



Universidad de la República

Facultad de Psicología

Trabajo Final de Grado

Modalidad: Pre Proyecto de Investigación

Actualidad del duelo en padres que sobreviven a la pérdida de un hijo por suicidio

Docente Tutora: Mag. Pilar Bacci

Docente Revisora: Mag. Gabriela Bruno

Estudiante: María del Carmen Delgado Ramírez

C.I.: 1.793.461-6

15 de Julio de 2019

Montevideo, Uruguay

ÍNDICE

Resumen.....	4
Fundamentación.....	5
Antecedentes.....	5
Investigaciones sobre el duelo por suicidio.....	5
Investigaciones que abordan el duelo en padres por la pérdida de un hijo.....	7
Síntesis de los antecedentes.....	8
Marco Teórico.....	8
Preguntas de Investigación.....	10
Objetivos.....	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos.....	10
Metodología.....	11
Selección de los sujetos.....	11
Trabajo de campo.....	11
Cronograma de Ejecución.....	12
Consideraciones Éticas.....	12
Análisis.....	12
Resultados Esperados.....	13
Referencias Bibliográficas.....	14
Anexos.....	18

Dedicado a mis padres:

José Facundo Delgado y María Esther Ramírez

RESUMEN

Nuestro país posee una de las tasas más altas en suicidio en América Latina. La experiencia de perder a un hijo es algo muy doloroso para el ser humano, pero cobra mayor peso cuando se trata de suicidio por la forma en que irrumpe, además de lo estigmatizante del evento. El objetivo del presente proyecto es investigar qué características presenta el duelo en padres que han sobrevivido la muerte de un hijo por suicidio. Para abordar el tema se recurrirá al diseño cualitativo, ya que este permite la comprensión de cómo los participantes viven y procesan el duelo, considerando que cada sujeto tiene una forma particular de vivirlo. Tendrá un carácter descriptivo dado que buscará explicar las características sobre el fenómeno que se analiza y exploratorio por la escasa producción en investigaciones sobre el tema duelo en padres que sobreviven el suicidio de sus hijos. Se espera aportar con el conocimiento académico en vinculación con un problema social, cuya producción es escasa en el ámbito de la investigación. Así como comprender el tránsito de este tipo de duelo puntual, y sus efectos; si se puede hablar de un fenómeno generalizable o si el fenómeno se expresa de manera singular.

Palabras clave: duelo, suicidio de un hijo, APS

FUNDAMENTACIÓN

Este trabajo se propone indagar el tema duelo en padres que sobreviven el suicidio de sus hijos. Dentro de los duelos por diferentes circunstancias, el duelo por suicidio genera un impacto aun mayor, debido a que es interpretado como una acción violenta, tanto para el fallecido como para los familiares. Instalando el sufrimiento, la duda o el malestar, aumentando las dificultades para elaboración del duelo y el riesgo de padecer duelos complicados, depresión, estrés postraumático, aislamiento o desarrollar conductas suicidas (Munera, 2013). Se hace necesario comprender las reacciones que presentan los dolientes frente a una muerte abrupta, como lo es el evento suicida. Se espera por lo tanto aportar y colaborar con las APS, favoreciendo la atención que requiere esta población. La misma se presenta vulnerable y manifiesta estar en soledad frente al dolor. (García y Pérez 2013).

El impacto que genera la muerte de un hijo, es considerado uno de los duelos más largo. Acarrea crisis en la pareja. Por eso se considera de importancia identificar recursos de soporte para ambos padres. Tanto padres como madres coinciden que la muerte de un hijo los transforma (Salakari, Kaunonen y Aho, 2014). Hay un manejo desigual del dolor, entendiendo este sufrimiento no como una patología, si no como una característica debe ser comprendida (Lucas de Freitas y Fuck Michel, 2014).

ANTECEDENTES

EL suicidio de un hijo y los efectos que este evento provoca sobre el duelo de los padres ha sido muy poco estudiado. En cuanto a datos sobre este tipo de muerte violenta, nuestro país se destaca con una de las tasas más altas de América Latina. Si bien el sector más vulnerable se encuentra en los hombres mayores de 65 años, desde el 2015 se aprecia un incremento en la población de jóvenes entre 15 y 24 años, quienes representan 1/3 de las estadísticas (OMS, 2018). Dentro de los objetivos del Ministerio de Salud Pública, hacia el 2020 se aspira a bajar el número de suicidio en Uruguay, aunque no son explícitas las acciones puntuales para prevenir los casos. A las escasas políticas de salud, se le suma el miedo de los uruguayos al suicidio como fenómeno “contagioso” (Hein y Larrobla, 2017).

