

UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE:

**MAGÍSTER EN PSICOLOGÍA CLÍNICA CON MENCIÓN EN
ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y DESASTRE.**

TEMA:

**Estudio de caso en aplicación de Terapia Breve centrada en soluciones para la
gestión de las emociones en el proceso de duelo.**

Autor:

Beatriz Leticia García Vera

Tutor:

MIRANDA VERA WASHINGTON RAFAEL

Milagro, año: 2023

Derechos de autor

Sr. Dr.

Fabrizio Guevara Viejó

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **Beatriz Leticia Garcia Vera** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedo los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención de mi Grado, de **MAGÍSTER EN PSICOLOGÍA CLÍNICA CON MENCIÓN EN ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y DESASTRE** como aporte a la Línea de Investigación **SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR HUMANO INTEGRAL** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, **22 de mayo de 2023**

Beatriz Leticia Garcia Vera

C.I 0923529192

Aprobación del Director del Trabajo de Titulación

Yo, **Miranda Vera Washington Rafael** en mi calidad de director del trabajo de titulación, elaborado por **Beatriz Leticia Garcia Vera**, cuyo tema es **Estudio de caso en aplicación de Terapia Breve centrada en soluciones para la gestión de las emociones en el proceso de duelo**, que aporta a la Línea de Investigación Salud Pública y Bienestar Humano Integral, previo a la obtención del Grado **Magíster en Psicología Clínica, Mención atención en emergencia y desastres**. Trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 23 de mayo de 2023



Miranda Vera Washington

C.I 0915788814

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
DIRECCIÓN DE POSGRADO
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGÍSTER EN PSICOLOGÍA CLÍNICA CON MENCIÓN EN ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y DESASTRES CON MENCIÓN EN ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**, presentado por **PSICÓL. GARCIA VERA BEATRIZ LETICIA**, otorga al presente proyecto de investigación denominado "ESTUDIO DE CASOS EN APLICACIÓN DE TERAPIA BREVE CENTRADA EN SOLUCIONES PARA LA GESTIÓN DE LAS EMOCIONES EN EL PROCESO DE DUELO", las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	53.67
DEFENSA ORAL	30.33
PROMEDIO	84.00
EQUIVALENTE	Bueno



firmado electrónicamente por:
**LUIS ARMANDO
CHISAGUANO
CHISAGUANO**

Mgs. CHISAGUANO CHISAGUANO LUIS ARMANDO
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL



firmado electrónicamente por:
**GLORIA DE LOURDES
SOLIS BELTRAN**

Mgtr. SOLIS BELTRAN GLORIA DE LOURDES
VOCAL



firmado electrónicamente por:
**BERNARDO PEÑA
HERRERA**

PEÑA HERRERA BERNARDO
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL

DEDICATORIA

Aquellas personas que fueron parte de esta investigación, quienes en su necesidad de ayuda me motivaron a realizar este proyecto, agradezco de manera infinita la aportación que me brindaron, que hicieron posible el cumplimiento de los objetivos de la investigación, que, aunque no fue fácil, por la difícil situación por la que estaban atravesando (el duelo) el esfuerzo realizado por lograr un cambio en sus vida, y darme el beneficio de realizarlo en conjunto, es el mejor regalo de agradecimiento que me dieron. Gracias...

AGRADECIMIENTOS

En primera instancia quiero agradecer a mis docentes, y a esta noble institución de educación superior, UNEMI de Milagro, que fueron formadores de este nuevo aprendizaje, quienes con su sabiduría y experiencia me han permitido lograr terminar este proyecto, el cual no ha sido sencillo, sin embargo, con su guía y dedicación en este proceso hemos cumplido con el objetivo deseado.

Agradezco también a mi familia quienes se han sumado a este proceso con su paciencia y sacrificio, y el apoyo incondicional que me han brindado que me motivaron a culminar este proyecto que con mucha ilusión inicié con el fin de especializarme en una carrera tan maravillosa como la psicología clínica, que me permitirá ayudar a personas que requieren una ayuda profesional.

Resumen

El duelo es un evento significativo para cada persona, que se procesa de manera distinta, presenta la experimentación de varias emociones es voluble en la manifestación de estos sentimientos, que en varias ocasiones se requiere la asistencia de un profesional, que le ayude a la persona a procesar cada una de las etapas que conlleva el duelo ante la pérdida de un familiar sin llegar a un duelo complicado. El presente estudio de caso tiene como objetivo proponer una intervención de una terapia centrada en la solución (TBCS) en personas que se encuentren en proceso de duelo, utilizando técnicas de proyección del futuro, pregunta milagro, las excepciones, cambios en pretratamiento, las preguntas escalas y el uso de los elogios, dichas técnicas crean alternativas, que le concedan al paciente identificar por sí mismo sus recursos psicológicos y crear estrategias adaptativas que le permitan al paciente tomar el control de realizar un reajuste emocional y elaborar un adecuado proceso de duelo, así también que se le permita al paciente ser el responsable de su propio proceso de la terapia, tal y como, halló el presente estudio.

palabras-clave. TBCS, Duelo, Emociones.

Abstract

Grief is a significant event for each person, which is processed differently, presents the experimentation of various emotions, is fickle in the manifestation of these feelings, which on several occasions requires the assistance of a professional, to help the person to process each of the stages involved in mourning the loss of a family member without reaching a complicated duel. The objective of this case study is to propose a solution-focused therapy intervention (TBCS) in people who are in the process of grieving, using future projection techniques, miracle question, exceptions, changes in pretreatment, questions scales and the use of praise, these techniques create alternatives, which allow the patient to identify his noological resources for himself and create adaptive strategies that allow the patient to take control of carrying out an emotional readjustment and developing an adequate grieving process, as well as allowing the patient to be responsible for his own therapy process, as the present study found.

keywords. TBCS, Duel, Emotions.

Índice / Sumario

Derechos de autor	ii
Aprobación del tribunal calificador	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTOS	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Índice / Sumario.....	ix
Introducción	xi
Capítulo I: El problema de la investigación.....	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Delimitación del problema	2
1.3 Formulación del problema	2
1.4 Preguntas de investigación	3
1.5 Determinación del tema	3
1.6 Objetivos	3
1.6.1 Objetivo general.....	3
1.6.2 Objetivos específicos.....	3
1.7 Declaración de las variables (operacionalización)	4
CAPÍTULO II: Marco teórico referencial	7
2.1 Antecedentes históricos.....	7
2.2 Evolución de las TSB	8
2.3 Trastorno De Estrés Post Traumático.....	9
2.4 Estrategias de afrontamiento	11
2.4.1 Resiliencia	12
2.4.2 Duelo.....	13
2.5 Fases Del Duelo	13
2.6 Antecedentes referenciales.....	14
2.7 Contenido teórico que fundamenta la investigación	19
CAPÍTULO III: Diseño metodológico	24
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	24

3.2	La población y la muestra	24
3.2.1	Características de la población	24
3.2.2	Delimitación de la población	25
3.2.3	Tipo de muestra	25
3.2.4	Tamaño de la muestra.....	25
3.2.5	Proceso de selección de la muestra	26
3.3	Los métodos y las técnicas	26
3.3.1	Técnicas e Instrumentos.....	26
3.3.2	Método	26
CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de resultados		27
4.1	Análisis de la situación actual	27
4.2	Análisis Comparativo	32
CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones		35
5.1	Conclusiones	35
5.2	Recomendaciones.....	37
5.3	Bibliografía.....	38
	43

Introducción

Con el pasar del tiempo el ser humano ha vivido el tema de duelo de diversas formas, constituidas y asociadas a sus condiciones socio demográficas, cultura, y sus recursos psicológicos, factores relevantes que le han permitido resolver la problemática de sobre llevar el dolor de una pérdida de un ser querido, donde emocionalmente genera inestabilidad, de la cual nos afecta de forma imprevista, y se establece como una situación compleja e insostenible, producto de no estar preparados ante este tipo de acontecimiento que afectan al ser humano de forma integral.

En ese sentido, la investigación surge de la necesidad de contribuir con información valiosa acerca de la terapia breve centrada en soluciones aplicada en situaciones de crisis y al reajuste emocional del sujeto en proceso de duelo, debido al impacto que sufre el ser humano, principalmente en la parte emocional, donde en la actualidad este tipo de terapias de corto tiempo y flexibles son idóneas para sujetos que requieren una ayuda profesional buscando una pronta recuperación, facilitándoles la propia elaboración del duelo.

Por ello, la propuesta de una intervención terapéutica con técnicas de la terapia breve en sujetos que se encuentren en un proceso de duelo, nace de la necesidad y contribución que aporte esta técnica, la cual impone que el propio sujeto debe de identificar los recursos con los que cuenta, y sea el que desarrolle un mecanismo de defensa que le permita regular sus emociones sin llegar a reprimir estos sentimientos, llevándolo a desarrollar un duelo patológico, sino más bien que esta terapia le permita avanzar en cada fase del duelo,

Beyebach (1999) en lo concerniente a la investigación realizada y la revisión bibliográfica de la TBCS explica sobre el enfoque de la terapia breve, es sistémica constructiva, flexible, eficaz en la solución de una problemática en un corto tiempo que contengan efectos positivos en el momento de la aplicación.

