgado la suficiente importancia a su familia, cuando su hija lo necesita, experimentando el sentimiento de haber perdido demasiado tiempo ocupándose de crecer laboralmente para darle a su familia una estabilidad económica.

Nos es relevante señalar que durante la entrevista pudimos percatarnos del escaso contacto emocional por parte de la madre en su relato. Pues, nos narra sucesos muy dolorosos, sin embargo su expresividad no se condice con lo expuesto. Lo que nos indica cómo ella se distancia de sus afectos para no vivirse en la desorganización y en la angustia que provoca la pérdida.

En referencia a todo lo anteriormente mencionado y a las contradicciones en el relato de la madre podemos percatarnos que ella aun se encuentra en una etapa de desorganización emocional, donde es dificultoso exponer con claridad lo

que le sucede. Por otro lado, se puede evidenciar la necesidad de cubrir lo que le está sucediendo con actividades que la lleven a desligarse del sentimiento de pérdida, pretendiendo una dominación de la situación. Esta reacción paradójica, es la que en el análisis existencial se describe como activismo, anteriormente mencionado.

Por otro lado, podemos evidenciar en el relato de la madre la presencia de ciertos síntomas que podríamos relacionar con un trastorno de ánimo depresivo, como es la anhedonia, es decir una dificultad para disfrutar cosas que anteriormente resultaban agradables. Un estado depresivo constante, la ausencia de contacto emocional, agitación y ansiedad, sentimientos de culpabilidad y constantes pensamientos de muerte.

La ausencia de contacto emocional en la madre se vería reflejado en la imposibilidad de expresar corporalmente los sentimientos expuestos en relación al relato de la muerte de su hija, como también en la escasa relevancia en su vida al relacionarse con su entorno y crear vínculos afectivos.

Finalmente, a pesar de que en el relato de la madre podemos percatarnos la aparición de varias de las etapas señaladas por distintos autores en referencia

al duelo, como la negación y la ira, no se puede evidenciar la aceptación, como se puede manifestar en el siguiente extracto:

“¡mira a mí me pasa una cosa muy loca! yo cuando estoy con mis dos hijas, no me gusta estar con ellas dos juntas, porque cuando estoy con ellas dos celebrando , siento más la ausencia de la Camila, en cambio sí estoy con una, “ahh las otras no están”, ¿me entendí?, si es una cuestión súper loca.”

Aquí, si bien la entrevistada se encuentra consciente de la muerte de su hija, como lo menciona en su relato, evita reunirse con su otras dos hijas, pues cuando sucede este acontecimiento ella afirma que es, en ese momento cuando recuerda que su hija ya no está con ellas, en cambio cuando se reúne con una sola de sus hijas, de alguna forma la madre recurre a lo que se denomina en nuestra disciplina como “autoengaño”, pues al estar con una de sus dos hijas, la madre no siente la falta irremediable de su otra hija, autoengaño que le impediría a la entrevistada asimilar la pérdida, lo cual a su vez no le permitiría vivir aún el duelo por la pérdida de su hija.

En relación a lo expuesto a través de la presente investigación y en base a los datos extraídos, podemos dar cuenta de la necesidad de existencia de mayor cantidad de redes de apoyo social a familias, y en particular a madres que han

perdido un hijo por suicidio, pues si bien existen fundaciones y corporaciones como Renacer, que van en ayuda a padres en duelo, estas son escasas. Además que la poca difusión respecto a la existencia de estas fundaciones se presenta como impedimento a muchas madres que podrían estar vivenciando un proceso de duelo, el poder obtener la ayuda necesaria y acceder a redes de apoyo que le permitan el encuentro entre pares.

A su vez se presenta como necesaria la existencia de más información referido al duelo que viven madres que han perdido un hijo en estas circunstancias, tan difíciles de enfrentar que nos permita, como sociedad, acceder y concientizar la existencia de esta realidad tan dura.

8. BIBLIOGRAFÍA

- Acinas, P. (2012). *Duelo en situaciones especiales: Suicidio, Desaparecidos, Muertes Traumáticas*. Revista digital de medicina Psicosomática y Psicoterapia. 2. 1-17.
- American Psychological Association (2002) *Manual de estilo de publicaciones*. (2º ed.). México: El Manual Moderno.
- Amor, P., De Corral, P., Echeburúa, E. (s.f). *La resistencia humana ante los traumas y el duelo*. Extraído el 5 de Mayo del 2013 desde <http://www.paliativossinfronteras.com/upload/publica/libros/Alivio-situaciones-dificiles/18-LA-RESISTENCIA-HUMANA-EN-EL-PROCESO-DEL-DUELO-Echeburua.pdf>
- Arvelo, L. (2003). *Función Paterna, pautas de crianza y desarrollo psicológico en adolescentes: Implicaciones Psicoeducativas*. *Acción Pedagógica*. 12. 20-30.
- Barrionuevo, C., Brito, R., Wolferson, A. (2011). *El suicidio: Reflexiones ético-históricas*. p.p 111-120. Extraído el 28 de junio de 2013 desde http://revistagpu.cl/2011/GPU_marzo_2011_PDF/ETI_el_suicidio.pdf

- Boado de Landarboure, N. (2002). *Escala existencial de A. Längle – C. Orgler – M. Kundi. Manual introductorio*. Santiago: Editorial Dunken.
- Bowlby, John (1990). *La Pérdida Afectiva. Tristeza y Depresión*. Editorial Paídos, Buenos Aries, Argentina.
- Bueno, M. (2002). *La muerte el nacimiento a una nueva vida*. Madrid: Editorial EDAF.
- DeLeo, D., Bertolote, J, & Lester, D. (2003). *Informe mundial sobre la violencia y la salud: Suicidio la violencia autoinflingida*. Washington D.C: OMS.
- Delgado, J., Gutiérrez, J. (1999). *Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales*. Málaga: Síntesis Psicología.
- Dollenz, E. (2003). *Duelo normal y patológico: consideraciones para el trabajo de atención primaria de salud*. Santiago: Universidad de Santiago de Chile.
- Duarte, D. (2007). *Suicidio en Chile: un signo de exclusión*. Santiago: Editorial Universitaria.

- Durkheim E. (2004). *El suicidio*. Buenos Aires: Editorial Losada.
- Dzazópulos, A., Prieto, P. (2004). *Estandarización del Test Escala Existencial de A. Längle, C. Orgler, M. Kundi en Estudiantes Universitarios de Santiago de Chile*. Santiago: Universidad de las Américas.
- Echeburua, E. , de Corral, P. (s.f). *El duelo normal y el duelo patológico*.
Extraído el 12 de mayo del 2013 desde
<http://www.paliativossinfronteras.com/upload/publica/libros/Necesidades%20psicosociales%20en%20el%20terminalidad/EL-DUELO-NORMAL-Y-DUELO-PATOLOGICO-14%20Echeburua.pdf>
- Espina, A., Gago, J., & Pérez, M. (s.f). *Sobre la elaboración del duelo en terapia familiar*. Revista de psicoterapia. IV – nº13. 77-87.
- Freud, S. (1995). *Duelo y melancolía*, Obras Completas, XIV. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- García, E., Gil, J., Rodríguez, G. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. España: Ediciones Aljibe.
- Gómez, M. (2007). *La pérdida de un ser querido: el duelo y el luto*. Madrid: ediciones Arán.

- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, L. (1991). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.

- Längle, A. (1998). *Comprensión y terapia de la psicodinámica en el análisis existencial*. Revista: *Existenzanalyse*, 1, 1-18. Extraído el 20 de julio de 2013 desde http://www.icae.cl/wpcontent/uploads/2013/06/Comprension_y_Terapia_de_la_Psicodinamica_en_AE.pdf

- Längle, A., Orgler Ch., Kundi M. (2000). *Existenzskala ESK*. Göttingen: Hogrefe-Beltz.

- Längle, A. (2000). *Las motivaciones fundamentales de la existencia*. Seminario presentado en Buenos Aires. Mayo, Buenos Aires.

- Längle, A. (2004). *Libro de texto de Análisis existencial (logoterapia)*. Viena: Gle international.

- Längle, A. (2009). *Trauma y sentido: contra la pérdida de la dignidad humana*. En revista Castalia, nº 16. Santiago: Universidad Academia de Humanismo Cristiano.