Los antecedentes de investigaciones que se consideraron significativos para este trabajo, se clasifican en dos grupos que se detallan a continuación.

a) Investigaciones sobre el duelo por suicidio

En los Estados Unidos, Llanit tal et al (2017), realizaron una comparación en personas en duelo por suicidio, accidente de tránsito, homicidio y causas naturales, que participaron de un ensayo clínico de tratamiento de duelo complicado. Concluyen que las personas con duelo

complicado después del suicidio, presentan las tasas más altas de depresión de por vida, ideación suicida pasiva, pensamientos de auto culpación, ajustes sociales deficientes.

Desde España, Munera (2013), realiza una investigación partiendo del análisis del discurso de familiares del suicida y los profesionales de salud mental que trataron a pacientes que finalmente se suicidaron. La autora, muestra la perspectiva de estos dos grupos de población vulnerables al impacto que genera el suicidio. Concluye, que la muerte por suicidio se interpreta como una acción violenta, no solo hacia el fallecido, sino también hacia los sobrevivientes porque instala la duda en ellos, de haber podido parar una situación tan trágica, dejando en un estado de sufrimiento y malestar no solo a familiares, sino también a profesionales.

En Colombia Garciandía (2013), realizó una revisión específica en relación al suicidio y sus efectos sobre la elaboración del duelo familiar. Concluyendo que el suicidio dentro de las muertes aumenta las dificultades para la elaboración del duelo en los sobrevivientes, que no es una muerte común a pesar de estar presente a lo largo de la historia humana e influye de manera muy especial en individuos, familias y sociedades. Los sobrevivientes de un suicidio, en la familia experimentan los mismos síntomas, durante el duelo que cualquier otra circunstancia de muerte, pero con un adicional, en estas personas es mayor el riesgo de padecer depresión, estrés postraumático, conductas suicidas y el riesgo de hacer duelos complicados. Después de un suicidio se generan sentimientos de vergüenza, que producen ansiedades paranoides, sentimientos de culpa, causando estigmatización. Las familias evitan hablar del tema, darle un sentido, a una muerte que se presenta de forma repentina y violenta.

Sampaio (2013), en Portugal, analiza las vivencias de los familiares en el proceso de duelo por el suicidio de ancianos. Concluye que la muestra estudiada con los familiares de duelo, presenta algunos apoyos de protección (familia, social y religión). Sin embargo también revela tener algunos factores de riesgos: aislamiento, depresión, duelos complicados.

García y Pérez (2013), analizan en Cuba las reacciones que presentan los dolientes frente al evento suicida de un ser querido, pretendiendo contribuir con los equipos de Atención Primaria de Salud (APS) y favorecer la atención que requieren las personas en duelo. Las autoras concluyen que la muerte por suicidio presenta un carácter sorpresivo y estigmatizante. Este suceso trágico provoca reacciones emocionales como incredulidad, angustia, rabia y sentimiento de culpa tanto en familiares y allegados.

Por su parte, Wilson & Marshall (2010), en Australia investigaron cuales eran las percepciones de las personas en duelo por suicidio, especialmente en familiares y en seres queridos cercanos. De un total de 166 personas que fueron víctimas de suicidio, completaron un cuestionario que consta de preguntas cerradas y abiertas. El 99% de los participantes indico la necesidad de ayuda para manejar su dolor, pero solo el 44% recibió ayuda. El 40% de los que recibieron ayuda profesional se sintieron satisfechos. Se concluye que existe una brecha significativa entre la necesidad de apoyo y la calidad y la prestación de servicios de apoyo profesional.

b) Investigaciones que abordan el duelo en padres por la pérdida de un hijo

En Uruguay Quagliata (2015), intenta comprender las dinámicas de los procesos psicológicos comprometidos en el duelo de las madres cuyo hijo/a se suicidaron, los significados que éstas adjudicaron al suicidio de su hijo/a partiendo de sus percepciones, sus vivencias ante estos duelos y la identificación de los factores de riesgos presentes. Los recursos individuales y sociales a los que acudieron para afrontar la pérdida de sus hijos o hijas. En todos los casos se hizo referencia a la soledad frente al dolor. Se puede decir que no reconocer socialmente al duelo es una forma de no querer escuchar lo cual fortalece la idea de que pueden ser juzgadas.