Con base a lo mencionado, la propuesta que se realiza en esta tesis consiste en una serie de sesiones con técnicas específicas desde la TBCS para que los pacientes regulen correctamente las emociones. Al mismo tiempo, es importante recalcar, que esta investigación se diferencia del resto en que aporta una propuesta dirigida exclusivamente a regular las emociones derivada del duelo desadaptativo en un

número muy limitado de sesiones, a través de las técnicas que han descrito importantes escritores de forma general para otras casuísticas

- **Indicar el tipo de metodología que se aplicará.**

La presente investigación es considerada como un estudio de caso de aplicación de terapia breve centrada en soluciones, de tipo cualitativo no estructurado, que se basa en varias muestras, en la que el investigador puede elegir o no la muestra, (Aponte Daza, 2011)

Se propone realizar la investigación a través de la aplicación de TBCS desde el punto de vista del discurso, entrevista, observación, el análisis de la información obtenida desde la recopilación documental. (Cornejo Troche , 2018)

Capítulo I: El problema de la investigación

1.1 Planteamiento del problema

El inadecuado manejo de las emociones de los sujetos en situación de duelo por la muerte repentina de un ser querido ha demostrado que el proceso y la evolución progresiva del duelo puede desencadenar patrones conductuales no adecuados para continuar de manera normal su vida, ya que ante un evento repentino las personas no suelen saber de qué forma se debe reaccionar, (Neimeyer., 2020)

Por lo cual, las personas que transitan por un proceso de duelo por una pérdida repentina de un familiar presentan emociones y conductas inadecuadas en los que manifiestan sentimientos de culpa, desesperación, ira, abuso de sustancias, e inquietud constante causando agravar los síntomas propios del duelo, desarrollándose a si una necesidad en el sujeto de buscar ayuda de un profesional que aporte con su problema y les genere estrategias adaptivas para la correcta superación del duelo sin llegar a caer en una patología (Neimeyer., 2020, pág. 1).

El origen del problema se desata en dolor, debido a que es una experiencia universal que los seres humanos en algún momento de la vida experimentan, esto sumado al duelo ante la muerte repentina de un ser querido, lo cual provoca que se desencadenen emociones y crisis difíciles de manejar en la persona, impidiéndoles la forma de auto controlar sus emociones, provocando en el sujeto un problema difícil en el manejo de las emociones. (Cruz Ávila & et.al, 2017)

En la actualidad se habla de muchas técnicas para trabajar el duelo, y el duelo puede tener varios motivos ya que en lo actual hablar de duelo es hablar de una perdida sin importar si es sobre una muerte o alguna separación sentimental, en la revisión bibliográfica se puede encontrar un sin número de trabajos realizados sobre el duelo, tema en los que se puede encontrar varias técnicas en los que se puede ayudar a la superación de un duelo (Cruz Ávila & et.al, 2017)

El tema de duelo debe ser analizado de forma integral y compleja, principalmente cuando se reprimen estos sentimientos causados por una pérdida humana sea de cualquier índole, esto podría provocar un daño en la canalización de expresar las emociones y generar una patología.

1.2 Delimitación del problema

Terapia breve centrada en soluciones para generar estrategias adaptativas durante el proceso del duelo y del malestar emocional como dolor, tristeza, evitación, negación, ante la pérdida de un ser querido. los Morreños parte del golfo de Guayaquil. (Lopez Rodriguez, Importancia de la atención del paciente en duelo, 2009, pp. 153-154)

1.3 Formulación del problema

Como la terapia breve incide en generar el reajuste emocional en el proceso del duelo en los sujetos frente a una situación de pérdida de un ser querido en el recinto cerritos de los Morreños de la parroquia Puna perteneciente al golfo de Guayaquil.

Delimitado: la delimitación del problema está definida en el estudio de caso de pacientes que se encuentran en proceso de duelo, ubicado en un recinto dentro del golfo de Guayaquil.

Claro: en cada una de las variables que delimitan el problema como es la expresión de las emociones el proceso del duelo.

Evidente: Emociones de tristeza, ira, llanto descontrolado, negación.

Concreto: está basado en una experiencia vividas por el individuo.

Relevante: la importancia del problema radica en que se trata en una situación que todas las personas vivirán en algún momento de la vida, y lo que se busca es crear estrategias en la gestión de las emociones mediante la terapia breve centrada en soluciones.

Contextual: Que pertenece a la práctica psicoterapia en Psicología

Factible: es la oportunidad perfecta para para el desarrollo de estrategias que orienten al sujeto a utilizar técnicas de manejo de emociones que favorezcan al

mismo, durante el proceso de duelo ante la pérdida repentina de un ser querido, si se cuenta con el interés y compromiso del paciente en la aplicación de una terapia breve centrada en soluciones generando un adecuado manejo de las emociones durante el proceso del duelo.

Variables: TBCS y Las emociones en el proceso de duelo.

Identificar los productos esperados: Concientizar sobre las posibles soluciones que existen con los recursos propios de la persona, mediante la Propuesta de terapia breve centrada en soluciones que favorezcan el proceso de duelo. (Alanis Ezqueda , 2018)

1.4 Preguntas de investigación

¿Cómo aporta la revisión bibliográfica de las variables al estudio de caso?

¿Cómo las técnicas de la terapia breve centrada en soluciones (TBCS) mejoran la gestión emocional durante el proceso de duelo?

¿Cuál es el impacto que genera el desarrollo de la terapia breve centrada en personas que se encuentran en proceso de duelo?

1.5 Determinación del tema

Estudio de caso en aplicación de Terapia Breve centrada en soluciones para la gestión de las emociones en el proceso de duelo.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo general

Análisis de la TBCS en la gestión de las emociones del sujeto en el proceso de duelo.

1.6.2 Objetivos específicos

- Fundamentar teóricamente mediante la revisión bibliográfica las variables de estudio que aporten a la comprensión del objeto de estudio.

- Diagnosticar la situación actual del paciente con relación al manejo del proceso de duelo ante la pérdida de su familiar.
- Aplicar TBCS para mejorar la gestión de las emociones y síntomas del duelo.

1.7 Declaración de las variables (operacionalización)

VI: Terapia breve centrada en soluciones (TBCS).

VD: Las emociones en proceso de duelo.

1.1 Justificación

La terapia breve centrada en soluciones es una propuesta eficaz para crear estrategias adaptativas para en el reajuste emocional durante el proceso de duelo, en la que se aplicara técnicas centrada en la solución del tratamiento del duelo, en un tiempo corto de 8 a 10 sesiones, esto permitirá que se enfoque de forma asertiva, cumpliendo su principio de eficacia, debido a que el tiempo de duración será ágil y preciso, aquello contribuirá a que el sujeto identificar las soluciones desde sus propios recursos (Aponte Daza, 2011)

La relevancia y la aportación del estudio presente en la localidad de cerritos de los Morreños beneficiara a personas en situación de duelo que se le imposibilita el acceso a un tratamiento por parte de un profesional, por motivos económicos y traslados de su ubicación geográfica, a esto se suma la cultura y la escasa o nula educación elemental.

Desde el punto de vista social la persona que acceda al tratamiento del duelo permitirá que otras personas evidencien la importancia de tomar terapia en situaciones y eventos que se complica ante el desconocimiento de cada una de las etapas que conlleva el duelo.

1.2 Alcance y limitaciones

El alcance es integral, debido a que este tipo de terapias serán dirigidas a sujetos de bajos recursos, otro factor limitante en el momento de la aplicación de la TBCS son los términos complejos en la psicología, a causa del nivel de educación de la participante provocando que se conlleve mayor número de sesiones o su vez escasa colaboración por parte del sujeto en el proceso del tratamiento, otro factor es el costo económico de una atención por parte del profesional hacia el cliente.

Limitaciones:

El interés en la propuesta de aplicación de la terapia breve nace de una necesidad de ayudar a sujetos que por varios factores sociales, económicos, geográficos y hasta por desconocimiento del mismo sujeto, no les permiten acceder a estos tipos de tratamiento realizados por un profesional que les brinde una ayuda en una situación de sufrimiento al momento de elaborar el duelo en la localidad del golfo de Guayaquil.

CAPÍTULO II: Marco teórico referencial

2.1 Antecedentes históricos

Terapia Breve Centrada En Soluciones.

En palabras de Beyebach M. el origen de la terapia breve centrada en soluciones (TBCS) nace de la terapia sistémica breve, (TSB) que fue desarrollada en el centro de terapia breve Research Institute de Palo Alto (Beyebach M. , 1999) por la década de los años ochenta, sus primeros exponente Erickson, Weakland, Watzlawick, Steve de Shazer, que a partir de un enfoque terapéutico flexible busca crear una terapia eficaz que beneficie al sujeto en situaciones difíciles de enfrentar por sí solo (HEWITT & et.al, 2009) .

Señalando a otros autores, P.Watzlawick quien es un gran influyente en la terapia sistémica breve, Bernard quien también forma parte de la TSB de la línea de Milton H. Erickson, finalmente es S. Shazer quien acoge el modelo centrado en un enfoque de solución, es así como desde este enfoque se inicia el desarrollo de la TBCS de un modo muy particular en la terapia, la particularidad de este enfoque es ahondar al paciente desde sus propios recursos, buscando incluso el apoyo de la familia, (Aranda Estrada , Beyebach, & Herrero de Vega , 2006).