- López, F. (2002). *El análisis de contenido como método de investigación*. XXI Revista de educación. 4. 167-179.
- Nahuelpan, E., Varas, J. (s.f). *Suicidio en Chile: Análisis del fenómeno desde los datos médico legales*. Extraído el 15 de mayo del 2013 desde http://www.sml.cl/proyectos/estadistica/documentos/SUICIDIO_EN_CHILE_2000-2008.pdf
- Pichot, P. (1995). DSM-IV. *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson.
- Sandín, M^a (2003). *Investigación cualitativa en educación. Fundamentos y tradiciones. Cap. VII: Tradiciones en la investigación- cualitativa*. Madrid: McGraw and Hill Interamericana de España.
- Taylor & Bogdan.(1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona: Editorial Paidós Ibérica.
- Thomas, L (1993) . *Antropología de la muerte*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Valdés, M. (1994). *Estudio de las actitudes ante la muerte en cónyuges de pacientes hospitalizados en unidades de cuidados intensivos generales*. Tesis de doctorado. Universidad de Sevilla. 1-109.
- Yoffe, L. (s.f). *Duelo por la muerte de un ser querido: creencias culturales y espirituales*. Psicodebate, Vol. 3. 127-158.

ANEXO I: ESTADÍSTICAS SOBRE SUICIDIO EN CHILE

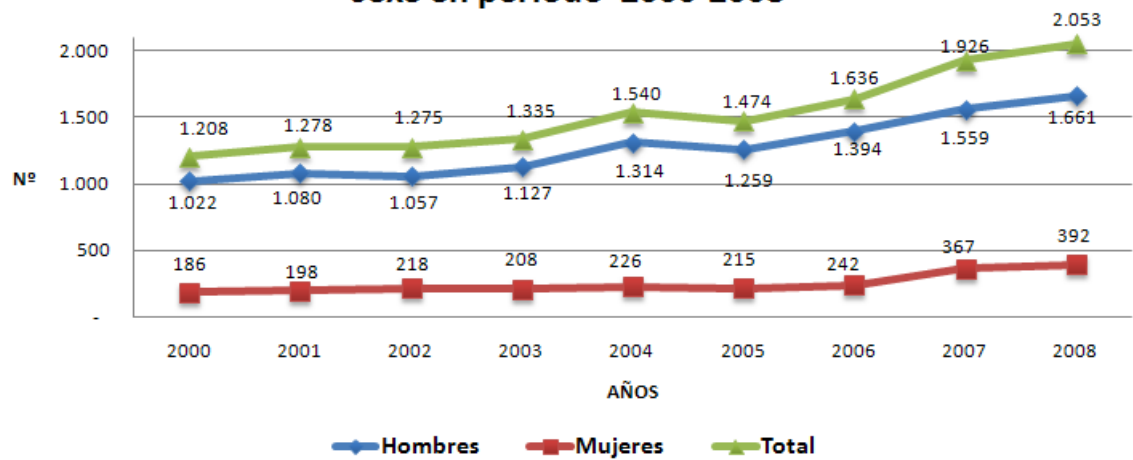
**Autopsias Médico Legales de fallecidos por Lesiones Autoinfligidas Intencionalmente realizadas por el
Servicio Médico Legal, según región y sexo**

Región	Fallecidos por Lesiones autoinfligidas intencionalmente														
	2000		Total	2001		Total	2002		Total	2003		Total	2004		Total
	Hombre	Mujer		Hombre	Mujer		Hombre	Mujer		Hombre	Mujer		Hombre	Mujer	
XV	14	4	18	22	6	28	16	9	25	17	1	18	15	1	16
I	27	4	31	18	4	22	25	5	30	21	3	24	32	4	36
II	29	4	33	17	4	21	21	5	26	14	-	14	35	10	45
III	18	2	20	19	1	20	23	4	27	18	4	22	22	2	24
IV	36	10	46	52	8	60	39	11	50	42	11	53	28	6	34
V	129	35	164	145	17	162	125	23	148	134	24	158	162	21	183
VI	64	8	72	61	11	72	58	13	71	94	20	114	92	13	105
VII	38	4	42	33	5	38	51	3	54	79	16	95	93	21	114
VIII	97	21	118	91	16	107	114	21	135	113	22	135	145	27	172
IX	49	4	53	72	11	83	96	6	102	94	10	104	93	15	108
XIV	13	2	15	19	4	23	30	13	43	31	6	37	41	11	52
X	45	10	55	58	13	71	67	7	74	79	12	91	75	12	87
XI	10	3	13	8	6	14	8	-	8	13	-	13	12	-	12
XII	14	-	14	10	2	12	12	4	16	14	5	19	22	4	26
R. M.	439	75	514	455	90	545	378	88	466	416	87	503	446	83	529
TOTAL PAIS	1.022	186	1.208	1.080	198	1.278	1.063	212	1.275	1.179	221	1.400	1.313	230	1.543
Promedio de fallecidos por Mes	85,2	15,5	100,7	90,0	16,5	106,5	88,6	17,7	106,3	98,3	18,4	116,7	109,4	19,2	128,6
N° fallecidos por día	2,8	0,5	3,3	3,0	0,5	3,5	2,9	0,6	3,5	3,2	0,6	3,8	3,6	0,6	4,2
Cada cuantas horas un suicidio	9	47	7	8	44	7	8	41	7	7	40	6	7	38	6

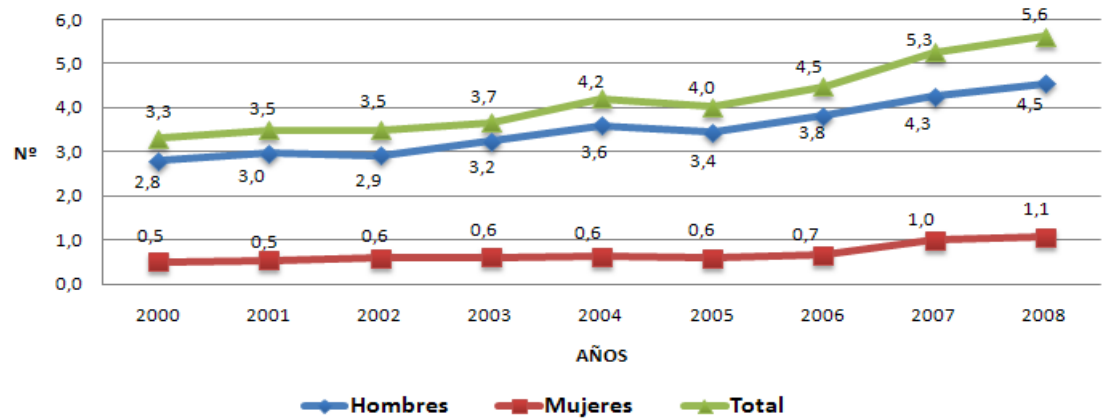
Región	Fallecidos por Lesiones autoinfligidas intencionalmente											
	2005		Total	2006		Total	2007		Total	2008		Total
	Hombre	Mujer		Hombre	Mujer		Hombre	Mujer		Hombre	Mujer	
XV	11	3	14	19	5	24	14	2	16	20	5	25
I	23	3	26	29	3	32	19	6	25	35	6	41
II	50	4	54	40	12	52	48	14	62	56	17	73
III	24	2	26	26	3	29	25	4	29	23	5	28
IV	43	7	50	57	6	63	63	13	76	79	23	102
V	136	32	168	151	19	170	151	24	175	146	31	177
VI	97	11	108	88	14	102	89	22	111	129	22	151
VII	81	11	92	88	13	101	108	25	133	125	29	154
VIII	98	31	129	148	28	176	180	44	224	186	47	233
IX	95	12	107	114	16	130	101	29	130	77	13	90
XIV	51	9	60	41	2	43	52	10	62	48	11	59
X	85	13	98	92	18	110	109	17	126	98	20	118
XI	17	4	21	14	-	14	14	4	18	12	1	13
XII	11	1	12	17	-	17	12	3	15	25	4	29
R. M.	437	72	509	470	103	573	574	150	724	602	158	760
TOTAL PAIS	1.259	215	1.474	1.394	242	1.636	1.559	367	1.926	1.661	392	2.053
Promedio de fallecidos por Mes	104,9	17,9	122,8	116,2	20,2	136,3	129,9	30,6	160,5	138,4	32,7	171,1
N° fallecidos por día	3,4	0,6	4,0	3,8	0,7	4,5	4,3	1,0	5,3	4,5	1,1	5,6
Cada cuantas horas un suicidio	7	41	6	6	36	5	6	24	5	5	22	4

Fuente : Unidad Estadística y Archivo Médico Legal

**Número de autopsias médico legales por Lesiones
Autoinflingidas intencionalmente a nivel nacional, según
sexo en periodo 2000-2008**



**Promedio diario de suicidios a nivel nacional según sexo,
2000-2008**



ANEXO II: PAUTA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

Buenas días sra/señorita _____ , agradecemos su colaboración a nuestra investigación y así también el tiempo que usted ha depositado para reunirse en esta instancia de conversación. A su vez transparentamos que toda la información brindada durante este proceso será de gran importancia para nuestro proyecto de tesina, como también los datos personales que aquí se entreguen quedaran de forma anónima.