En Finlandia las autoras, Salakari, Kaunonen y Aho (2014), investigan el impacto que tiene la muerte de un hijo en la relación de pareja, partiendo de la base, de que la pérdida de un hijo es uno de los duelos más largos que un ser humano puede pasar y la experiencia más difícil en una relación de pareja. Concluyendo, que la pérdida de un hijo trae crisis a la pareja, y es importante identificar recursos de soporte para ambos padres, espacios donde puedan expresar su dolor. La muerte de un hijo puede debilitar o fortalecer a la pareja, dependiendo del nivel de interacción y de recursos que la pareja pueda recibir, luego de la pérdida de un hijo.

Lucas De Freitas y Fuck Michel (2014), investigaron sobre el duelo materno en la sociedad brasileña. Los resultados de la investigación indicaron que aunque el duelo se modifica a lo largo del tiempo, la pérdida de un hijo jamás se supera. Entendiendo este sufrimiento no como una condición patológica, sino como una característica específica que debe ser comprendida.

En España, García (2010), investigo acerca de la experiencia del duelo, de un colectivo de madres y padres que perdieron sus hijos, residentes en Santa Cruz Tenerife. Concluyendo, que perder un hijo se convierte en la necesidad de tener que sobrevivir a él. Tanto madres como padres coinciden, que perder un hijo los transformo. Pero hay un manejo desigual del dolor. Las madres hablan más, reflexionan más, lloran más, participan activamente de los encuentros y entrevistas más que los padres, examinando paso a paso todo lo acontecido. Los padres sin embargo, fueron más concretos para compartir el acontecimiento vivido, prefirieron hablar de épocas alejadas del fallecimiento, en la que recordaron momentos gratificantes con el hijo.

Rodríguez (2010), en Portugal investiga la prevalencia de los duelos complicados (DC) y el estrés post traumático (PTSD) y su relación con las dificultades de regulación emocional en padres que perdieron a sus hijos. La muestra fue realizada con 119 adultos, de los cuales 19 de ellos eran padres que perdieron a sus hijos y 100 individuos que sufrieron otros tipos de pérdidas significativas. Los resultados permitieron verificar la elevada prevalencia de (DC) y sintomatología traumática, como también dificultades de regulación emocional en los padres enlutados.

En Chile Díaz y Rolla (2006), investigan sobre los efectos que tiene sobre las madres la muerte de uno de sus hijos, las consecuencias que causa este fenómeno sobre la elaboración del duelo. Utilizando la metodología cualitativa, se realizó 5 entrevistas de carácter semi-estructuradas a madres pertenecientes al grupo Renacer que han perdido en forma abrupta, alguno de sus hijos. Se concluyó que reiteradamente aparece en ellas interrogantes como: ¿Qué paso? ¿Por qué a mi

hijo? , sufrimiento de culpa por sentir que su principal función de protección no fue realizada por ellas. Se desprende de su discurso la necesidad de encontrarse con otras madres que están en la misma situación, debido a que lo traumático del hecho las lleva a sentirse solas, no comprendidas. La presente investigación plantea la necesidad de comprender estas madres con el fin de posibilitar la intervención terapéutica tanto en los servicios públicos como privados, y así facilitar una atención integral.

Síntesis de los antecedentes

Los antecedentes reseñados permitieron visibilizar las características del duelo en padres que han perdido un hijo por suicidio y el duelo en padres por la pérdida de un hijo en otras circunstancias. Si bien en ambos casos son duelos difíciles de sobrellevar, se debe destacar que el duelo por el suicidio de un hijo, genera una carga aún mayor en los padres y familiares que cuando la muerte se da en otras circunstancias, debido a que la muerte por suicidio presenta un carácter estigmatizante sobre los deudos. Esto provocaría sentimientos de vergüenza, de culpa, evitándose hablar del tema. Los familiares que sobreviven a este tipo de pérdida, quedan expuestos a padecer mayores riesgos, depresión, conductas suicidas, estrés postraumático, y el riesgo de hacer duelos complicados. Se hace necesario contar con soportes: técnicos y familiares para poder transitar este tipo de duelo ya que estas personas quedan sujetas a una gran vulnerabilidad, debido a la soledad que sienten e incomprensión frente a este evento traumático.

Se puede apreciar la escasa producción, en lo que refiere específicamente a éste tipo de duelo.