En terminologías de Felipe E. García en cuanto se refiere al origen de la TSB, la vincula con varios enfoques, desde la psicodinámica hasta la Biología, sin embargo, ha ido evolucionando según las técnicas utilizadas, enfoques basados en un pensamiento constructivista, dicho pensamientos tuvo varios postulantes, Bateson, Maturana, Varela grandes exponentes de la TSB aportando nuevas concepciones que permitieron lograr cambios acertados en la práctica terapéutica . (Garcia Martinez , 2013)

Partiendo desde estos mismos enfoques constructivistas, los cuales se centran en el sujeto que, desde su propia individualidad, puede construir su propia realidad, es capaz de comprender el mundo desde su propia experiencia, lo que ha demostrado que no existe una sola realidad. (Garcia Martinez , 2013)

Desde el punto de vista teórico de introducción a TBCS, que la caracteriza es que se encuentra fundamentada en el constructivismo, en el que la terapia se enfoca en ayudar a movilizar el recurso propio del sujeto, que le permita identificar qué soluciones tiene, así también la terapia que se centra en el paciente también busca el referente familiar creando una especie de red de apoyo. (CONCHA-PONCE , 2022)

2.2 Evolución de las TSB

La evolución que ha presentado esta terapia, así como las referencias en cuanto el estudio de estas terapias nos muestran varias premisas teóricas y sus elementos asociados al desarrollo de esta, la cual es constructivista y sistémica, centrándose en la solución, coadyuvada por una técnica que tiene una proyección a futuro, escalas, elogios, tareas y excepciones, en cuanto al uso del lenguaje se refleja en: Respeto, escucha y el no saberlo todo. (Mark, 2014)

¿La evolución de la TBCS se ha ido expandiendo no solo en el ámbito clínico si no más allá, en función de otras áreas asistenciales, esta expansión avalaría la eficacia? Desde el punto de vista Benito Aranda y desde otras referencias teóricas existe datos que deducen que la aplicación de este modelo de terapia con técnicas apoyado en el uso del lenguaje, genera en el paciente una evolución favorable logrando sus objetivos en la resolución de sus conflictos psicológicos internos. (Beyebach, Garcia , & Ceberio, La terapia sistémica breve como practica integradora, 2016)

La relación entre la TSB y la TCS contienen factores en común, y parte desde el proceso de cambio en el paciente aplicando estrategias que buscan movilizar las posibilidades del sujeto que requiere o necesita tomar el control de sus problemas, es aquí que la aportación de la TSB hacia la TCS le ha llevado incorporar un método sencillo, breve, con planteamientos enfocados en la comunicación terapéutica.

(Beyebach M. , La Terapia Sistémica Breve como terapia de tercera generación¹, 2015)

Finalmente, la TCS que ha demostrado ser eficaz y eficiente gracias a su flexibilidad, brevedad, costos bajos y objetivos, por lo cual, su estrategia es orientar al paciente a descubrir por si mismo el origen de sus problemas en el que se motiva a buscar soluciones desde sus propios recursos personales, proporcionándole alternativas de cambio, que le facilite identificar las soluciones que están a su alcance. (Rodriguez Morejon & Beyebach, 2016)

2.3 Trastorno De Estrés Post Traumático

Explica a las víctimas los diversos eventos traumáticos y sus efectos, así como los indicios que originan los síntomas. (Cornejo Troche , 2018)

Uno de los eventos más actuales en el mundo es el enfrentamiento a una pandemia desconocida para el ser humano, causando en la población una gran batalla ante un virus, el cual se desconoce su origen, generando un alto nivel de estrés con efectos psicológicos que ha conllevado a las personas a padecer de síntomas de ansiedad, malestar físicos, momentos de crisis que han afectado la funcionalidad de sus vida cotidiana, debido a que se expusieron a eventos traumáticos como la muerte de un familiar de forma repentina, estos traumas dejan

consecuencias comportamiento inadecuados generados por el grado de estrés al que se enfrentan. (Cornejo Troche , 2018)

En este contexto, sobre los eventos a los que se enfrenta un sujeto, relacionado a cómo definir cuándo es un evento traumático, según la bibliografía revisada indica que se considera traumático un hecho que modifique de forma repentina la percepción del sujeto que experimenta el suceso. (2018, pág. 169)

Un hecho traumático puede producir en el sujeto una desvalidación personal, lo cual implicaría causar un riesgo para sí mismo, en su psiquis, lo que podría provocar un desajuste emocional en el que afectaría su capacidad de respuesta, así como también genera un nivel de vulnerabilidad en el sujeto, desencadenado otras patologías o conductas autodestructivas. (Echeburúa & et al., 2016)

Desde estos puntos de vista se propone un enfoque que se relacione con los recursos propios, como sus fortalezas, resiliencia, y con el tipo de afrontamiento que está familiarizado el sujeto, así como también, el manejo de sus emociones frente a eventos traumáticos que a lo largo de su vida puede experimentar, a partir de estas características en las que se enmarca al sujeto, se propone la aplicación de la TCS ya que basado en las referencia revisadas esta terapia cumple con los parámetros que necesita el sujeto al momento de buscar una solución a sus problemas. (Regalado Sanchez , 2021)

Según la investigación realizada por Noelia y Carlos (2009) sobre la terapia Breve como una alternativa de intervención, en respuesta a la demanda del sistema de salud por la psicoterapia a corto plazo con altamente efectiva surgen intervenciones con bajo costo y mejores resultados, a su vez estas se delimitan con

una psicoterapia diseñada para aumentar la conciencia del paciente sobre su comportamiento, motivándolo a realizar un cambio. (HEWITT & et.al, 2009)

Desde la misma línea de la TBCS sobre los principios que se basan desde el pensamiento posmoderno y arraigados en un enfoque constructivista sistematico, el modelo de la TBCS, contiene sus propias características reflejada en la interrelación interactiva entre el paciente y el terapeuta siendo este clave para el éxito, así también permitirá predecir como afectara esto a los resultados del tratamiento. (De la Fuente Blanco, Alonso, & Vique , 2019)

Continuando con la misma temática se considera como la intervención principal para el tratamiento de problemas específicos en la que el sujeto presente un problema mental o conflicto emocional que le originan una incapacidad para tomar decisiones. (HEWITT & et.al, 2009)

2.4 Estrategias de afrontamiento

Por su parte Pabón Diaz (2017) señala que los tipos de afrontamiento que posea un individuo mostrara el nivel de resiliencia que tenga al momento de afrontar una situación de alto contenido de estrés, por ejemplo la muerte de un hijo, un hecho relevante en la vida de cualquier padre de familia, cabe decir que si no hay un apropiada expresión de las emociones durante el proceso de duelo, será necesario examinar los recursos personales que dispone el individuo, que le ayude a superar el sufrimiento, (PABON DIAZ, SALCEDO SANTOS, & MENDOZA RINCON , 2017)

Partiendo del párrafo anterior el autor Pabón Diaz (2017)) propone explorar ¿cuáles son las estrategias más comunes que usan los padres durante el proceso de duelo?, ¿qué factores contribuirán más a la eficacia de la estrategia? (2017, pág. 4)

De acuerdo con Roger (2022) en su apartado sobre el duelo indica que la elaboración del duelo acarrea una diversidad de emociones, así también menciona que las estrategias de afrontamiento ayudan a reducir el malestar físico y psicológico, (dependiendo de la situación) (Martinez Correa, 2022)

Cuando se trata de estrategias de afrontamiento, también se aborda el tema de la resiliencia, se define como una habilidad que las personas necesitan desarrollar para proteger su salud mental, que a pesar de tener que someterse a situaciones que amenazan su integridad psíquica. (Martinez Correa, 2022) este autor también expone, que entre los tipos de afrontamiento, se encuentran los de tipos incorrectos, que en la búsqueda de aliviar la angustia ocasionada por el dolor de la pérdida, lo inducen a realizar actividades autodestructivas hacia el propio sujeto. (Martinez Correa, 2022)

Dentro de este mismo cuadro de ideas detallaremos el tipo de afrontamiento correcto en la que el sujeto se adapte a la situación bajo la influencia espiritual que le permitan encontrar el sentido de la vida mediante la aceptación de la muerte. (Martinez Correa, 2022)

2.4.1 Resiliencia

Dentro del marco de los tipos de afrontamientos se encuentra la resiliencia, que se define de como las personas son capaces de afrontar sucesos adversos, haciendo uso de sus propios recursos, los cuales le permiten un crecimiento personal, es así que relacionar duelo y resiliencia es una forma de conocer la capacidad de respuesta que tiene el sujeto ante el dolor que experimenta durante el proceso de duelo, de como la persona reacciona ante un evento traumático, la

resiliencia es considerado la capacidad de sobreponerse y salir fortalecido ante un suceso traumático (Ruiz & Olas Palmas , 2021)

2.4.2 Duelo

Desde una perspectiva más general Elena Parro Jiménez et al. (2021) explica la gran cantidad de síntomas, fisiológicos, emocionales, psicológicos que experimenta un individuo ante el fallecimiento de un familiar, los síntomas que experimenta conllevan un proceso a lo que se le denomina duelo, sin especificar cuanto tiempo le tome, sin embargo conforme pase el tiempo se observa que estos síntomas disminuyen el grado de dolor que se experimentó en un inicio, esto será gracias a la aceptación de la pérdida, a esto le denominamos duelo no complicado, cabe indicar que no todas las personas procesan el duelo de la misma forma.