Tema 1:

Familia

- Historia y contexto familiar dentro del cual se vive la perdida
- Antecedentes familiares y/o clínicos que pudieron haber sembrado alguna alarma de acto suicida.
- Existencia de psicopatología grave
- Problemas familiares

Tema 2:

Contexto social

- Lazos afectivos
- Existencia de redes de apoyo (amigos, familia)

- Sentimiento de estigmatización en su ambiente social.

Tema 3:

Forma en que la persona percibe la vida luego de la pérdida de un hijo por suicidio.

- Vivencia de Duelo
- Existencia de apoyo terapéutico luego de la vivencia de pérdida
- Existencia de cuadro depresivo que haya surgido luego de la pérdida
- Plenitud de vida

Tema 4:

Concepto de culpa

- Sentimiento de responsabilidad que puede experimentar la madre a raíz del deceso de un hijo por una muerte repentina.

ANEXO III: ENTREVISTA

¿Cómo cambio su vida después de este hecho?

Mi vida cambio en un 180..¡Que mil!.. Ósea yo no soy la misma de antes, yo soy una persona, ahora, que hago las cosas, que yo siento que me hacen bien... ya soy capaz de decir que no... porque antes uno siempre decía: “ya bueno”- “pero anda a mi cumpleaños” “ya, bueno ya” Ahora no, ahora soy capaz de decir que no. Y ya tengo mis prioridades súper claras. Cachay?, ya no hago nada que yo sepa que me va hacer daño... ¡nada, nada, nada, nada!. Si tú me invitas a tu casa, yo puedo ir, y si a los dos minutos me quiero ir, yo no tengo porque dar explicaciones, me voy no más, antes nada poh, antes siempre uno era correctita, todo el cuento. Pero lo principal es que mis prioridades están muy claras, muy claras, yo ahora soy capaz de dejar todo, ya no funciono en post de “pucha tengo que mantener, que tengo que pagar esto”.

¿Qué le hizo dar ese giro?

La partida de mi hija lo hizo, completamente porque tú te queday, desnuda, ósea desnuda del alma te queday fría, te queday helada, no sabis como reaccionar, no sabis como partir de nuevo, ósea al principio te funciona la inercia: ósea tú te parai porque teni que ir al baño a hacer pipí, tomai agua porque tenis sed y te dieron un vaso de agua, pero te vestís para no estar pilucha, que si combina, que si le viene ya da lo mismo. Pero entre comillas tuve la suerte que cuando la Camila partió, mi hija del medio había tenido una

guagua hace seis meses, y mi hija vivía en Puerto Montt y se vino, termino su relación, que yo no sabía que estaban mal, entonces nosotras tres, con toda esta pena , que ya no sabís que hacer, imagínate un animal encerrado, así estaba como una animal encerrado, que no sabía qué hacer, si pararme, si sentarme, entonces nos dedicamos a esta guagua... ah porque esta guagua lloraba porque quería leche, porque a esta guagua había que mudarla, pasearla, y eso digamos, nos fue ocupando el día a día. Pero entonces yo no tenía ganas de nada, no tenía ganas de salir, ni de entrar, no tenía ganas de estar aquí o allá, si tú en esos minutos me hubieras preguntado ¿qué era lo que yo quería? yo hubiera estado las 24 horas del día, los 7 días de la semana, tirada en la tumba de la Camila, ahí acostada al lado.

¿Cómo supera eso?

No, no hay un método, es el día a día. Mira lo que pasa, pasa lo siguiente, si tú le preguntai a 10 personas, no más a una muestra, ¿si Ud. tiene un hijo y se le muere que haría? todos te van a decir: me muero. Y esa es la lesera que no te morís, y no dejai de respirar, ni te mueres, ni dejás de respirar. Ósea, te ponís terriblemente ansiosa, pero estay viva, ósea yo creo que en ese minuto cualquier mamá que pierde un hijo lo más fantástico podría haber sido acostarse con la seguridad que este no se murió... no podís estar acostada siempre porque indudablemente te empieza a doler aquí, acá ósea te tenís que parar ah... y es eso, era esperar que empezara y que terminara el día y dormir cuando me diera sueño y si no me daba sueño... si me puse buena para fumar, fumaba, fumaba, fumaba y fumaba y.. No era capaz de leer, no era capaz de ver televisión, dedicada a esta guagua.

Y Usted, ¿trabajaba antes de...

Trabajaba...

Dejo de trabajar, ¿cuánto tiempo dejo de trabajar antes de retomarlo?

Es que antes trabajaba con niños, ah. Y después no quise volver a trabajar con niños, y ahora me dedico a hacer aseo en departamentos, entonces voy a hacer el aseo y chao, simple, sin cuestionamientos, sin ruidos, nada haces bien lo que tienes que hacer y chao. Y eso a mí me permite tener un horario libre, porque lo que yo más valoro es mi libertad para estar con las personas que me aman, porque siento que antes yo trabajaba demasiado y la Camila cuando quizás me indicaba yo... los gritos de auxilio yo no la escuché, y eso les pasa al 99.9% de los padres que perdieron un hijo.

Y ¿a qué gritos de auxilio se refiere?

La Camila uhmm. El último intento suicida lo tuvo en septiembre y el que le resultó fue en diciembre, entonces yo en septiembre debiera haberme quedado, pero ahora pienso aunque me hubiese quedado las 24 horas del día al lado de ella, no habría sacado nada, si la Camila era bipolar y la bipolaridad es una cuestión loca.

Y ¿ella estaba en tratamiento por su enfermedad?

Estaba en tratamiento sí, pero ella los dejaba, ehh la Camila tenía periodos muy buenos, muy malos y en los periodos malos a veces consumía drogas, se arrancaba, porque ella estaba muy mal, ¿entendí? Y yo ahora me doy cuenta cuan mal lo pasaba ella cuando estaba con sus crisis. Una vez yo me enoje y salí caminado súper choria' y de repente me dije: dios mío y así la Camila vivía sintiéndose, que terrible eso no era vida. La Camila siempre, después que venían sus crisis, ella nos pedía disculpas, se sentía muy culpable ah...eh. Y esa pelea entre el bien y el mal a los bipolares los supera. Cuando se murió el hijo del pedro Cacuro, alguien le escribió una carta y ahí quedo súper claro, a los bipolares los sentimientos como que les pasan, pero no le penetran, a ti si alguien te dice que te ama, tú lo sentís rico, los bipolares no, no alcanzan a guardar eso, entonces se les resbala, entonces ni todo el amor del mundo fue suficiente, ¿cachay?

Ella, ¿desde qué edad la habían diagnosticado como bipolar?

A ella se le diagnostico como bipolar como a los 20 años.

¿Tomaba medicamentos, y acudía a terapia también?

Si pero a las terapias no iba, si ese es el cuento, no iba.

Señora Carmen y Ud. ¿en algún momento se sintió culpable por la muerte de su hija?

Si poh absolutamente, ósea primero te empieza a llegar el cuestionamiento, ósea a mi ese día la Camila me llamo y yo no fui, cachay, entonces ahí tu creí que lo habrías evitado. Posiblemente ese día lo habría evitado pero al otro no, ósea yo ahora lo tengo claro eso, entonces... obviamente que me sentía culpable, ósea uno en la vida por lo que más lucha es que a tus hijos no les pase nada, ósea si el niño es chico y se cae de la bicicleta tu decís: ¿porque miercale le compre la bicicleta? si podía caminar, si se cayó porque iba corriendo, ¿porque cresta deje que corriera? ósea obviamente que te sentís culpable y esa cuestión obviamente la tenís que trabajar, ósea y sentir que yo no la mate, ósea fue su opción porque lo pasaba mal.

¿Cómo cree Ud. que se trabaja la culpa?

Bueno por eso te digo, yo fui un año al psicólogo.

¿Llega a consulta por eso, por el sentimiento de culpa que Ud. sentía?

Claro porque, yo aparte del sentimiento de culpa yo fumaba mucho, no dormía nada, estaba todo el día ansiosa, no hacía nada, ¡nada! ...ósea nada... respiraba no más porque no había muerto y yo, yo estaba cayendo en un estado bórico muy fuerte, yo lo llamo estado bórico, otros le dicen depresión, y yo digo que no porque no quería nada nada, nada me motivaba.

¿Porque hace la diferencia entre estado bórico y depresión?