MARCO TEÓRICO

Se propone desde la perspectiva psicoanalítica, abordar el tema duelo tomando como referencia a Freud y otros autores, luego enfocándose en el duelo de los padres que sobreviven la muerte de un hijo por suicidio. Para Freud (1992/1917), el duelo es una reacción frente a la pérdida de un objeto amado.

(...) pérdida del interés por el mundo exterior -en todo lo que no recuerde al muerto-, la pérdida de la capacidad de escoger algún nuevo objeto de amor -en reemplazo (...), el extrañamiento respecto de cualquier trabajo productivo que no tenga relación con la memoria del muerto. (Freud, 1992/1917, p. 242).

El yo se entrega incondicionalmente al duelo sin dejar nada para otros propósitos. Propone la necesidad de un trabajo para el duelo y un tiempo no cronológico. Un trabajo que supondrá ir retirando la libido de ese objeto y así esta energía estaría disponible para invertir otros objetos. “Cada uno de los recuerdos y cada una de las expectativas en que la libido se anudaba al objeto son clausurados” (Freud, 1992/1917, p. 243). Así se cumpliría el trabajo de duelo y el yo, se vuelve otra vez libre y desinhibido. Esta situación no es aceptada de manera inmediata por el

sujeto. Es un proceso que se ejecuta lentamente, demandando tiempo y energía. La existencia del objeto permanece en lo psíquico. El modelo freudiano propone la sustitución del objeto perdido para dar por finalizado el trabajo de duelo. Una vez que la libido se retira del objeto perdido el sujeto cuenta con esa libido para depositarla en otro objeto o para amar otro objeto.

Bacci (2018), plantea que hay un reconocimiento tardío en Freud de la imposible sustitución del objeto y esto se puede apreciar en la correspondencia con Binswanger, debido al fallecimiento de Sofhie la segunda hija de Freud. Donde expresa: "(...) se sabe que el duelo agudo que causa una pérdida semejante hallará el final, pero uno permanecerá inconsolable sin hallar jamás un sustituto" (p. 53). Freud reconocería que la pérdida es insustituible.

Klein (1940), considera que el duelo, como cualquier otra experiencia dolorosa, tiene algo en común, y es que se reactivan los sentimientos de ansiedad, culpa dolor y pérdida, propios de la posición depresiva infantil, que podrán reaparecer en la vida del sujeto. El niño pasa por estados mentales comparables al duelo del adulto. La superación de duelos posteriores para Klein, dependerá de cómo el niño procese las pérdidas de esta posición. Para esta autora el duelo finalizaría, cuando el sujeto reinstala dentro de él sus primeros objetos de amor (sus padres), y al mismo tiempo sus objetos de amor perdidos reales. De esta manera difiere con la teoría Freudiana, que propone la sustitución del objeto perdido para dar por finalizado el trabajo de duelo.

Otra posición respecto al tema de duelo, es la del Lacan, que se analizará mediante algunos autores. Si bien este autor no presento un texto específico, el aborda el tema a través del estudio Hamlet. Sí para Freud, el trabajo del duelo será la sustitución, Lacan a partir de Duelo y Melancolía realizará otra lectura.

Allouch (1996), al respecto nos dice que Lacan se distancia de Freud, dejando de lado la idea de que la función del duelo es asegurar la sustitución del objeto planteado por Freud.

El estatuto simbólico que Lacan le da a la repetición tiene como consecuencia que no hay objeto sustituto por la razón esencial de que en la repetición la cuenta...cuenta (...) por si solo inscribe la esencial no-sustitución del objeto (ya que por sostenido que sea el esfuerzo de hacer de un nuevo objeto un objeto de sustitución (...) la segunda vez nunca será la primera). (Allouch, 1996, p.211).

Freud considera como beneficioso el mecanismo de identificación, para la separación del objeto perdido, en Lacan esas identificaciones simbólicas, apuntan a mantener una relación con el objeto.

Singer (2014), expone que Allouch concuerda con Lacan, en que hay una diferencia entre la situación anterior y posterior, donde no se inscribe la sustitución del objeto. No es la separación con el muerto sino un cambio en la relación con este. "Las identificaciones de los rasgos con el objeto muerto, (...), apuntan a mantener la relación con este. Todo ello lleva a la instauración de una nueva posición subjetiva" (Singer 2014 p 116/117).

El proceso del duelo enfrenta al sujeto a un vacío, previo a la elaboración de la ausencia. Pero en algunos sujetos ese proceso queda congelado en ese vacío, en la ausencia. En otros el trabajo de duelo culmina con la elaboración de la ausencia. Por eso Allouch sostiene que en la clínica del duelo se reconoce una pluralidad de duelos.