(Parro-Jimenez, Moran, Gesteira, Sanz, & Garcia Vera, 2021)

2.5 Fases Del Duelo

Respecto a las fases del duelo, las referencias bibliográficas en temas de duelo, indican que el proceso del duelo normal conlleva tres fases, la inicial, central y final, en la inicial el sujeto se encuentra en un estado de shock, incredulidad, con alteraciones psíquicas y biológicas, que le genera un desequilibrio emocional, pasando a la segunda etapa, en la que el sujeto entra en un estado depresivo, ansioso, aún en negación ante la pérdida con pensamientos rumiantes, finalmente en la fase final, el sujeto de manera lenta se reincorpora a la cotidianidad de sus labores he inicia el proceso de aceptación de la pérdida del ser querido. (Martinez Correa, 2022, pág. 34)

Por otra parte, esta Kübler Ross (1975) que desde su enfoque humanista propone cinco fases del duelo, cada una de estas fases contiene una variedad de

características emocionales y el grado de expresión de estas, estas fases mencionadas parten desde la

La **primera fase**, negación que es la primera fase en la que la persona se niega al evento ocurrido, tiene momentos de llanto, ira, desfallecimiento corporal y estados de shock.

La **segunda fase**, siendo la fase más difícil de manejar para el doliente, esto debe a la gran variedad de estados de ánimos y emociones que la persona experimenta ante la pérdida del ser querido.

tercera fase, detalla que el sujeto entra en un sentido de pacto con la vida, en la búsqueda que le permita disminuir el dolor durante este mismo tiempo ira pasando a una **cuarta fase** de sentimientos de tristeza, depresión, finalmente expresa la fase de aceptación que sería la quinta fase. (Martinez Correa, 2022).

En este mismo sentido, Lorena Alonso et al. (2020) establece el tiempo en que se puede considerar en que se presente un tipo de trastorno, parte desde los 6 meses en adelante y las alteraciones psicológicas que estaría experimentado la persona, la variación del tiempo definiría si es un trastorno de duelo complicado, con un (TDP) que podría desencadenar un trastorno depresivo mayor, lo que le perjudicaría la calidad de vida a la persona que esté en proceso de duelo. *“La sintomatología psicológico-físico-emocional y sus consecuencias son más frecuentes y graves, cuando las causas de la muerte son inesperadas o violentas”* (Alonso-Llacer & et,al., 2020)

2.6 Antecedentes referenciales

En exploración de trabajos previos en la aplicación de la terapia breve se encuentra el presente trabajo basado en el estudio de Regalado (2021) sobre la Eficacia de la Terapia Breve Centrada en Soluciones para el

Crecimiento Postraumático en jóvenes trujillanos sobrevivientes de COVID-19
en tesis de Maestría de intervención Psicológica

la investigadora concluye que *“la eficacia de la TBCS es eficaz en cuanto a la contribución del crecimiento postraumático”* (Regalado Sanchez , 2021, pág. 59)

Según Cornejo, O. (2018) en su investigación de la terapia Breve centrada en la solución de Estrés post traumático aplicando la TBCS concluye que este modelo aplicado en casos de sujetos con estrés post traumático por vivencias de sucesos recientes, estos casos presentaron una respuesta favorable en la evolución al problema, así también indica que siempre y cuando su aplicación sea la correcta definirá sus resultados, y cada caso en la que se proponga la aplicación de la TBCS se podrá manifestar de manera distinta. (Cornejo Troche , 2018)

Cornejo (2028) señala en su investigación que uno de los principios de la TBCS es que se aplica en casos específicos, se evidencia bajo el estudio realizado, que, en casos de trastornos por estrés post traumático, se ha evidenciado buenos resultados en su tratamiento, ayudando a desarrollar sus capacidades y fortalecer sus recursos internos, ya que la persona puede encontrarse en un círculo vicioso sin lograr encontrar una salida a su problema. (Cornejo Troche , 2018)

La revisión bibliográfica del estudio relacionado con duelo y los síntomas del duelo, la investigación planteada por Arcila Barreto et,al. (2021) en su trabajo de grado para el título de psicólogo en la universidad de Colombia plantea lo siguiente. Hay etapas del duelo que provocan síntomas los cuales son muy dolorosos para la persona que los está sintiendo, que al no ser atendida en el momento adecuado pueden convertirse en un duelo no resuelto, complicando y alterando el proceso de

vida del sujeto, así también se estima que si los síntomas perduran por más de dos años estos pueden ser considerado algo ya patológico (Arcila Barreto, Indira Gomez , & Marin , 2021)

Continuando con la revisión de esta investigación sus autores manifiestan que en el duelo esta implícita la subjetividad, en la que no solo se observa el tiempo si no también los síntomas se desarrollen y el grado en que lo experimente cada uno de los síntomas, de forma conjunta con el tiempo en la que le permita a la persona establecer un propósito de vida, en el que a futuro le acceda continuar con su vida normal, Arcila (2021)

En referencia al artículo realizado por investigadora Carolina Lombardía 2016 plantea sobre la Terapia Sistémica Breve: trabajando con los recursos de las personas, en su propuesta de la aplicación de la terapia que parte desde el contexto histórico, las técnicas a utilizar, destaca las alternativas más eficaces de la intervención su objetivo es el de ofrecer a los psicoterapeutas una alternativa y una visión sistémica al momento de trabajar con los pacientes, (Rodriguez Morejon & Beyebach, 2016)

La Terapia Breve Centrada en Soluciones o TBCS es parte del modelo sistémico, esta modelo de terapia es se puede utilizaren el asesoramiento personal, familiar, de pareja y laboral, así también en grupos o instituciones, también se ha utilizado en problemas clínicos como la depresión y la esquizofrenia. (Mosquera R. & Yabur A., 2018)

Los resultados obtenidos de la presente investigación resultan ser positivos ya que la investigadora basada en la aplicación de la TBCS obtuvo un porcentaje

alto en la recuperación de los casos atendidos, lo que permite afirmar que su propuesta sobre la eficacia de la TBCS señalándola como una muy buena alternativa para la psicoterapia. (Rodriguez Morejon & Beyebach, 2016)

Desde el análisis y reflexión de la terapia sistémica Breve, realizado por la universidad Pública de Navarra, (2015) concluye que los terapeutas de tercera generación, pueden aprender de la simplicidad con la trabaja los terapeutas de la TBCS, añadiendo que esta terapia ha ocupado la aplicación en varios contextos, mostrando flexibilidad en la unión de varias perspectivas y metodología que favorece el desarrollo de la misma, sin embargo la aportación que le hace la TSB a TCS en el contexto histórico ha sido beneficioso complementando sus técnicas su planteamiento lo que la permitido generar un alto interés en el siglo XXI (Beyebach M. , 2015, págs. 8-9)

El autor Carlos Pabón Díaz, (2017) indica en su artículo sobre las Estrategias De Afrontamiento En Padres De Familia En Duelo Por Muerte de Hijos, que las estrategias para afrontar momentos de gran estrés, como problemas en el ciclo de la vida, o simplemente alcanzar una meta que se encuentra fuera de su alcance, genera en el individuo una condición más alta de estrés, es decir que dependiendo del estilo de afrontamiento que maneje el individuo dependerá de cómo este reacciones ante eventos más significativos y dolorosos, entre estos están la muerte de un hijo, que podría afectar de forma permanente la calidad de vida de los padres. (PABON DIAZ, SALCEDO SANTOS, & MENDOZA RINCON , 2017)

Dentro de este mismo marco, y en cuanto a lo que se refiere a la situación de duelo, el ser humano apunta siempre a la búsqueda de una salida rápida del

sufrimiento que enfrenta, o por el contrario se entrega al dolor de la pérdida que en ocasiones dificulta la elaboración de un duelo sano que le permita atravesar las distintas fases del duelo sin afectar demasiado a su vida cotidiana, en ambos casos es indispensable el trabajo en las áreas cognitivas del individuo a fin de atenuar los efectos emocionales originados por el duelo. (2017)

Continuando con el proceso del duelo la revisión bibliográfica explica que puede ser vivenciada de forma normal o anormal, sin embargo esto estará sujeto al grado en el que el sujeto experimente el dolor, que afecte o no su comportamiento, o sus funciones cognitivas que limiten sus actividades diarias y a las personas que están en su entorno, así pues, cuando el duelo afecta el funcionamiento general de una persona y también se ve afectada su salud, y se vuelve crónico, y se le denomina como un duelo complicado (Magaña Loarte. & et al., 2022)

En lo que respecta a las limitaciones de la exploración de las estrategias de afrontamiento del autor Pavón Díaz (2017) señala que existen pocas indagaciones sobre el duelo de hijos adolescentes, en referencia al tipo de estrategias que utilizan durante el proceso del duelo o los cambios que muestran con las estrategias, así mismo se desconoce sobre los efectos después del duelo, (2017)

Teniendo en cuenta lo expuesto aquí en investigaciones por parte de Parro-Jiménez et, al. (2021) en su artículo de revisión sistemática del Duelo complicado indica que los factores que influyen para generar un duelo complicado, también están asociados con los problemas económicos, el tema laboral, incluso el nivel educativo, otra situación que también se tiene en cuenta es cuán cercana es la relación o el nivel de apego con el doliente con la persona fallecida, a esto se le

suma el historial del sujeto y las comorbilidades desarrolladas en la personalidad. (Parro-Jimenez, Moran, Gesteira, Sanz, & Garcia Vera, 2021)

Pero en segundo lugar los mismos autores, Parro et al. (2021) señalan que también existen factores que pueden influir de manera positiva y que permiten afrontar el duelo complicado, asociados a las redes de apoyo familiar, y a la dedicación del tiempo en nuevos aprendizajes, y al desarrollo de nuevas prácticas espirituales centradas en sí mismo que contribuyen a la resiliencia ante situaciones dolorosas (2021, pág. 199)