Porque para mí el estado bórico es esa cosa en que tu no haces nada pero consciente, ósea porque no eres capaz de hacer nada, la depresión es algo que tú no puedes controlar, que te llega y tú no sabes que te pasa. Porque yo hacía cosas, ósea me ocupaba de mi nieta, le hacía cariño, ósea igual hacia algo, con depresión en cambio tú no eres capaz de reaccionar. Puede que yo esté muy equivocada en lo que digo ah?.. Eh... yo las cosas las hacia a conciencia, como te digo, yo conscientemente fumaba mucho y yo conscientemente me daba cuenta que yo no comía, pero una cosa que tenía súper clara es que: yo no iba a tomar pastillas para nada.

¿Qué pasa cuando concurre al psicólogo?, ¿en algún momento le dijeron que era necesario tomar medicamentos?

No, porque en estos casos de duelo lo peor es que te den medicamentos, porque te dan medicamentos que te mantienen en el letargo ah?.. Pero cuando pasa el efecto volvis a la realidad... ah?.. Y este es un volver a la realidad pero consciente, el dolor tenís

que vivirlo o si no no lo superai nunca, porque si lo tapai, lo tapai, lo tapai, pueden pasar años con el dolor. Entonces en cambio si tú lo vivís, la herida te empieza a cicatrizar, y tu estas consciente que va a cicatrizar, pero si estas escondida no va a cicatrizar nunca, yo tenía hijas, nietos y no me morí.

¿Le hubiese gustado en algún momento morir?

Sí, créeme que lo pensé mil veces, y yo hasta el día de hoy creo que no le temo a la muerte porque sé que va ser mi encuentro con la Camila, es lo que les digo a mis hijas, que cuando yo muera no me lloren ni nada y que piensen que ese va a ser mi encuentro con la Camila. Siempre lo conversamos en renacer, uno se pone como egoísta , como que uno endiosa, sube a esa hija que partió , tu peso es tan grande, tu mochila tan grande que ese beso, ese abrazo ... ¡mira a mí me pasa una cosa muy loca! yo cuando estoy con mis dos hijas, no me gusta estar con ellas dos juntas, porque cuando estoy con ellas dos celebrando , siento más la ausencia de la Camila, en cambio sí estoy con una, “ahh las otras no están”, ¿me entendí?, si es una cuestión súper loca.

Señora Carmen usted nos mencionó, que no se acordaba mucho de Camila, que no tiene muchos recuerdos, pero sin embargo ¿sueña con ella?

Nunca he soñado con alguna de mis hijas, en mi vida, ¡es una cuestión súper rara! yo nunca he soñado con la gente que he amado, a veces sueño que estoy en una fiesta,

por ejemplo las escucho, sé que están ahí, pero nunca las he visto en mis sueños. Y con la Camila es mi gran esperanza soñarla, digamos.

¿Ni siquiera luego que murió?

Nada, nada, y creo que si algún día, porque hay gente que las sueña, por ejemplo la Camila era súper delgada, entonces tenía las manos de culebra helada y medias ásperas, y mi hija del medio soñó con ella, y soñó que la Camila le decía: pero ya Pepita, si no te preocupes, si yo estoy bien. Y la pepa despertó llorando, porque sintió esa mano cómo era la de la Camila. Yo quiero pensar que hay cosas que te hacen bien, yo quiero pensar que hay vida después de la vida, que el reencuentro va, yo quiero pensar eso, esa es mi esperanza, entonces yo no temo que un día me pase algo, que yo me muera. A veces, yo siento, que la Camila siempre está con nosotras, a veces no la siento, ¡mira una cosa súper curiosa! mi nieta, cuando partió la Camila, tenía 6 meses, ósea la Colomba no la conoció. La Colomba ahora tiene 5 años y una vez un psicólogo dijo que eso pasaba como hasta los 5 años y ella habla de la Camila como puede hablar de ti, a veces ella hacia cosas y uno, pero ¿Colomba que estás haciendo? y ella: no es que la Camila me dijo... y habían cosas que eran propias de la Camila y nosotros preguntábamos: ¿dónde estaba la Camila? y ella nos decía: no, si se fue por la escalera para arriba.

¿Usted, antes a su nieta, le han hablado de Camila?

Según yo no, pero según mis hijas dicen que yo siempre les hablo de la Camila y no me doy cuenta, por ejemplo vemos fotos. Para nosotras la Camila es bien presente, ósea no es que la olvidemos ¿cachay? Si compramos cosas de colores, eran los colores que le gustaba a la Camila, no es que ¡ya chuta ya paso el tiempo! no, no es que la olvidemos.

¿Cuántos años se cumplen de...

5 años.

Y ¿en estos años nunca han tocado el tema?

No, no, yo creo que no lo vamos a tocar nunca.

¿Usted cree que es necesario hablarlo?

Sí, porque yo a la Camila la enterramos nosotros, la cremamos y enterramos sus cenizas el 24 de diciembre, entonces yo a la Camila la tengo en concepción, porque ella siempre pedía que si ella algún día se moría, yo tenía que cremarla y dejarla con mi papá en Concepción porque nosotros éramos de Concepción. Entonces yo voy para las pascuas a Concepción, porque mi mamá vive allá, porque por ejemplo mi hija, la del medio, si se queda aquí, se encierra en su casa con su hija, apaga el celular, no le habla

a nadie, no celebra la pascua, ni nada. Si yo estoy aquí y esta mi otra hija, ya hacemos algo, pero si no, cada una se encierra. Entonces ahí te das cuenta que es un tema que esta, que duele, por ejemplo para el cumpleaños de la Camila, yo veo los mensajes que le escriben, que son mensajes de amor, de dolor, en Facebook. Por ejemplo, mi hija mayor, que fue la que vivió el evento, ella después se casó y le decía al marido que en realidad, que si no hubiese aparecido él, quizás no se hubiese podido parar. Porque es un tema que a nosotros nos duele mucho. El año pasado no me acuerdo, por ejemplo, entramos a una tienda y justo estaban de moda esos colores que a la Camila le gustaban, ¡te juro que fue entrar y decir: nos vamos!, yo me voy, porque me afecta. Yo siempre busco gente que se parezca a la Camila, si se parece en los ojos, mi hija tenía los ojos así color verde, como pardos, si veo a alguien con los ojos color pardo, por ejemplo, yo quedo pegada en sus ojos, y a veces dirán: ¡esta vieja es loca! que se yo, pero siempre la busco, siempre busco gente que se parezca, siempre converso con las amigas de la Camila. Y pasa que uno a los hijos los conoce de la puerta pa' dentro, no de la puerta pa' fuera, entonces tu después te enteras de muchas cosas, buenas, malas, y las amigas de Camila han sido súper generosas porque me muestran cartas que escribió la Camila, dibujos que hacia la Camila, a la Camila le gustaba hartito esta cuestión de la artesanía, collares que le hizo la Camila, aros, entonces han sido súper generosas y yo vivo pa' esas cosas, ese es mi motor, esa es mi vida, eso es lo que me gusta, eso es lo que me atrae. Tal como yo les decía, uno tiende, a ese hijo que partió, como a ensalzarlo, entonces yo por eso voy a Renacer, porque encuentro que es mi instancia Camilística digamos, yo todo lo que diga ahí, todo el amor que eche afuera, yo no estoy hiriendo a mis otras hijas, diciéndoles que no las quiero, ¿me entendí? Porque a veces los hijos se ponen celosos, pero en un buen sentido. Mis hijas conmigo han sido súper generosas, pero igual po' yo me imagino hija, pero que tu mamá está contigo pero no está, porque está recordando todo el rato a tu otra

hermana, ¡si tú también eres hija igual que la otra hermana!, a mi renacer me ha servido mucho, mucho.

¿Hace cuánto tiempo asiste usted a Renacer?

Hace cinco años, me ha servido mucho porque es el lugar, tú para todo en la vida, tú necesitas tus pares ah? Tú, tu mamá, por toda la buena onda que tengan, es tu mamá no tu amiga, y los padres en duelo, somos pares, porque si ellos me dicen: “me duele”, tu sabis que le duele, y tu sientes y ellos saben que tú sientes. El otro día, la Marisela Santibáñez, no sé si ustedes vieron el programa vértigo, que algo dijo de su hija y la Diana Bolocco le dijo: “no, yo me imagino lo que sentías”. Y la Marisela dijo: “¡no, tú ni siquiera alcanzas a imaginártelo!”. Esa palabrita yo me imagino, es que no alcanzas a imaginártelo, ¡es que no alcanzas!, ni siquiera alcanza uno a describirlo ah, es tu hija, es tu amor, que partio, que se colgó, un hijo que se puso una pistola, un hijo que no sé... ¿y qué es esto?, el suicidio, no te lo puedo decir. A renacer iba una mamá, cuyo hijo hace dos semanas había tenido un hijo y se suicidó igual, entonces ¿Qué es? que no lo para, no lo para nada.