Allouch (1996), trabaja al duelo tomando como paradigma la muerte de un hijo y no la del padre como planteaba Freud. Con la muerte de un hijo dirá: "El problema no es esencialmente de duración de vida, de longevidad (...) hace falta un determinado tiempo para que algo, sea lo que sea, se cumpla" (p.372).

Los autores Roitman, Armus y Swac (2002), en referencia a lo anterior, plantean que este desplazamiento de paradigmas es una de las principales características que desarrolla Allouch refiriéndose al duelo. La pérdida de un hijo sería más radical, porque se pierde además del ser amado, un pasado en común y lo que potencialmente ese hijo pudiera haber sido. La muerte de un hijo se trata de un duelo especial que tiene características especiales porque marcan un antes y un después en la vida de los padres. Ser padres tiene un valor identificante; la paternidad y la maternidad cobran sentido con la vida de un hijo. Perder a un hijo sacude estas identidades, manifestándose los sentimientos de culpa, la sensación de haber fallado como padres, desamparando al hijo. Es sentido como falta de amor parental. Estos duelos, según estos autores suelen ser prolongados, porque está en juego el narcisismo. También el lugar que ocupó ese hijo en la familia: si fue varón o mujer, si fue el primero, o el único, son factores que inciden en el trabajo del duelo. Como lo son las circunstancias que rodearon la muerte, si fue por enfermedad o una muerte inesperable. Establecen un proceso diferenciado en el duelo, dependiendo también del grado de estructuración del yo y duelos anteriores en el sujeto.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

¿Qué características presenta el duelo de padres por el suicidio de un hijo?

¿El duelo por la pérdida de un hijo, ambos padres lo procesan de una misma forma?

¿Incide en el duelo de los padres el lugar que ocupó el hijo fallecido en la familia, si fue el único, o el primogénito, o el más pequeño, o si fue varón o mujer?

OBJETIVO GENERAL

Conocer las especificidades del duelo en padres que sobreviven a la muerte de un hijo por suicidio.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar en los padres y las madres características peculiares en el tránsito por el duelo de un hijo por suicidio.

Reconocer el significado que le otorgan los padres a que esa muerte haya sido por suicidio

METODOLOGÍA

Para abordar el tema se utilizará el enfoque cualitativo, ya que este permite la comprensión de cómo los participantes perciben subjetivamente su realidad. Entendiéndose que cada sujeto tiene una forma particular de vivenciar y procesar el duelo. Hernández, Fernández y Baptista (2010), expresan que esta metodología es apropiada cuando el tema ha sido poco explorado. Esta perspectiva comprende los fenómenos “explorándolos desde la perspectiva de los participantes (...) profundizando en sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados”(Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 364). La investigación tendrá un carácter descriptivo dado que buscará explicar las características y rasgos importantes del fenómeno que se analiza y exploratorio porque se puede apreciar en los antecedentes la escasa producción en investigaciones sobre el tema duelo en padres que sobreviven el suicidio de sus hijos.

La técnica utilizada será la entrevista en profundidad.

SELECCIÓN DE LOS SUJETOS

Se seleccionaran entre quince y veinte personas (padres y madres entre 40 y 60 años) que hayan sufrido la pérdida de un hijo por suicidio. El tiempo transcurrido desde el evento hasta la entrevista será mayor a 3 meses, porque antes la persona se encontraría en situación de duelo agudo (Merchant et al., 2008), por la situación vivida, lo cual la entrevista podría afectarlos negativamente.

TRABAJO DE CAMPO

Los sujetos se seleccionaran entre las personas que concurren al grupo Renacer de Pando OSC (Organización de Sociedad Civil). Esta organización está formada por un grupo de padres que perdieron a un hijo. En la ayuda mutua encuentran las fuerzas para salir adelante porque comparten con otros que han vivido situaciones similares.

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

Meses / Actividades	Mes 1-2	Mes 3-4	Mes 5-6	Mes 7-8	Mes 9-10	Mes 11-12	Mes 13-14	Mes 15-16	Mes 17-18
Revisión bibliográfica y Antecedentes									
Diseño del proyecto									
Contacto con posibles entrevistados, presentación y firma del consentimiento informado									
Primera fase de entrevistas									
Segunda fase de entrevistas									
Procesamiento y análisis de la información									
Elaboración de informe final									
Devolución y difusión									

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Desde el abordaje planteado como una investigación que atraviesa la vida de personas que hayan sufrido la pérdida de un hijo por suicidio, es importante pensar una vez más en la sensibilidad temática. El trabajo se regirá por las normas y consideraciones éticas referidas en el Código de Ética del Psicólogo/a (2001) preservando integridad y garantías a quienes fueron entrevistados. Se garantizara el anonimato y la libertad para retirarse de la investigación cuando lo estime, incluso puede ser dentro del mismo proceso de la investigación.