Como resultado de la investigación realizada por Alonzo Llacer et al. (2020) En su objetivo propuesto de análisis, sobre los resultados de la sintomatología, ansiosa y depresiva en sujetos con comorbilidad, señala que existe un porcentaje alto en los dolientes que muestran síntomas ansiosos y con depresión, lo que si ha evidenciado en su análisis es que la mujer está más predispuestas a desarrollar un duelo complicado al contrario de un hombre, en relación a los factores de riesgo de los afligidos en proceso de duelo no depende ni de la edad ni del tiempo que se relacione con la aceptación de la muerte. (Alonso-Llacer & et,al., 2020)

2.7 Contenido teórico que fundamenta la investigación

Los sucesos de alto estrés son cambios en la historia de vida de un individuo que a afrentan sus recursos de adaptación, en algunos casos, estos sucesos pueden afectar la calidad de vida y el bienestar de las personas y aumentar la posibilidad de desarrollar dificultades como el trastorno de estrés postraumático, la importancia en la intervención temprana para el individuo con estas condiciones puede reducir el riesgo de consecuencias que afecten seriamente su salud mental más adelante. (Garcia, Beyebach, Cova, Concha-Ponce, & Mardones , 2021)

El proceso de duelo evoca emociones y, en ocasiones el sujeto que se encuentra en este proceso, demanda un tratamiento para corregir los diversos trastornos que pueden derivarse de un mal procedimiento de las emociones del proceso de duelo. (Linero-Medina & Polo M., 2020)

Por otra parte, el significado del duelo se considera que es subjetiva, ya que depende de cada individuo, de sus creencias, cultura, pensamientos, incluso de la forma y el grado que experimente el dolor y los síntomas emocionales ante una pérdida familiar, es aquí donde se evidencia la diferencia de la vivencia de cada una de las fases del duelo, así también se puede evidenciar que es el propio sujeto quien debe encargarse de controlar sus emociones y continuar con su vida cotidiana. (Lopez Rodriguez, 2009, pág. 153)

Lidiar con la muerte y el duelo ha evolucionado a través del tiempo, esto también incluye la cultura, la sociedad que tiende a confiar en el engaño para negar las enfermedades con un pronóstico de muerte, que la concibe como una un buen fallecimiento que lo que busca es reducir la tolerancia a frustración, y prepara al sujeto para la muerte. (Magaña Loarte, Bermejo , Rodil, & Villaciero, 2022)

Continuando con el tema cultural, la realización de las ceremonias de duelo y despedida tiene una función importante, podría significar una terapia que ayude hacer real lo que parece irreal, esto aliviaría de cierto modo el dolor por la pérdida, realizar los rituales fúnebres también funcionan como una elección al momento de despedirse de su ser querido y el desarrollo de su propio duelo. (Magaña Loarte. & et al., 2022)

Por otro lado, también se ha estudiado la habilidad de los individuos para recuperarse y crecer tras vivir un evento traumático, aunque existe la seguridad de que algunas personas que han experimentado un trauma desarrollan la enfermedad, la mayoría no, sin embargo, algunas personas incluso pueden aprender y favorecer de esta experiencia, que se denomina desarrollo postraumático, existen escasas investigaciones

sobre el sostenimiento de la tranquilidad personal o el crecimiento y desarrollo postraumático de sucesos, que son intensamente estresantes en comparación con sus alternativas psicopatológicas. (Garcia & et al., 2021)

La mayor parte de las investigaciones se centran en aliviar los síntomas asociados a las molestias, la mayoría de las intervenciones relacionadas con este tema son claramente correctivas, es decir, se utilizan si la persona en cuestión ya ha tenido síntomas progresivos o ha sido diagnosticada con alguna patología.

En otras investigaciones han demostrado que los sujetos que atraviesan por un proceso de duelo corren el riesgo de padecer de enfermedades patológicas, lo que demuestra la necesidad de la atención por parte de los profesionales a trabajar en el área de la prevención de los síntomas, y de esa forma, brindar la ayuda necesaria al paciente frente a los factores de riesgo que desarrollen una patología. (Lopez Rodriguez, 2009)

Por otro lado, existen una serie de medidas preventivas, asociadas a las intervenciones correctivas que han demostrado ser efectivas, y que provienen principalmente del dominio cognitivo-conductual; en cambio, las intervenciones preventivas van más allá de las recomendaciones conductuales cognitivas

También hay la certeza de que los esfuerzos que se enfocan en el desarrollo de recursos o competencias son beneficiosos para disminuir la angustia en personas que han estado expuestas recientemente a sucesos altamente estresantes. (Garcia & et al., 2021)

Un aspecto clave de estas medidas preventivas es la reducción de los síntomas emocionales provocados por sucesos estresantes, como se ha demostrado en los síntomas postraumáticos, la principal variable que activa los síntomas depresivos tiempo después del suceso.

Un ejemplo de lo antes mencionado anteriormente, es que, mediante una intervención, lo primero es psico educar al paciente para el reajuste de sus pensamientos,

(Linero-Medina & Polo M., 2020) generando una reducción de los síntomas de ansiedad, que le permita sobrellevar de forma equilibrada el proceso de duelo.

Otro punto a tratar, es la importancia de la despedida en la elaboración de un duelo saludable del duelo, es decir; el conocimiento de la despedida en todas sus formas previamente conocida es muy importante en la correcta realización del proceso del duelo, el efecto causado es positivo, aun mas cuándo es de forma verbalizada sin restarle la importancia a las despedidas no verbales en los casos post-mortem. (Magaña Loarte, Bermejo , Rodil, & Villaciero, 2022)

La Terapia Sistémica Breve (BST) se refiere a un conglomerado de métodos y técnicas de intervención diseñados para ayudar a los pacientes, (individuos, parejas, familias o grupos) a activar sus recursos para lograr sus objetivos en un tiempo mínimo, por lo tanto, basado en un punto de vista constructivista, se centra en el entorno interpersonal del sujeto, en el que se manifiestan los problemas y sus soluciones, y fomenta la participación activa con los usuarios.

En esta misma línea García F,(2021) indica que los estudios sobre los resultados de la aplicación de la terapia breve centrada en soluciones, en sujetos que han estado expuestos a sucesos traumáticos han demostrado que el modelo es efectivo en este grupo de sujetos, esto se debe a que demuestra no tener efectos negativos, en comparación con otros métodos, ha demostrado presentar una alta efectividad en la reducción de los síntomas, evidencia efectos sobre las variables del manejo de las emociones, mejorando las relaciones interpersonales del sujeto en proceso de duelo. (Beyebach M. , 1999)

Con base en los descubrimientos anteriores, se desarrolló un protocolo de intervención en el presente estudio que muestra una estructura de intervención simple para modalidades individuales dirigidas a personas afectadas recientemente en sucesos traumáticos. (Garcia & et al., 2021)

Por esa razón, el proceso de intervención con la TBCS, está diseñada para el reajuste que se tiene entre el paciente y el terapeuta a partir del problema y la solución, a través del dialogo proceso que ayuda en la aplicación del método terapéutico, el que busca descubrir que estrategias funcionan en la solución del problema, Beyebach (2014) en su aportación le ayuda a delimitar los espacio de la aplicación de la terapia, (De la Fuente Blanco, Alonso, & Vique , 2019)

CAPÍTULO III: Diseño metodológico

3.1 Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es considerada como un estudio de caso de tipo cualitativo no estructurado, que se basa en varias muestras, en la que el investigador puede elegir o no la muestra, (Aponte Daza, 2011)

Se propone realizar la investigación desde el punto de vista del discurso, entrevista, observación, el análisis de la información obtenida desde la recopilación documental. (Cornejo Troche , 2018)

Su finalidad está basada en la aplicación de los conocimientos en un problema en concreto como es, la aplicación de la terapia breve centrada en la solución (TBCS) en la regulación de emociones en el proceso de duelo, su objetivo explicativo y descriptivo. (Martinez Correa, 2022)

Consiste en una investigación con una propuesta que contiene una viabilidad en solucionar problemas, con un proceso de ejecución diligente, según revisión bibliográfica de casos anteriores similares, muestran resultados exitosos.

- Su contexto es de campo, consiste en la recolección de información desde el mismo sujeto, sin alterar la información.
- El control de la variable es no experimental
- Su orientación temporal es transversal, estudia la variable en un tiempo determinado

3.2 La población y la muestra

3.2.1 Características de la población

El presente estudio las características de la población comprenden a personas en situación de proceso de duelo ante una muerte repentina, que se encuentren dentro del recinto Cerritos de los Morreños de la parroquia Puna, ubicados en golfo de Guayaquil.

3.2.2 Delimitación de la población

Pacientes que atraviesan por un proceso de duelo, ante la muerte repentina de un familiar, ubicados en el recinto cerritos de los Morreños perteneciente a la parroquia de Puna, ubicados en el golfo de Guayaquil.

3.2.3 Tipo de muestra

El tipo de muestra seleccionado para el estudio de caso se encuentra en la muestra no probabilística, incidental, en la que se selecciona a los individuos que cumplan los criterios, necesarios para la investigación esto se da por las causas relacionales con las características de las variables de la investigación.

3.2.4 Tamaño de la muestra

La presente investigación se trata de un estudio de caso sobre la aplicación de la Terapia Breve centrada en soluciones con estrategias adaptativas de auto control en las emociones en el proceso de duelo.

3.2.5 Proceso de selección de la muestra

El proceso que determina la selección de la muestra de un individuo está sujeto a cumplir con ciertas características de la investigación, la muestra se dio a través de la selección de varios sujetos voluntarios que se encuentran en situación de procesos de duelo, dificultad del manejo de las emociones frente a la pérdida de un ser querido.