¿Cómo llego usted a la fundación Renacer?

Porque muchos años atrás yo había escuchado a la Susana Rocatagliata, en un programa en la tele, y cuando partió la Camila alguien me hablo de Renacer. Y llego un

minuto, como te digo yo estaba encerrada, enjaulada, estaba ansiosa, desesperada, no hallaba que hacer y dije: ¡voy a ir a renacer!.

¿Fue al poco tiempo de la partida de Camila?

Claro, fue como al mes, la Verónica, ¡ustedes conocieron a la Verónica!, dice que se acuerda tan bien cuando yo llegue, porque miraba y me corrían las lágrimas y no hablaba, miraba y no podía creer que la gente tuviera las uñas pintadas y estuvieran arregladas, si tú ¡con suerte te vestís!.

Usted nota el cambio luego de asistir a Renacer, ¿cómo nota este cambio?

¿Cómo? ¿En mí?, no lo sé porque fue una cosa, ósea yo vivo el día.

Pero ¿hubo algo que le hizo concientizar, y decir “ya debo seguir adelante”?

No, sólo que no me morí, no había algo especial, ósea porque la vida continuó.

Pero usted nos decía que en un momento estuvo muerta en vida, y luego decidió seguir...

Pero es que no te puedo decir qué paso, yo creo que fue la llegada de mis nietos, fue el hecho de sentirme útil para mis hijas y felizmente tener el tiempo para mis nietos, tener el tiempo para mis hijas, tener el tiempo para ir donde yo quería estar , tener eh... ¡ay que valioso es eso! ¡yo creo que fue eso!, mis nietos me fueron sacando, así levantando, parando ... eh, yo tengo tres nietos ahora, exquisitos, entonces yo creo que eso fue, pero no te puedo decir, en que minuto, en qué segundo, porque igual, por ejemplo el año pasado fue el congreso de Renacer allá en Copiapó, porque todos los años hay un congreso. Justo ese fin de semana era el cumpleaños de mi nieto, pero yo fui al congreso, entonces este año mi consuegra, la abuela de mi nieto, me dice: ¡ay qué bueno que este año va estar para el cumpleaños, como el año pasado no estuvo!, entonces yo le dije: el año pasado era el congreso de Renacer y cualquier cosa que yo haga en memoria de mi hija, para mí eso es mi prioridad número uno y al que no le guste bueno, y al que no le guste bueno, y si mis hijas lo entienden y me aceptan, no tengo porque darle explicaciones a nadie, si total estos niñitos van a tener mil cumpleaños por delante.

¿Cómo percibe Usted el apoyo entregado por redes familiares y sociales?

No, no existe eso, no existe. Pasa lo siguiente, antes que pase esto (la muerte de un hijo) a ti se te muere la tía más querida, tú tienes unos tíos que los amai, los adorai', porque ¡pa que vamos a matar a tu mamá! Y muere, tu llorai', chillai', pataliai', das el pésame y toda la cuestión, y después viene a los tres días: el cumpleaños que era de ese tío que partió, entonces tu no hablas del tema para no herir a las personas, y nadie

entiende que uno sí quiere hablar y el resto de la gente no lo hace con mala onda, pero para ellos paso po', si para ti no paso, pero para el resto ya paso.

Pero, ¿usted cree que no hablan el tema porque lo olvidaron?

No, en mi familia, yo con mi hermana, lo hablo. Con mi hermano también lo hablamos, pero ellos tratan de no tocarme el tema, porque ellos saben que a mí me duele. Fíjate que este año yo fui, recién en Septiembre a Concepción y primera vez que yo converse con mi mamá, de lo que ella sentía acerca de la partida de la Camila, ¡claro po'! porque ella está terriblemente, con un dolor inmenso por su hija.

Y lo único que trata ella, de hacer en ese momento, es apoyarla y contenerla a usted...

Claro po', pero ella tiene noventa años ya, entonces ¡claro po'! ella llora, ella sufre y quiere que la Camila la lleve y que la venga a buscar y todo el cuento. Pero ella también sufre por lo que le paso a su hija.

Cuando pierdes un hijo se te acaba todo, se te acaban las ganas de respirar, y te ponis la mochila del dolor y te la ponis'. Mira, por ejemplo el año ante pasado, en el congreso de Renacer alguien le pregunto a la Susana Roccatagliata: y ¿usted todavía llora?, sí, dijo, yo todavía lo lloro, ella decía que lo llora cuando ve a los amigos de su hijo

que se están casando, que se están titulando, que están haciendo cosas que a lo mejor iba a hacer su hijo. Tú te pones sensible con las cosas, como con otras no, fíjate que yo siento que como tu cambias tu forma de ser después de lo que paso, tu empiezas a ser una mejor persona ¿en qué sentido? en que eres más asertiva, le das más valor a las cosas importantes de la vida. Fíjate tu, una vez a una amiga de Renacer le entraron a robar a la casa, y yo: ¡chuta Cecilia!, ¿estai muy mal? Y ella me dice: ¡ay Carmen! con lo que a nosotras nos pasó, esto da lo mismo, me están robando puras cosas materiales. Y es verdad, es verdad, ósea yo con el terremoto me daba lo mismo que mis hijas me dijeran: mamá se me cayó la casa, ¡no, yo quería saber que ellas estuvieran bien y punto!, el resto no importa. Si una casa se quema, tú vuelves a tener las cosas materiales, no al tiro, pero con tiempo lo vuelves a tener, en cambio si alguien se muere no lo vuelves a tener, no lo vuelves a recuperar, pase lo que pase, hagas lo que hagas. Entonces, yo ya, soy mucho más de abrazos, eh.. Me preocupo de la gente que quiero, siempre decirle que la quiero, que la amo y todo el cuento. Me preocupo de estar con las personas que amo, con las personas que yo siento que me hacen bien , y las personas que no me hacen bien ya, si ya dejaste de ser la monedita de oro.

Yo no soy cristiana, no voy a la iglesia, no hago reiki, no hago nada, es una cuestión mía, de no hacerme daño a mí misma, fíjate que me pasa, excepto con las personas de Renacer, yo no hablo mucho de la Camila, porque no me gusta hablar de una persona muerta.

¿Porque no?

Porque es ahí donde te pegai' el gomazo en la cabeza de que está muerta, y como que esa constante yo siempre la tengo como en paréntesis, ¿cachay? Como que no quiero asumirlo, no me atrevo a asumirlo...Ehhmm...Creo que he vivido un duelo muy sano, y sí lo asumo, ¡me voy a la mierda!, aunque con la gente que conoció a la Camila yo puedo estar hablando todo un día y nos matamos de la risa y me dicen: esta tonta... y ahí la vez como una persona normal, no endiosada digamos, cuando yo la asimilo muerta, la endiosay, ¿me entendí?

Cuando tú estás así, sola, tú sabi que esta cuestión no funciona porque sin proponerme, proponerme por ejemplo, yo me acuerdo de cosas que pasaron para el funeral, cuestiones así desagradables ¿cachay? entonces ahí haces otras cosas para olvidarte del tema, no sigues con el tema, es que por eso po' no tenís que pensar tantas cosas que te hagan daño.

¿Y eso le pasa siempre que piensa en su hija?

Si, entonces yo por ejemplo, tejo, veo tele, ósea trato de no estar así, no es que yo me proponga ponerme a pensar en mi hija. Yo puedo estar sentada aquí, pero por ejemplo aquí no me trae ningún recuerdo de la Camila, no recuerdo haber estado nunca aquí con mi hija, pero si voy por ejemplo, a esa fuente que está ahí en el parque, ahí tengo hartas fotos de mi hija, entonces cuando paso por ahí siempre la miro, me acuerdo de mi guagua. Y te pasan cosas, por ejemplo, la Camila tenía un notebook, y mi hija vive

en un piso 14, y le entraron a robar en el departamento, y le robaron el notebook , mi hija se desfiguro de dolor porque no hallaba como decírmelo, y cuando me dijo yo le dije: “ya pepa no importa, es un notebook, vas y te compras otro, ósea da lo mismo”, pero era el notebook con la vida, pasión y muerte de Camila, entonces ya, tu ahí dices: no importa, pucha después yo lloré como 10 días pero no importa, ya pasó.

Su hija (fallecida) ¿qué hacía antes de lo sucedido?

Ella estuvo un año estudiando química y farmacia en Antofagasta, después se fue a Concepción a estudiar enfermería, y en realidad esa no era el área de la Camila y ella el otro año iba a estudiar diseño industrial, y ya estaba todo listo para que se fuera a estudiar diseño.