Se procederá a realizar un primer contacto con el grupo de la OSC de la ciudad de Pando, donde se solicitara permiso y se explicará la dinámica y los objetivos de la investigación, se realizara una revisión de las actas para seleccionar los sujetos que participaran. Seleccionadas las personas, se las entrevistara en un lugar a convenir. A cada uno se le comunicara los objetivos mediante la lectura del consentimiento informado. Posteriormente se procederá a firmar dicho documento.

ANÁLISIS

Se instrumentara la técnica, análisis temático (De Souza Minayo). Esta modalidad consiste “en descubrir los núcleos de sentido que componen una comunicación, cuya presencia o frecuencia signifiquen algo para el objeto analítico apuntado” (De Souza Minayo, 2009, p.259). La autora plantea que “la presencia de determinados temas denota estructuras de relevancia, valores

de referencia y modelos de comportamiento, presentes o subyacentes en el discurso” (De Souza Minayo, 2009, p.259).

Operacionalmente consta de 3 etapas: El pre análisis requiere de una lectura de las transcripciones de las entrevistas realizadas, que facilite la comprensión del material recabado, mediante la delimitación de los temas que sean significantes para la investigación. Luego, se procura categorizar, encontrar las expresiones o palabras que permitan reducir al texto a palabras y expresiones significativas. Por último se realizara interpretaciones, de los resultados obtenidos que surgen del entrecruzamiento de temáticas y categorías.

RESULTADOS ESPERADOS

Con este trabajo se espera contribuir con el conocimiento académico en vinculación con un problema social, cuya producción es escasa en el ámbito de la investigación. Se espera comprender el tránsito de este tipo de duelo puntual, y sus efectos. Asimismo si estamos frente a un fenómeno generalizable o si el fenómeno se expresa de manera singular.

Es importante visualizar las estrategias subjetivas y sociales desarrolladas por las personas para sobrellevar el dolor generado por la pérdida que permitan facilitar recursos existentes o generar aquellos que se puedan considerar como necesarios, pensar políticas públicas y privadas que eviten el desarrollo de duelos patológicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Allouch, J. (1996). *Erótica del duelo en tiempos de la muerte seca*. Buenos Aires: Edelp (Texto original publicado en 1995).
- Bacci, P. (2018). *Pérdida y permanencia. El duelo en personas que donan los órganos de un familiar fallecido*. Montevideo: Ediciones Universitarias /UDEAR
- Comisión Nacional Honoraria de Prevención del Suicidio. (2011) *Plan Nacional de Prevención del Suicidio Para Uruguay, 2011-2015 "Un Compromiso con la vida"* Recuperado de: https://www.mec.gub.uy/innovaportal/file/19089/1/plan_nacional_de_prevencion_del_suicidio.pdf
- Coordinadora de Psicólogos, Sociedad de Psicología, Facultad de Psicología (UDELAR) y Facultad de Psicología (UCU). (2001). *Código de Ética del Profesional Psicólogo/Psicóloga*. Recuperado de: <https://www.psicologos.org.uy/index.php/codigo-de-etica>
- De Souza Minayo, M. (2009). *La artesanía de la investigación cualitativa*. Buenos Aires: Lugar
- Díaz, L. y Rolla, X. (2006). *Los procesos de elaboración del duelo en madres pertenecientes a la Corporación Renacer que han perdido de manera abrupta a uno de sus hijos*. (Tesis de grado).Universidad Académica de Humanismo Cristiano.
Recuperado: <http://bibliotecadigital.academia.cl/handle/123456789/2978>
- Lucas de Freitas, J y Fuck Michel, L. (2014). A maior dor do mundo: o luto materno em uma perspectiva fenomenológica .*Psicología em Estudo*, 19(2), 273-283. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=287132426010>
- Freud, S. (1992). Duelo y Melancolía. En: J. L. Etcheverry (traduc.), *Obras Completas: Sigmund Freud. Vol. 14*. (pp. 235-258). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1917(1915)).
- García, A. (2009/2010).*El significado de perder un hijo. La construcción discursiva del duelo de padres y madres*. (Tesis de doctorado, Universidad de la Laguna España)