3.3 Los métodos y las técnicas

3.3.1 Técnicas e Instrumentos

Mediante una un consentimiento informado se solicitará a la persona voluntaria con la que se realizará el estudio de caso, el consentimiento informado se utilizará para realizar el proceso de investigación, en el que se indagará sobre temas privados de su vida, en la carta se indicará el respeto por la confidencial de sus datos personales, el cuestionario recoge variables socio demográfico, sexo, edad y parentesco. (Geni & Salinas , 2016)

Aplicación de Terapia Breve Centrada en Soluciones, consistirá en 10 sesiones Pregunta Milagro, Trabajo con las excepciones, Elogios y tareas. Escala de intensidad. (Cornejo Troche , 2018). El objetivo es comprobar de como la TBCS, ayuda a gestionar las emociones en personas en situación de duelo.

3.3.2 Método

Está basada en un estudio de caso que se propone la aplicación de la terapia breve centrada en soluciones (TBCS) el presente estudio se considera como descriptivo no estructurado en que se refiere a una muestra reducida de 5 sujetos (Aponte Daza, 2011) Se realizará una intervención desde la TBCS.

CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de resultados

4.1 Análisis de la situación actual

Con base en la teoría investigado del marco teórico se ha estructurado un esquema de intervención consistentes en 10 sesiones basado en la TBCS, cada una de las sesiones contiene técnicas diferentes desde la propuesta de objetivos a lograr, la técnica de excepciones, el cambio de pre tratamiento, técnica narrativa escrita u oral, la pregunta milagro, que van generando una modificación a las conductas que tiene el paciente, como son los estados depresivos, el inadecuado manejo de las emociones, ira, llanto, ansiedad, culpa, dolor, y el estrés causado ante el evento de la perdida repentina de un familiar.

Por otra parte, en cada sesión se ira evaluando cada una de las técnicas a aplicar en el paciente para asegurar el cambio propuesto en los objetivos para esto se aplicará la evaluación de escala que permitirá evaluar el nivel de cambio que valla mostrando el paciente

N° sesiones	Objetivo	Técnica aplicada	Resultados obtenidos
#0	<p>Obtener información personal</p> <p>Enfatizar el compromiso de cambio en el paciente.</p>	Historia clínica	<p>Historial familiar</p> <p>Conciencia de la situación del problema</p>
#1	<p>Programar el tiempo y duración de las sesiones futuras</p> <p>Construir en conjunto con el paciente el objetivo terapéutico centrado en la solución.</p>	Historia clínica	<p>Historial familiar</p> <p>Construir con el paciente objetivos positivos, concretos y alcanzables que le motiven a generar un cambio</p>
#2	Generar cambios desde los recursos del paciente	<p>Técnica de las excepciones</p> <p>Evaluación de sesión anterior</p>	La técnica de las excepciones se utiliza aprovechando el recurso de mejoría del paciente
#3	Fortalecer al paciente mediante la eficacia de la gestión emocional	Técnica narrativa en base a carta de despedida	Le ayudara a gestionar y tomar el control de sus emociones
#4	Promover el cambio mediante la autoconciencia	<p>Pregunta milagro</p> <p>Evaluación de sesión anterior</p>	La pregunta milagro se utilizará como una proyección de cambio en el futuro del paciente.
#5	Proveer opciones de cambio al paciente	<p>Cambio de pre tratamiento.</p> <p>Evaluación de sesión anterior</p>	Analizar con el paciente una lista de recursos que permitan gestionar las emociones propias del duelo

#6	Promover la motivación en el paciente hacia el cambio	Elogios Evaluación de sesión anterior	Motivar de manera visible al paciente mediante notitas que le ayuden cada día
#7	Asesorar las actitudes de cambio y analizar las efectivas y negativas.	Tareas Recursos internos	Se analizó las actitudes en pro del cambio con el paciente.
#8	Aplicar escala de intensidad	Escala de frecuencia	La aplicación de la escala de frecuencia e intensidad servirá en la búsqueda de excepciones, como también nos permitirá medir avance en el control y la regulación de las emociones durante su proceso de duelo, en cada sesión que se haya realizado.
#9	Realizar el cierre de la terapia	cierre de la TBCS se evidenciará el cambio	Recuento de todo el proceso se analiza cada una de las sesiones, se evalúan los avances, se trabaja en impedir recaídas, mantener los logros obtenidos en el proceso de la terapia

Con base a los resultados obtenidos al final del proceso en la aplicación de la TBCS centrada, en aplicación de Terapia Breve centrada en soluciones en personas en proceso de duelo, los pacientes que recibieron la terapia breve centrada en soluciones, evidencian un cambio en la manifestación de sus emociones, manifiestan sentirse mejor y más aliviada de poder expresar de su dolor sin sentir culpa, al construir un objetivo concreto desde la primera sesión, ha ayudado a gestionar cada uno de los síntomas que afectaban su salud y vida cotidiana,

Se observó la disminución de la sintomatología depresiva por la situación de duelo por la que el paciente atraviesa en cada una de las distintas etapas del duelo, que parte desde la forma de expresar sus emociones, disminución del llanto, disminución de los estados depresivos, aumento de las habilidades sociales, positividad en la proyección del futuro, para la persona el lograr entender e identificar sus emociones por la situación que atraviesa le permite aceptar cada una de ellas y vivirla con aceptación sin que sea un obstáculo en su vida diaria.

Continuando los puntos fortalecidos en los pacientes fue lograr el insight en relación con la forma de expresar sus emociones, lo que lleva al paciente a la aceptación de la pérdida, a disminuir el sentimiento de culpa hacia el hecho de la pérdida del familiar, a reconciliarse consigo mismo y readaptando su vida ante los cambios nuevos que enfrenta, creando mayor resiliencia desde sus propios recursos personales y familiares con los que tiene a su alcance, que a causa del dolor por el que atravesaba le es difícil visualizar.

En cuanto a la aplicación de la terapia breve y la variable de las emociones se reflejó un cambio en cada uno de los pacientes en el caso particular de del paciente A.M reflejo un mejoramiento en aspecto físico (vestimenta) en las manifestaciones psicósomática mejoro el trastorno de sueño (desvelos nocturnos) y el trastorno alimenticio, estos cambios se evidencia desde la 3ra sesión, en relación de los demás pacientes los cambios se reflejan desde la 4ta sesión,

El paciente M.V, manifiesta que el recibir terapia en 8 sesiones por la pérdida de su madre le ha permitido mejorar su convivencia familiar, ya que el poder hablar del sentimiento por la pérdida, le ha permitido desahogar sin ser juzgado por la forma de expresar su dolor, ha mejorado su comunicación familiar con du esposa como también con sus hijos, ha comprendido que todo lo que ha vivido desde la muerte de su madre es normal y lo cual le lleva aceptar con resignación el duelo, dejando el sentimiento de culpa por desear que su madre falleciera al verla sufrir tanto por su enfermedad padecida. (Cáncer). Don M.V Aun se continúa realizando sesiones debido a su trabajo le impida cumplir con las citas acordadas

La paciente L V. luego de las 8 sesiones de la TBCS ha logrado mejorar la gestión de las emociones a causa del fallecimiento de su madre, se evidencia el cambio anímico de la paciente, manifiesta que en el proceso le ha costado procesar el duelo, sin embargo, mediante cada una de las técnicas aplicadas en cada sesión le ha permitido ir aceptando que la muerte es un proceso natural de la vida, ha mejorado su calidad de vida ya que finalmente decidió continuar con su tratamiento médico en el hospital, que por temor a la forma del fallecimiento de su madre, había dejado inconcluso. Mejoro la relación de pareja con su esposo, expresa que él es su mayor apoyo ahora que el entiende el porqué de su malestar

En el caso de la paciente S.M.se logro observar el cambio desde las primeras sesiones, pues su expresión facial y anímica reflejaba mayor positiva hacia la vida quien en su proceso ha evolucionado de manera efectiva, la paciente reflexiona y comprende por las etapas que está atravesando lo cual le permite, aceptar de manera sana su dolor y elabora un duelo sano.

El caso de la Sra. A.V. el proceso de duelo lleva un proceso favorable, así también el proceso de aceptación ante la pérdida evidencia un avance efectivo, ha mejorado su estado de salud, las relaciones personales con familiares cercanos se han reforzado con el mejoramiento de la comunicación, su red de apoyo también se ha reforzado ya que la paciente a comprendido que a pesar de la pérdida de su madre ella tiene una familia por la cual debe continuar.

Los pacientes que han percibido que cada una de las sesiones desde la obtención de información, la elaboración de la historia clínica, técnica de las emociones, técnica narrativa, técnica de la pregunta milagro, elogios y tareas y de las técnicas aplicadas le ha dado un cambio positivo para su vida, ya que ha logrado identificar los recursos personales dentro de sí mismos y se cuestionan de manera positiva, a medida que se avanza con cada sesión los pacientes evolucionaban su forma de ver la situación por que atraviesan, desde la técnica de las acepciones cada uno de ellos identificaba cual podía ser la solución a su propio dolor.

Considerando que cada persona evoluciona y reacciona de forma distinta en cada sesión, en unos se evidencio el cambio desde las primeras tres sesiones, sin embargo, otras le tomo un poco más de tiempo, esto permitió avanzar de forma individualizada en el uso de cada una de las técnicas en el caso de la pregunta milagro, se modificó en cada uno según el caso

Es importante indicar que uno de los atributos significativos del estudio de caso es mostrar como la terapia breve centrada en soluciones es una terapia idónea para sujetos que se encuentra en el proceso de la superación de un evento estresante para ellos, que les permita un adecuado manejo de las emociones propias del suceso, en este caso la elaboración de un duelo sano por la pérdida de un familiar.