¿En algún momento sintió rabia contra ella por haberse suicidado de esa forma?

No, nunca he sentido rabia contra ella.

¿Nunca cuestiono su decisión?

No, nunca le he echado la culpa de mi dolor, todo lo contrario, yo he tenido más culpa porque, mi amor de mamá, el amor de familia no alcanzo para mitigar su dolor, su

desencanto con la vida, de no poder pararla bien, de que fuera feliz. Nosotros siempre nos preocupamos de que ella fuera feliz y a veces uno confunde la felicidad con lo material, y ella nos decía: “yo si abro la boca ustedes me la tapan, me dan todo lo material, pero no es una cosa material, es una cosa de amor”. Por eso, es que a ella, ese amor no le penetraba, entonces tu ahí dices: “claro yo me saco la mugre por darte todo y tú mal agradecida, que aquí, que allá y toda la cuestión”. Entonces por eso les digo, yo después de eso le doy valor al amor no a lo material, porque yo, cosas materiales, voy a tener, si trabajo y junto la plata lo voy a tener, si quiero un par de zapatos, si quiero una cartera; pero el amor no se compra. Yo te puedo dar toda la plata del mundo e igual vas a estar mal, si no sientes que uno te ama ¿Cómo haces?

Ella cuando estaba mal, con sus crisis sentía que nosotros no la amábamos, que la atacábamos porque ella estaba muy mal, no, si era terrible, mi guagua sufría tanto.

Después de todo el dolor que causo la muerte de su hija, a pesar de todo usted la entiende, comprende su decisión de quitarse la vida

Sí. Una vez yo fui al psicólogo con mi hija mayor y ella dijo una frase: “yo si a alguien amaba en esta vida, es mi hermana, mi hermana para mí era más que mi hermana, era como mi hija, era todo para mí, yo vivía y respiraba por ella. Yo me apure en estudiar, para terminar mi carrera para darle todo lo que ella quisiera. Pero mi hermana no era para esta vida y yo sé que ahora ella descansa”. Contra eso ¿Qué puedes hacer?

¿Porque usted cree que ella no era para esta vida?

Porque ella, en sus crisis, lo pasaba muy mal, por ejemplo, ella en sus crisis trataba de acuchillarnos, trataba de matarnos a nosotras y cuando volvía a su normalidad y se daba cuenta de eso, ella sufría mucho. Ella siempre nos decía: “yo sé que les hago daño, pero algún día ya no se los voy hacer”. Ósea claro, después tú dices: ¡qué importa que rompiera la loza mil veces! Ahora lo siento así, pero en ese minuto claro que te da rabia, reaccionas ante las cosas materiales, ese es el cuento, y no puedes hacer nada, ósea ella lo pasaba muy mal. Y tú puedes decir: ya, la Camila es una niña que no tenía talento, pero si te metes a mi Facebook puedes ver que era una niña hermosa, era una niña delgada, de una tez color mate, sus ojitos verdes que siempre se preocupaba de andar bien arreglada, una cabra pero ¡Maravillosamente linda! y no es que mis otras hijas no lo sean (...) el amor no le alcanzaba, no era para esta vida. Pero tú, eso lo vas reflexionando con el tiempo, ósea si yo creo que hay una vida más allá, yo creo que la Camila debe estar feliz, ya no siente sus crisis, sus dolores , no siente esa ansiedad, no siente falta de amor, no siente nada, está feliz y nos está esperando.

¿Su hija tenia pareja?

Ósea, tenía pololo y 7.000 pretendientes. Ósea por eso te digo po’ que puede haber cabras que se achacan porque tienen un defecto, o el cabro que les gusta no la mira, pero no es el caso de mi hija, ósea ella tenía un pololo... ya por ejemplo ella tuvo un pololo mucho tiempo, pero esa relación termino muy mal, con maltrato y toda la cuestión, pero la Camila sentía que él era el amor de su vida, y el día antes que pasara esto, ella le pidió a él que volvieran y él le dijo que no.

¿Hace cuánto habían terminado esa relación?

No, habían terminado hace tiempo, un año y él le dijo que no. ¿Cuál fue mi reacción?: Lo culpe a él, obvio. Él era de Concepción, entonces mi mamá cuenta... bueno esto paso, mi hija se suicidó como a las 12 de la noche y ahí empezamos a avisarle a todo el mundo. Mi mamá dice que al otro día, como a las 7 de la mañana, alguien gritaba afuera de la calle y lloraba y lloraba, y era este cabro ¿cómo supo? no lo sé, y decía: ¡abuelita dígame que esto no es verdad, Que no es verdad!. Yo me acuerdo, que en el funeral trato de agarrar el ánfora y yo se lo corrí, y le dije: “tu no la toques”. Claro, porque cuando tu encontras a alguien culpable, es mucho mejor, porque voy y le saqué la cresta y se acabó el cuento. Pero yo, con el tiempo, también he reflexionado que él no tenía la culpa, ósea nadie tiene culpa de desenamorarse, tu no puedes hacer algo en base al miedo, ósea, ósea si tú le dices a tu pololo: “oye hagamos esto” y él te dice que no, él no va a pensar que tú te vas a ir y te van a atropellar o te vas a matar, nada po’. Ósea la cosa no es así, la vida no es así. Y este cabro, se sintió culpable mucho tiempo.

¿Usted ha tenido la oportunidad de reencontrarse con él, hablar con él?

No y no quiero hablar con él tampoco, no me interesa, ósea, él lo que me pueda decir es válido, pero en ese minuto le hizo daño a mi hija, yo no tengo porque purgar sus culpas, yo no soy Dios, y yo sé que él no tuvo culpa, ni mucho menos, pero le hizo daño, cuando mi hija estuvo mal le hizo daño y puede que eso haya gatillado, no sé...

Esa noche ella estaba chateando, con sus amigos, y de repente dejo de hacerlo y dijo: ay la Sole se va al baño. Dejo de chatear y se ahorco.

¿Qué cree que gatillo su decisión?

No, la Camila lo tenía decidido. Por eso te digo, no puedo decirte exactamente qué fue lo que gatillo, pero puede haber sido eso, que con eso se sintió más desesperanzada y todo el cuento y ahí lo maquino bien, y no quiero pensar si fue así tampoco, porque si es así voy donde él y lo mato, ósea lo dejo invalido, no lo mato, cosa que quede cagado no más. Yo igual trato de pensar sano, entonces yo en él no pienso, no lo veo, no me afecta, no me interesa, punto. Pero... claro yo eso lo supe después, al siguiente día en la mañana a raíz de que él lleo llorando a la casa, una amiga me dijo: “no, tía lo que pasa es que ayer la Camila le pidió que volvieran y él le dijo que no”. Claro, ella no me lo contó a mí, porque esas cosas las compartes con tus pares, porque si ella me hubiera dicho a mí: “mamá sabes hable con el Jorge y me dijo que no”. Tu ahí estay toda la noche diciéndole: “pero hija, tu eres tan linda, tan hermosa” típico po’ ¿cachay? Pero la Camila estaba mal.

Usted cree entonces, que independiente de todo lo que pudieran hacer ustedes, como familia, ella ¿iba a hacerlo igual?

Claro po', si la Camila trato de suicidarse en Septiembre.

¿Ese fue su primer intento?

No, esa fue la segunda vez, la tercera vez perdón. Y no le resulto, yo me acuerdo súper bien, yo iba ese día a comprar mi entrada para ir a ver a Madonna y me llaman por teléfono y me dicen: "Carmen, sabes que vente al hospital salvador porque a la Camila la están ingresando". Y tenía los pulmones negros, ósea, le había casi resultado.

¿Que había hecho en esa ocasión?

Había tomado unas pastillas. Y ella tenía todo estudiado, porque una vez, así de esas cosas locas, me dice: "¿tu sabias mamá que si uno se ahorca uno sufre tantos minutos?" Por ejemplo, el tema del suicidio, yo no lo investigo porque no quiero pensar, saber cuánto rato sufrió mi hija. No es tema para mí. Eso es hacerme mucho daño, y no quiero.

¿Qué cree que fue lo que la ayudo a salir adelante?

Mis nietos.

Y a parte de sus nietos, ¿alguna red de apoyo social, amigos?...