- García, C. y Pérez, C. (2013). Duelo ante muerte por suicidio. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* 12(2), 265-274. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/pdf/1804/180427525010.pdf>
- Garciandía, J.A. (2013) Familia, suicidio y duelo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 42(19), 71-79. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80638951010>
- Hein, P. y Larrobla, C. (2017). *70 años de suicidios en Uruguay: 7 disciplinas, 7 entrevistas, 7 encuentros*. 1 Edición 2017. Csic, Universidad de la República. Montevideo-Uruguay
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de investigación*. México: Mc Graw Hill.
- Klein, M. (1940). *El Duelo y su Relación con los Estados Maniaco-Depresivos*.
Recuperado de: www.psicoanálisis.org/Klein/20.doc
- Larrobla, C., Canetti, A., Hein, P. y Novoa, G. (agosto 2017). Conducta suicida en adolescentes y jóvenes en Uruguay: características de los registros y recursos humanos en emergencias públicas. *Revista de Psiquiatría del Uruguay*. 81(1), 10-29.
Recuperado de: http://spu.org.uy/sitio/wp-content/uploads/2017/09/02_TO1.pdf
- Merchant, S.; Yoshida, E.; Lee, T.; Richardson, P.; Karlsbjerg, K. y Cheung, E. (2008). Exploring the psychological effects of deceased organ donation on the families of the organ donors. *Clinical Trasplantation*. 22, 341-347. Recuperado de:
www.ncbi.gov/pummed/18312444
- Munera, P. (2013) *El duelo por suicidio. Análisis del discurso de familiares y profesionales de salud mental*. (Tesis Doctoral) Universidad de Granada, España. Recuperado de:
<http://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/29526/21876800.pdf?sequence=1&isAlloved=y>
- OMS. (2018). *Suicidio*. Nota descriptiva: Suicidio. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Sampaio, I. Pinheiro de (2013). *Luto em famílias que perderam um ente querido por suicidio*. (Tesis de Maestría). Universidades Detrás Os Montes E Alto Douro. Portugal.
Recuperado de: <https://repositorio.utad.pt/handle/10348/2971>

- Poder Ejecutivo Uruguay. (2008). Decreto de reglamentación Proyecto de regulación de investigación con seres humanos CM/515/08 Referencia Nro 001-4573/2007
- Quagliata, S. (2015) *Las características del duelo en madres de hijos fallecidos por suicidios. Estudios de casos.* (Tesis de Maestría) Universidad de la República. Facultad de Psicología. Montevideo, Uruguay.
- Roitman, A., Armus, M. y Swac, N. (2002). El duelo por un hijo. *Aperturas Psicoanalíticas*, 12. Recuperado de: <http://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=216>
- Rodríguez, E. (2010) *Luto Complicado e regulacao emocional em país que perderam os filhos.* (Tesis de Maestría). Instituto Superior de Ciencias de Saúde do Norte. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/20.500.11816/59>
- Salakari, A., Kaunonen, M. y Aho, A. (2014). Negative Changes in a Couple's Relationship After a Child's Death. *Interpersona*, 8(2), 193-209. Doi:10.5964/ijpr.v8i2.166
- Santamarinas, C y Marinas, J.(2007). Historias de vida e historia oral. En J. Delgado y J.Gutierrez (coord.). *Métodos y técnicas cualitativas de investigación en Ciencias Sociales.* Madrid: Síntesis Psicología.
- Singer, F. (2014).Duelo y trabajo de objetalización. Mourning and objetalization process. *Revista de psicoterapia psicoanalítica*.8 (4) ,115-125.Recuperado de: <http://www.bvpsi.org.uy/local/TextosCompletos/audepp/025583272014080408.pdf>
- Tal, I., Mauro, C., Reynolds III, C., Shear, K., Simon, N., Lebowitz, B., Skritskaya, N., Wang, Y., Qiu, X., Iglewicz, A., Glorioso, D., Avanzino, J., Loebach Wetherell, Karp, J.F., Robinaugh, D, y Zisook, S. (2017) Complicated grief after suicide bereavement and other causes of death, 41:5,267-275, Doi: 10.1080/07481187.2016.1265028
- Teixeira Goncalvez, J. (2014).*Luto parental em situacoes de morte inesperada: reacoes a perda,estrategias de coping e percecao de qualidade de vida.* Tesis de Maestría, Universidad de Lisboa, Facultad de Psicología. Recuperado de: https://repositorio.ul.pt/bitstream/10451/18271/1/ulfpie047275_tm_tese.pdf
- Vallés, M. (1997). *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional.* Madrid: Síntesis.