4.2 Análisis Comparativo

Se consiguió buenos resultados dentro del estudio realizado en la aplicación de la terapia breve centrada en soluciones (TBCS) en pacientes en situación de duelo, la observación importante aquí sobre la situación del duelo es el recurso personal que posee el paciente, que nos indicara si la terapia funcionara a brevedad o llevara mayor tiempo.

El objeto de este estudio inquiera responder: ¿cómo la terapia breve centrada en soluciones ayuda en el manejo de las emociones en pacientes en situación de duelo?

El análisis de las sesiones realizadas con los pacientes mediante la aplicación de la terapia breve centrada en la solución (TBCS) de la corriente sistémica constructiva, se evidencio que las técnicas utilizadas en estos pacientes influyen de forma efectiva en la gestión de sus emociones ante la situación de duelo.

Entre las técnicas utilizadas en la TBCS para la gestión de las emociones como la ira, el llanto, evitación, tristeza, desolación, desvelos nocturnos, síntomas depresivos y enfermedades desarrollada por el evento estresante vivido, (presión arterial) se encuentran las técnicas de excepciones, técnica narrativa u oral (carta de despedida) pregunta milagro, tareas, elogios y la escala de intensidad.

El estudio de caso propuesto aquí con pacientes en situación de duelo, coinciden con la investigación de Aponte Daza (2011) siendo así que la TBCS es una terapia efectiva en la gestión de las emociones de cada una de las etapas que se vive en el duelo, las técnicas utilizada en cada sesión aumenta en el paciente la motivación por superar el dolor vivido a causa de la pérdida de un familiar, el hecho de identificar cada una de sus emociones vivenciadas, como el llanto, pensamiento rumiantes, estados depresivos, le permite gestionarlas de forma adecuada desde su propia realidad, esto también lo lleva a cumplir con un compromiso propio, hacia sí mismo por superar la situación del momento.

Por lo consiguiente la primera condición de la terapia centrada en la solución en su aplicación terapéutica, será que, con cada una de las técnicas aplicadas, los pacientes van evidenciando ese cambio que les ayude a gestionar la forma en que viven el duelo, que hace que la persona identifique desde el compromiso propio del querer superar ese dolor que mucha veces la intensidad con la que la persona lo vive no le permite ver la posible solución a su dolor, es así como el hecho de que la persona admita que necesita ayuda por parte de un profesional, ya es un avance en el cambio que proyecta el doliente.

A partir de este análisis se hace necesario enfatizar que el uso de los recursos personales de los pacientes es muy importante en el momento de como sobrellevan los síntomas propios del duelo y la realidad de su cultura, para un adecuado proceso de adaptación que le permitan crear estrategias de adaptación desarrollar la resiliencia a fin de evitar un duelo patológico. (Arcila Barreto, Indira Gomez , & Marin , 2021)

Se puede resaltar que también existen limitantes dentro de la aplicación de la terapia, que, a pesar de comprobarse su efectividad en los tratamientos, y el corto tiempo de su aplicación, se presenta la dificultad a la hora del cumplimiento del compromiso por parte del paciente, en llevar de manera ordenada cada una de las sesiones y en el tiempo acordado, esto se puede deber a muchos factores, tiempo, movilidad, economía o poca expectativa de cambio.

Aponte Daza (2011) en su estudio de caso sobre la aplicación de la TBCS en el duelo patológico, demuestra la eficacia del tratamiento del duelo, mediante la utilización de técnicas para la elaboración de un correcto proceso de duelo, buscando que el paciente logre un adecuado reajuste emocional, crear estrategias adaptativas desde sus propios recursos que le permitan superar el dolor, la utilización de estos recursos que le permitan reincorporarse de forma paulatina a su vida cotidiana, sin embargo, señala que los resultados dependen también de cada paciente, esto implica desde los motivos que lo llevan a terapia hasta la personalidad del paciente. (Aponte Daza, 2011)

CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

- De acuerdo a los resultados de cada una de las sesiones realizadas en los pacientes con el objetivo general en el análisis de la terapia breve centrada en las soluciones, de su ayuda en la gestión del manejo de las emociones, se puede recalcar que la eficacia que tiene la (TBCS) en la gestión de las emociones por situación de duelo refiere una buena terapia para la superación de estos eventos que experimentan todo el mundo desde un niño hasta un adulto mayor dada la flexibilidad de las técnicas que se puede adaptar a cada situación.
- En función al primer objetivo establecidos en este estudio de caso se revisó de manera exhaustiva cada una de las bibliografías sobre las variables de la investigación el duelo, las emociones y la terapia breve, y sus técnicas aplicadas para mayor comprensión de la forma en que funciona esta terapia en un evento como el duelo.
- En el segundo objetivo planteado del diagnóstico del paciente se observó que cada persona maneja de forma distinta la expresión y vivencia del duelo, y está presente el factor cultural y la resiliencia.
- Respecto al tercer objetivo de la aplicación de la TBCS en sesiones terapéutica funciona de manera eficaz en sujetos en situación de duelo y una de las técnicas con mayor efectividad fue la de las excepciones y la técnica narrativa escrita y oral, en el caso de personas que no sabían leer y escribir, se observó que la aplicación de la TBCS genero aspectos positivos en su recuperación emocional, demostrando una reducción de los síntomas, propios del duelo como son la expresión de las emociones, elaborando un duelo sano y adecuado.
- Según Beyebach et,al (2016) la TBCS es una terapia flexible al momento de la adaptación a la problemática presentada por el paciente, la que nos permitirá ajustarla a la necesidad que tenga el paciente, incluso aumentando el número de sesiones que se necesite para cumplir con los

objetivos propuestos por el terapeuta y paciente en el primer momento del encuadre de la terapia. (Beyebach, Garcia , & Ceberio, 2016)

- Cada ser persona se expresa sus emociones post duelo de forma distinta, y esto dependerá de sus rasgos de personalidad, unas responderán de forma más tranquila con mayor resignación tras la pérdida, y otras con mayor complicación al elaborar un duelo, donde el fallecimiento de un ser querido expondrá de maneras distinta la estabilidad emocional de las personas y dependiendo de estas respuestas también dependerá su forma de elaborar el duelo, así mismo el manejo de sus propias emociones, podemos inclusive agregar otros factores, que influyen en sus respuestas, el nivel de dependencia, el social y el tipo de fallecimiento, causando que la persona no avance en su proceso y se estanque en un duelo complicado.
- Como auto crítica a este estudio es la insuficiencia de la práctica como terapeuta y la muestra seleccionada que a pesar de obtener muy buenos resultado el nivel educativo de la muestra fue baja o nula, es necesario fortalecer la investigación ampliando la muestra con sujetos de nivel educativo más alto, permitiendo demostrar de manera consistente si la eficacia del tratamiento es mayor o menor en todos los tipos de duelo, como los duelos patológicos y en situación con mayor gravedad.

5.2 Recomendaciones

- Cuando el paciente llega en la búsqueda de una solución a sus problemas que siente no poder hacerlo por sí mismo, se recomienda iniciar con una Psic educación sobre la terapia TBCS en el que el mismo paciente sea consciente de todo el proceso y tiempo que conlleva la terapia y las técnicas que se aplicaran para lograr el objetivo esperado por el paciente en su problemática presentada.
- En futuras líneas de investigación se precisa que se continúe con la aportación sobre temas relacionados con la muerte, con la aplicación de terapias centrada en la solución, con mayor número de muestras para el trabajo en grupo y sus resultados.
- Como recomendación a próximas investigaciones se establece continuar esta línea de terapia breve en paciente en situación de duelo con un nivel educativo alto, ya que la presente investigación fue realizada en paciente con un nivel educativo bajo o nulo.

5.3 Bibliografía

- Alanis Ezqueda , N. (2018). Reestructuración cognitiva emocional tras un proceso de duelo integrando técnicas de la terapia breve centrada en soluciones y cognitivos conductuales. *Universidad Autónoma Nuevo León Facultad De Psicología*, 1-35. Obtenido de <file:///C:/Users/User/Desktop/tesis%20para%20trabajar%20tesis%20bia.pdf>
- Alonso-Llacer, L., & et.al. (2020). Cormobilidad entre duelo complicado, sintomatología ansiosa y depresiva en dolientes de primer grado. *Revista de Enfermería Basada en la Evidencia*, 1-6. Obtenido de <https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/75687/140611.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aponte Daza, V. (2011). Terapia Centrada en Soluciones Aplicada a un Caso de Duelo Patológico. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP*, 9(1), 193-228, 193-228. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612011000100006&lng=es&tlng=es.
- Aranda Estrada , B., Beyebach, M., & Herrero de Vega , M. (2006). EL ESTATUS CIENTIFICO DE LA TERAPIA CENTRADA EN LAS SOLUCIONES: UNA REVISION DE LOS ESTUDIOS DE RESULTADOS . *Revista de la Federación Española de Asociaciones de Terapia Familiar*, 36, 33-41. Obtenido de https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/33564/Aranda_EstatusCientifico.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arcila Barreto, D., Indira Gomez , L., & Marin , L. (2021). Signos y síntomas en el proceso del duelo en Adultos de Edad Temprana. *UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA*. Obtenido de http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/34470/1/2021_signos_sintomas_duelo.pdf
- Beyebach, M. (1999). Introducción a la terapia breve centrada en soluciones . *Prevención En Salud Mental. Salamanca: Amaru*, 211-245.
- Beyebach, M. (2015). La Terapia Sistémica Breve como terapia de tercera generación. *Manual de Técnicas de Psicoterapia Breve Aportes desde la terapia sistémica.*, 13-23.

- Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Mark-Beyebach/publication/285593752_Beyebach_M_2015_La_Terapia_Sistemica_Breve_como_terapia_de_tercera_generacion_Prologo_a_Garcia_FE_y_Schaefer_H_Manual_de_tecnicas_de_psicoterapia_breve_Santiago_de_Chile_Mediterraneo
- Beyebach, M., Garcia , F., & Ceberio, M. (2016). La terapia sistematica breve como practica integradora. *Manual de Terapia Sistemica Breve. editorial Mediterraneo*, 2. Obtenido de <http://aetsb.org/wp-content/uploads/2021/04/Beyebach-2016-TSBcomoPracticaIntegradora.pdf>
- CONCHA- PONCE , P. (2022). Terapia sistematica breve en personas expuestas a un evento altamente estresante reciente: un ensayo controlado aleatorio. *SCIELO CHILE*. doi:<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082022000200257>
- Cornejo Troche , O. (2018). TERAPIA BREVE CENTRADA EN SOLUCIONES EN UN CASO DE TRASTORNO DE ESTRÉS POST TRAUMÁTICO. *Ajayu, Vol. 19, N° 1*, 160 - 194. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v19n1/v19n1_a06.pdf
- Cruz Ávila , G., & et.al. (2017). MANEJO DEL DUELO. *Universidad Cooperante de Colombia Facultad Psicologia*, 2-10. Obtenido de http://74.208.53.179/bitstream/20.500.12494/14557/1/2017_dolor_duelo_etapas.pdf
- De la Fuente Blanco, I., Alonso, Y., & Vique , R. (2019). Terapia Breve Centrada En Soluciones: UN Modelo Teorico Relacional. *Revista de psicoterapia 30 (113)*, 259-273. Obtenido de <https://doi.org/10.33898/rdp.v30i113.277>
- Echeburúa, E., & et al. (2016). Trastorno de Estres Post Traumático según el DSM V. *terapia psicologica 2016, Vol. 34, N° 2, 111-128*, 111-128. Obtenido de <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v34n2/art04.pdf>
- Garcia , F., & et al. (2021). Evaluación de un protocolo de intervención en Terapia Sistémica Breve para personas expuestas a un evento estresante reciente. *Psychologia 15(1)*, 43-55. doi: <https://doi.org/10.21500/19002386.5300>
- Garcia Martinez , F. (2013). Terapia Sistemica Breve. *Fundamentos y Aplicaciones Compilacion felipe E. Garcia*. Obtenido de <https://psicologiasantacruz.com/wp-content/uploads/2018/08/Terapiasistemicabrefefundamentosyaplicaciones-FelipeGarca.pdf>
- Garcia, F., Beyebach, M., Cova, F., Concha-Ponce, P., & Mardones , R. (2021). Evaluación de un protocolo de intervención en Terapia Sistemica Breve para personas expuestas a un evento estresante reciente. *Psicologia 15(1)*, 43-55. doi:<https://doi.org/10.21500/19002386.5300>

- Geni, A., & Salinas, J. (2016). Construcción de escala de duelo por ruptura amorosa. *Universidad Peruana Unión Facultad Ciencias De La Salud*, 46-49. Obtenido de <file:///C:/Users/User/Downloads/Test%20duelo/Test%20duelo/Test%20duelo.pdf>
- HEWITT, N., & et.al. (2009). La terapia breve: una alternativa de intervención psicológica efectiva. *Avances en psicología Latinoamericana*, 27(1), 165-176. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v27n1/v27n1a12.pdf>
- Huerfano Perez, D., & Cruz Avila, G. (2017). Manejo del Duelo- Dolor-Duelo_Etapa. *Universidad Cooperativa de Colombia*. Obtenido de <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/14557>
- Limonero Garcia, J. T., & et.al. (2009). Inventario De Duelo Complicado. *Medicina Paliativa Vol. 16 N5*, 291-297. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Joaquin-Limonero/publication/234101905_Adaptacion_al_castellano_del_inventario_de_duelo_complicado/links/5ab50824a6fdcc46d3b28497/Adaptacion-al-castellano-del-inventario-de-duelo-complicado.pdf
- Linero-Medina, A., & Polo M., I. (2020). EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EN EL SENTIMIENTO DE CULPA DESDE EL ENFOQUE COGNITIVO CONDUCTUAL APLICADO A UNA PACIENTE DE 20 AÑOS EN PROCESO DE DUELO. *UNIVERSIDAD DEL NORTE*, 5-54. doi:<http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/9048/140801%20psicologia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lopez Rodriguez, A. (2009). Importancia de la atención del paciente en duelo. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, vol. 14, núm. 4., 153-154. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/473/47326415001.pdf>
- Lopez Rodriguez, A. (2009, pp. 153-154). Importancia de la atención del paciente en duelo. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas vol. 14, núm. 4., pp. 153-154*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/473/47326415001.pdf>
- Magaña Loarte, M., Bermejo, J. C., Rodil, V., & Villacero, M. (2022). Importancia de la despedida en el Proceso de Duelo. *Revista de Psicoterapia* 33(122), 129-142. doi:<https://doi.org/10.33898/rdp.v33i122.1102> Fechas de recepción: v1: 16/11/2021. v2: 24/01/2022. v3: 6/6/2022. Fecha de aceptación: 7/6/2022. Correspondencia sobre este artículo: E-mail: investigación@humanizar.es Dirección postal: Marta Villaceros Durbán. Se

- Magaña Loarte., M., & et al. (2022). Importancia de la despedida en el proceso del duelo. *Revista De Psicoterapia* 33 (122), 129-142. doi:<https://doi.org/10.33898/rdp.v33i122.1102>
- Mark, B. (2014). Terapia Familiar Breve Centrada En Soluciones. *Pamplona, Escuela Vasco-Navarra de Terapia Familiar*. Obtenido de http://aetsb.org/sites/default/files/PRESENTACION_2014_PamplonaparticipantesBR EVE.pdf
- Martinez Correa, R. (2022). Despliegue de los recursos noológicos en la elaboración del duelo en una paciente dependiente emocional. *Universidad Del Norte Profundización En Logoterapia*, 51-53. Obtenido de <http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/11009/79683956.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mosquera R., M., & Yabur A., O. (2018). EL CAMINO HACIA LA ACEPTACIÓN DEL CONSULTANTE. *UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA*, 1-19. Obtenido de http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/11505/1/2018_camino_aceptacion_consultante%20.pdf
- Neimeyer., R. A. (2020). Aprender de la perdida. *Una guia para afrontar el duelo*, 3. Obtenido de [file:///C:/Users/User/Downloads/APRENDER_DE_LA_PERDIDA_Una_guia_para_afr%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/APRENDER_DE_LA_PERDIDA_Una_guia_para_afr%20(1).pdf)
- PABON DIAZ, C., SALCEDO SANTOS, S., & MENDOZA RINCON , A. (2017). EXPLORACIÓN DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN PADRES DE FAMILIA EN DUELO POR MUERTE DE HIJO/A ADOLESCENTE 15 A 19 AÑOS. *repository.ucc.edu.co*. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/6769/2/2017_exploracion_estrategia_afrontamiento.pdf
- Parro-Jimenez, E., Moran, N., Gesteira, C., Sanz, J., & Garcia Vera, M. (2021). Duelo complicado: una revision sistematica de la prevalencia, Diagnostico, Factores de riesgo y de proteccion de poblacion adulta de España. *Anales de la Psicologia*, 37(2)., 189-201. Obtenido de <https://revistas.um.es/analesps/article/view/443271>
- Regalado Sanchez , S. (2021). Eficacia de la terapia Breve Centrada en Soluciones para el Crecimiento Postraumático en jóvenes trujillanos. *Universidad cesar Vallejo*, 1-120. Obtenido de

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72935/Regalado_SSG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Robles Candaneo, C. (2018). Afrontando la crisis de una muerte repentina y de un duelo inesperado. *Campus Dominicano*, 1-13. Obtenido de <https://www.dominicos.org/media/uploads/recursos/documentos/manantial/duelo.pdf>
- Rodriguez Morejon , A., & Beyebach, M. (2016). Terapia Sistematica Breve: Trabajando Con Los Recursos de las personas . *ACADEMIA*, 62-73. Obtenido de https://www.academia.edu/24411873/TERAPIA_SISTEMICA_BREVE_TRABAJANDO_CON_LOS_RECURSOS_DE_LAS_PERSONAS?from=cover_page
- Ruiz, A. C., & Olas Palmas , M. (2021). Resiliencia en proceso de duelo. *Gedisa*. Obtenido de [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=yaFCEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=de+las+Olas+Palma,+M.,+%26+Ruiz,+A.+C.+\(2021\).+Resiliencia+en+procesos+de+duelo:+Claves+de+intervenci%C3%B3n+social+tras+la+p%C3%A9rdida+de+un+ser+querido+\(Vol.+100637\).+Editorial+GE](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=yaFCEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=de+las+Olas+Palma,+M.,+%26+Ruiz,+A.+C.+(2021).+Resiliencia+en+procesos+de+duelo:+Claves+de+intervenci%C3%B3n+social+tras+la+p%C3%A9rdida+de+un+ser+querido+(Vol.+100637).+Editorial+GE)

UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

¡Evolución académica!

@UNEMIEcuador