Mis amigas de Renacer. Yo aquí vivo desde el año '96 y no tengo ninguna amiga, sólo dos grandes conocidas. Y cuando paso esto, yo necesitaba un auto para trasladarme al servicio médico legal y llame a una de estas conocidas, pero fíjate que yo en ningún momento lloré. Cuando estábamos en el instituto médico legal yo estaba con esta conocida fumando, y sale mi hija Pepa y le dice: “por favor saca a mi mamá a dar una vuelta”, porque justo en ese momento había que reconocer el cuerpo de mi hija, y yo soy separada hace mil años del papá de mis hijas. Y ellas decidieron que entrara el papá y no yo. Para protegerme, para que no viera eso que es tan desagradable. Entonces yo vi a la Camila cuando ya abrieron la urna, y cuando nos entregaron la urna una de mis hijas me pidió que la cerráramos, porque ella no había visto a su hermana muerta y no quería hacerlo, entonces yo le dije: “ya, cerremos la urna”, pero mira, nosotros teníamos ahí cerrada la urna, pero no faltó el intruso que fue y la abrió, es el morbo po’, pero nosotros no la miramos ni nada.

Y el papá de su hija ¿Cómo vivió el proceso?

Ayy no tengo idea, no hay relación con él.

¿Y usted en algún momento sintió que el entorno la juzgaba?

No, pero una vez alguien fue súper duro y me dijo: “y tú ¿no pudiste hacer nada para evitarlo?” y yo le conteste: “créeme que si yo hubiera podido hacer algo, esta no sería la canción que cantaría”. Y se acabó el tema con ella. Es que tú no puedes estar enjuiciando a las personas a partir de su dolor, ósea, tu no vas hacer nada para que a tu hija le pase algo, nada. La función de la mamá es estar ahí hurgueteando, ósea, ¿Dónde vas a ir? ¿A qué hora vas a volver? Y cuando uno es lola dice: “puta mi mamá que lesea”. Y si po, uno lesea, pero esa es tu función de mamá po’, si le gusta bueno y si no bueno no más po’. Y mis hijas me dicen: “pucha mamá que eres frega”, pero yo les digo que hasta el día que me muera yo voy hacer mamá.

Alguna de sus hijas, luego del fallecimiento de Camila ¿tomo terapia?

No ninguna, porque cada una se abarco en su familia, pero una vez la Pepa, que es la mamá de mi nieta que había nacido en ese minuto, me dijo: “si yo no hubiese tenido a mi hija, yo creo que me hubiera muerto”. Imagínate cuando me dijo eso, me dieron ganas de pegarle.

(...) la Camila siempre inventaba cosas para que saliéramos, entonces yo decía: “¡oh, salir con la Camila cuanto me va a costar!”. Y por ejemplo, íbamos hartos al patio bellavista a comer, a tomarnos un trago y cuando la Camila partió se acabó todo eso, entonces si tú me dices que vamos a comer, yo digo en el patio bellavista, porque son los lugares donde yo iba con Camilla, ósea todo lo de mi hija me gusta, aunque me duela, pero me gusta.

Igual en Renacer, tú después tienes un cuento muy fuerte con las mariposas, porque los guerreros dicen que siempre que muere algo, nace una mariposa, porque el cuerpo se supone que estamos muy metidos dentro de este capullo. Entonces en la casa todo es mariposas. De repente tu sentí que el resto de la gente te está mirando, pero tú dices ya no importa, no tiene importancia.

¿Usted siente que la gente, con la que tiene relación, no quiere hablar del tema?

Claro, yo por ejemplo con la gente que conoció a la Camila me gusta hablar de ella, pero a veces me cambian el tema y es ahí donde me deja de interesar la conversación. Yo, a mi sentir esa sensación de que la estoy olvidando o que la tengo bloqueada no me gusta, me gustaría vivirlo más abierto, más libre, pero no puedo, porque la única foto que tengo en mi recuerdo de mi hija es ahí colgando.

¿Porque cree que no puede?

Porque, un día me hice esa pregunta, creo que es porque si yo abro ese umbral, es aceptar que la Camila se me murió y eso todavía, mira pasó mucho tiempo y yo sentía que había vivido esta cosa, y nadie me había dicho: “oye la Camila se murió”. Ósea yo viví todo esto, pero nadie me dijo que había pasado, yo me siento así po’ como que no la asimilo bien.

¿Ud. fue diagnosticada con depresión alguna vez?

No. Tu sabes que la depresión a veces está media oculta, que no sabes hasta cuando aparece, de repente gatillo algo y tu caíste en depresión. Porque hay depresiones y depresiones, pero la cuestión de la bipolaridad es otra cosa po'. Ahora hay más cura para la bipolaridad, antes a la Camila la empepaban para que durmiera, para que despertara. Pero nada que ataque a la enfermedad. Es una cuestión más interior, más de alma, no es una cosa de remedios ni de nada. Por ejemplo, otra persona que iba a Renacer, su hijo estuvo con tratamiento, internado, y en el momento que estaba de alta que se supone que estaba bien, pumm se suicidó.

¿Usted cree que es una cosa de alma lo que le hizo tomar la decisión a su hija?

Si, completamente, porque tienes tus ratos buenos, tus ratos malos, y estos ratos malos es como que no puedes dominarlos. Porque en realidad, tú siempre en tu vida tratas de dominar lo que tú haces, tú sabes que si vas pa allá corres tal riesgo. Pero cuando tú estás mal de alma, lo que tú sientes no lo puedes dominar, ¿cómo lo dominas? Ósea yo creo que tus ganas de morir en ese momento son más superiores, me imagino. Por eso te digo, uno tiene que empezar a buscar cosas que te hacen bien, no que te hacen mal, porque si tu empiezas a indagar, indagar tú te vas a la cresta y puedes llegar hasta matarte. Yo creo que todos alguna vez han sentido ganas de morir, porque te fue mal, etc., pero matarse es otro cuento, y los que se suicidan, es porque lo pensaron, en

cómo hacerlo pa' que les resulte. Los suicidas no buscan opciones donde no les va a resultar, y si no les resulta es mala suerte no más, porque ellos buscan que les resulte. Ósea yo a los suicidas, perdóname, pero los encuentro valientes, valientes, valientes.

Ahora ¿con que sensación queda usted, con todo lo que ha vivido?

Con que sensación, con que en realidad los seres humanos somos tan estúpidos que nos vivimos preocupando por la cosa material y cada vez nos preocupamos menos de la cosa espiritual, sentimental, que es lo que sirve. Si tu vez, las mujeres que tienen hijos tienen una nana y con suerte ven a los hijos el día domingo, cuando la nana no está, y a las tres de la tarde ya quieren dormir siesta, las mamás duermen siesta y los niños ahí chicos solos, botados y toda la cuestión, donde las mamás lo único que quieren, es que llegue el día lunes la nana. Encuentro que estamos muy reacios al afecto, todo es light, del momento y yo también caí en eso, en trabajar, porque tenía tres hijas, porque tenía que criar, y nunca hice un párele que tenía una familia, y de repente pasa que pestañeas y chuta ya creció. Creo que mi sensación, es darle el valor a las cosas que realmente tienes, las cosas materiales van y vienen, pero los cariños no, lo más importante chiquillas, es la familia y mientras más te lesee la familia es porque están preocupados de ti. Lo más importante es la demostración de los afectos por la familia.

Todos estos temas se hablan en Renacer, creo que el primer año no hubiera existido ninguna posibilidad de esta reunión, creo que ahora tengo que hacer catarsis,

recordarla, hablar de ella y quizás después de ese proceso pueda soñar a mi hija, porque cuando uno está bloqueada ante otras cosas, uno se cierra a los estímulos.

Lo peor de la vida ya paso, ¿Qué más te puede pasar? Mi mamá tiene 91 años y en algún momento se me va a morir, pero esa es la naturaleza, es la naturaleza que se mueran los papás antes (...) y yo ahora me preocupo de tener buena relación con mis hijas, que ellas sepan que tienen a su mamá, que su mamá esta.

Muchas gracias señora Carmen por su tiempo y por habernos entregado este testimonio tan valioso.