Wilson, A. & Marshall, A. (2010). *The Support Needs and Experiences of Suicidally Bereaved Family and Friends*. *Death Studies*, 34(7), 625-640. Recuperado de:
<http://doi.org/10.1080/07481181003761567>

ANEXOS

INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN (dirigido a los sujetos de la investigación)

La investigación ha sido sometida a la aprobación de la Comisión de Ética de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República.

Se realiza en el marco del Trabajo Final de Grado de la investigadora y posee el apoyo de dicha Institución.

Su responsable es María del Carmen Delgado Ramírez, con quien usted podrá comunicarse en cualquier instancia de la investigación. Celular: 091 456 899. Email: mcdelra64@gmail.com.

Son objetivos de la presente investigación conocer las especificidades del duelo en padre que sobreviven a la muerte de un hijo por suicidio.

Para tal fin, usted acepta participar de las actividades a realizar. Serán dos entrevistas de aproximadamente 50 minutos en distintos momentos, en el segundo encuentro se profundizarán los temas que hayan quedado pendientes del primero. Una primera entrevista tendrá el objetivo de conocerlo a usted, a su pareja y la historia en relación a la pérdida vivida. Las entrevistas serán registradas en audio y luego transcritas a papel, asimismo el investigador tomará notas que considere necesarias durante el encuentro.

Se advierte que el contenido de las entrevistas pueda generar en usted sensaciones de malestar, preocupación o angustia. Para minimizar posibles consecuencias, la investigadora se compromete a realizar un seguimiento telefónico posterior a las entrevistas y en caso de ser necesario, derivaciones al centro de atención psicológica de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República ubicado en el tercer piso del Hospital de Clínicas. Usted puede interrumpir la entrevista si se siente afectado y/o no tiene deseos de continuar hablando del tema.

La participación en este estudio puede tener como beneficio la posibilidad de abrir un espacio de escucha e interacción que permita la elaboración de sus vivencias, pudiendo re significar sus experiencias.

Se garantiza la confidencialidad de los datos que usted proporcione y se asegura la privacidad de sus relatos. El material será almacenado únicamente por la investigadora y resguardado mediante contraseña. Cualquier dato filiatorio o personal que lo puedan identificar serán sustituidos para la publicación. Asimismo, toda la información obtenida de su participación solo podrá ser utilizada para los fines previstos del estudio.

Su participación es libre y voluntaria; posee la libertad de retirarse en cualquier momento sin tener obligación de dar cuenta de su decisión, sin penalización y sin perjuicio de lo comprometido para la minimización de los daños que esta investigación pueda ocasionarle. No percibirá dinero ni cualquier otra gratificación por ser parte del estudio.

Los resultados de la investigación serán divulgados en un plazo no máximo a un año luego de finalizada la misma. Su identidad será reservada en todo momento.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

El proyecto de investigación "Actualidad del Duelo en padres que sobreviven la pérdida de un hijo por suicidio" se encuentra avalado por la Facultad de Psicología de la Universidad de la República y aprobado por su Comité de Ética en investigación.

El objetivo principal conocer las especificidades del duelo en padre que sobreviven a la muerte de un hijo por suicidio.

Se realizarán dos entrevistas, de aproximadamente 50 minutos de duración, tomando los recaudos necesarios para el resguardo de la identidad de los participantes y confidencialidad de sus relatos.

Frente al riesgo potencial de sentirse preocupado o con malestar, se ha previsto el seguimiento telefónico y la derivación al servicio de atención psicológica brindado por Facultad de Psicología, Udelar. Se evalúa como beneficioso para usted la posibilidad de elaboración de sus vivencias.

El entrevistado/a podrá retirarse de la investigación en cualquier momento, su participación es libre y voluntaria; y entiende que no recibirá dinero ni ninguna gratificación material por su participación.

Declaro que leí la información mencionada anteriormente, me fue debidamente explicada y contestadas todas mis dudas al respecto.

Nombre Completo Participante: _____

Firma: _____

Datos del investigador responsable: María del Carmen Delgado Ramírez

C.I. 1.793.461-6

Celular: 091 456 899

Firma: _____

Montevideo, 30 de julio de 2019.