ANEXO IV: ESCALA EXISTENCIAL (EE)

A. Längle, C. Orgler & M. Kundi. (2000) ©

Diagramación y nueva adaptación 2013:

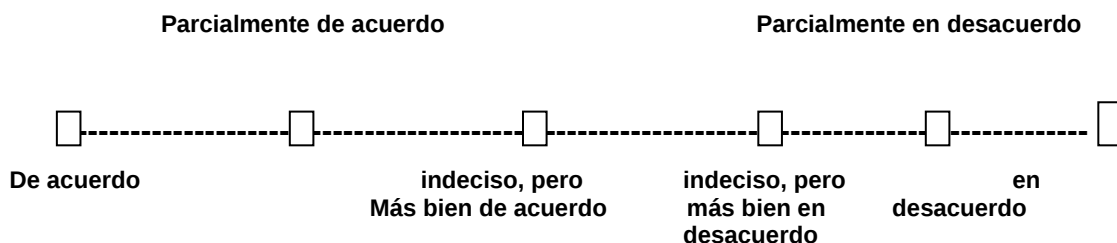
A. Gottfried, N. B. de Landaboure, G. Traverso, E. Moreno & A. Längle

NOMBRE O CÓDIGO: CARMEN STOCKINS	EDAD: 54
PROFESIÓN U OCUPACIÓN: EDUCADORA DE PÁRVULOS	SEXO: FEMENINO
LUGAR DE RESIDENCIA: SANTIAGO	
ESTUDIOS REALIZADOS: UNIVERSITARIOS COMPLETOS	
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	
FECHA DE ADMINISTRACIÓN: 21/11/2013	
DATOS ADICIONALES:	

INSTRUCCIONES

Por favor señale su propia posición en cada una de las siguientes afirmaciones, sin considerar las fluctuaciones pequeñas y momentáneas.

Marque con una cruz uno de los seis cuadrados de la siguiente escala:



Si una aseveración no es aplicable a usted, responda de manera que señale en forma acertada qué pensaría, sentiría o cómo reaccionaría. Responda espontáneamente y honestamente indicando como es realmente, y no como le gustaría ser o ser visto por los demás. No deje ningún ítem sin contestar, procurando definirse preferentemente, por las opciones que están en los márgenes o tienden hacia ellos. No existen respuestas correctas ni incorrectas. No hay límite de tiempo pero trabaje rápidamente.

Se agradece su colaboración.

1	Interrumpo actividades importantes porque considero que el esfuerzo es demasiado para mí. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☒ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
2	Me siento personalmente motivado por mis tareas. ☐ De acuerdo ☒ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
3	Para mí algo es significativo (importante), sólo cuando corresponde a mi propio deseo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☒ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
4	En mi vida no hay nada bueno. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☒ En desacuerdo
5	Me ocupo preferentemente (principalmente) de mí mismo, de mis propios deseos, sueños, preocupaciones y temores. ☐ De acuerdo ☒ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
6	Soy distraído. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☒ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
7	Aún cuando haya hecho mucho, me siento insatisfecho porque podría haber otras cosas más importantes para hacer. ☐ De acuerdo ☒ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
8	Yo me guío según las expectativas de otros. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☒ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
9	Yo intento postergar, sin mayores reflexiones, las decisiones difíciles. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☒ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
10	Me dejo distraer fácilmente, incluso durante actividades que realizo con gusto. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☒ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
11	No hay realmente algo en mi vida a lo que quisiera dedicarme. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☒ En desacuerdo
12	No entiendo el por qué deba ser yo precisamente el que tenga que hacer determinada cosa. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☒ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
13	Yo pienso que mi vida, en la forma en que actualmente la llevo, no vale nada. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☒ En desacuerdo
14	Me cuesta comprender el sentido de las cosas en su relación con mi vida. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☒ En desacuerdo
15	Me gusta la forma en que me trato a mí mismo. ☐ De acuerdo ☒ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
16	No me tomo el tiempo suficiente para las cosas que son importantes.

	☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☒ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
17	Ante una situación no me es espontáneamente claro lo que puedo hacer. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☒ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
18	Hago las cosas porque tengo que hacerlas y no porque quiero. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☒ En desacuerdo
19	Cuando surgen problemas pierdo fácilmente la cabeza. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☒ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
20	Hago las cosas que perfectamente podría dejarlas para más tarde. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☒ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
21	Tengo interés por ver qué me brinda el nuevo día. ☐ De acuerdo ☒ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
22	Normalmente no me doy cuenta de las consecuencias de mis decisiones, sino hasta que las llevo a cabo. ☐ De acuerdo ☒ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
23	Si tengo que dedicarme (u ocuparme de algo) no confío en mis sentimientos. ☐ De acuerdo ☒ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
24	Cuando el resultado de emprender algo me parece inseguro, me abstengo de realizarlo aunque quiera hacerlo. ☐ De acuerdo ☒ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
25	No tengo claro para qué soy competente (sirvo). ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☒ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
26	Me siento interiormente libre. ☒ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
27	Me siento desfavorecido por la vida, ya que mis deseos no han sido cumplidos. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☒ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
28	Es un alivio para mí ver que no tengo opciones. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☒ En desacuerdo
29	Hay situaciones en las que me siento completamente desamparado. ☐ De acuerdo ☒ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
30	Hago muchas cosas sin saber realmente cómo se hacen. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☒ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
31	No sé qué es lo importante en una situación. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☒ En desacuerdo

32	El cumplimiento de mis deseos tiene prioridad.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☒ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☐ Parcialmente en desacuerdo	☐ En desacuerdo
33	Me resulta difícil comprender a otros en su situación personal.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☒ Parcialmente en desacuerdo	☐ En desacuerdo
34	Sería mejor que yo no existiera.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☐ Parcialmente en desacuerdo	☒ En desacuerdo
35	En el fondo, muchas de las cosas que me competen, me parecen ajenas. Im Grunde sind mir viele Dinge, mit denen ich zu tun habe, fremd.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☒ Más bien en desacuerdo	☐ Parcialmente en desacuerdo	☐ En desacuerdo
36	Prefiero formar o construir mis propias opiniones.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☒ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☐ Parcialmente en desacuerdo	☐ En desacuerdo
37	Me siento dividido porque realizo varias cosas al mismo tiempo.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☒ Parcialmente en desacuerdo	☐ En desacuerdo
38	Me faltan fuerzas, incluso para perseverar en lo importante.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☒ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☐ Parcialmente en desacuerdo	☐ En desacuerdo
39	Hago muchas cosas, que en realidad, no quiero hacer.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☒ Más bien en desacuerdo	☐ Parcialmente en desacuerdo	☐ En desacuerdo
40	Una situación es para mi interesante únicamente si corresponde (adecúa) a mis deseos.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☒ Parcialmente en desacuerdo	☐ En desacuerdo
41	Cuando estoy enfermo no sé que hacer con mi tiempo.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☐ Parcialmente en desacuerdo	☒ En desacuerdo
42	Me cuesta darme cuenta de que tengo varias posibilidades de acción en una situación.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☒ Parcialmente en desacuerdo	☐ En desacuerdo
43	Encuentro monótono (aburrido) mi medio ambiente.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☐ Parcialmente en desacuerdo	☒ En desacuerdo
44	No me pregunto sobre lo que <i>quiero</i> hacer, por estar en lo que <i>tengo</i> que hacer.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☒ Parcialmente en desacuerdo	☐ En desacuerdo
45	Nada es realmente bello en mi vida porque todo tiene sus pros y sus contras.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☒ Parcialmente en desacuerdo	☐ En desacuerdo
46	Mi propia dependencia y falta de libertad interior me crean muchos problemas.	☐ De acuerdo	☐ Parcialmente de acuerdo	☐ Más bien de acuerdo	☐ Más bien en desacuerdo	☐ Parcialmente en desacuerdo	☒ En desacuerdo

ANEXO V: EVALUACIÓN DE LA ESCALA EXISTENCIAL

Análisis cuantitativo

El valor de cada ítem resulta del asignar un valor de uno a seis contando de izquierda a derecha hasta lo marcado. Si el participante marca con una cruz el segundo cuadrado su puntaje será de 2:

P. ej. (ítem 4): En ni vida no hay nada bueno.

	x				
--	---	--	--	--	--

1 2 3 4 5 6

* = esos ítems están **invertidos**. El valor entonces se calcula contando al revés de derecha a izquierda. Si el participante marca con una cruz el segundo cuadrado su puntaje será de 5:

P. ej. (ítem 2): Me siento personalmente motivado por mis tareas.

	x				
--	---	--	--	--	--

6 5 4 3 2 1

AUTODISTANCIAMIENTO									
Ítems	3	5	19	32	40	42	43	44	Total
Puntos	4	2	4	3	5	5	6	5	34

AUTOTRASCENDENCIA															
Ítems	*2	4	11	12	13	14	*21	27	33	34	35	*36	41	45	Total
Puntos	5	6	6	4	6	6	5	5	5	6	4	4	6	5	73

A.D.	34	ESCALA-P	107
A.T.	73		

LIBERTAD												
Ítems	9	10	*15	17	18	23	24	*26	28	31	46	Total
Puntos	5	5	5	5	6	2	2	6	6	6	6	54

	RESPONSABILIDAD													
Ítems	1	6	7	8	16	20	22	25	29	30	37	38	39	Total
Puntos	3	3	2	5	5	4	2	5	2	5	5	3	4	48

L	54	ESCALA-E	102
R	48		

PUNTAJE TOTAL	209
----------------------	------------