



Nuestra Investigación en Duelo y Centro de Escucha

Centro de Humanización de la Salud
Marta Villacieros Durbán
Dto. Investigación



Objetivo: *generar conocimiento*

- Trabajo -> experiencia -> conocimiento:
 - **Mejorar** procesos
 - **Validar** procesos
 - **Compartirlo** a terceros / otros compañeros
 - Seguir **aprendiendo**



Líneas de trabajo

1. Duelo (Centro de Escucha)
2. Geriatría (Residencia)
3. Final de Vida (UCP)
4. *Counselling* (empatía)
5. Humanización de la Salud



1. DUELO Y CENTRO DE ESCUCHA

DUELOS FAMILIARES O COLECTIVOS. DISEÑO DE UNA ESCALA DE ACTITUDES HACIA LOS NIÑOS EN PROCESOS DE DUELO

FAMILY OR COLLECTIVE GRIEF. DESIGN OF A SCALE OF ATTITUDES TOWARD CHILDREN IN MOURNING PROCESS

Marta Villacieros Durbán, José Carlos Bermejo Higuera y
Marisa Magaña Loarte

Centro de Humanización de la Salud, Tres Cantos, Madrid, España

Cómo referenciar este artículo/How to reference this article:

Villacieros Durbán, M., Bermejo Higuera, J. C., y Magaña Loarte, M. (2016). Duelos Familiares o Colectivos. Diseño de una Escala de Actitudes hacia los Niños en Procesos de Duelo. *Revista de Psicoterapia*, 27(104), 167-179.

Resumen

Objetivo: Diseño y validación de una escala breve de actitudes de los adultos hacia los niños en los procesos de duelo familiares o colectivos. **Método:** Se obtuvieron 227 cuestionarios válidos, 86% (191) mujeres y 14% (31) hombres, con una edad media de 41 años. A partir de 50 ítems evaluando las actitudes de los adultos hacia los niños en situación de duelo, se realizó un análisis de normalidad de las variables, de fiabilidad (alfa de Cronbach) y un análisis factorial exploratorio (mínimos cuadrados generalizados y rotación ortogonal). Para valorar la bondad de ajuste se utilizaron los índices Chi-cuadrado, RMSEA (Root Mean Square Error of Approximation) y el análisis de residuos. **Resultados:** Se eliminaron los ítems que no cumplieron: el criterio laxo de normalidad (asimetría < 2 y curtosis < 7), el índice de homogeneidad corregida > .5 y el de comunalidad > .5. La escala obtenida, de 14 ítems, explica un 47% de la variabilidad, incluyendo 2 factores (Esconder mi dolor y Evitar su dolor) con Chi-cuadrado/grados de libertad = 1.7, RMSEA = 0.059 y 18% de residuos; encontrándose diferencias significativas ($p < .05$) entre los niveles de formación (Media de bachillerato de 35.38, de FP de 30.88, y de universidad de 27.38). **Conclusiones:** Se ha conseguido una escala breve que mide las actitudes del objetivo y evidenciándose la tendencia de los adultos a evitar que los niños participen del duelo familiar.

Abstract

Aim: design and validation of a brief scale of adults attitudes towards children in family or collective grief processes. **Method:** 227 valid questionnaires were obtained; 86% (191) women and 14% (31) men, with average age 41 years. From 50 items containing attitudes of adults in situation of grief towards children, an analysis of normality of variables, reliability (alpha of Cronbach) and factor analysis exploratory (generalized least-squares and orthogonal rotation) was performed. To evaluate the goodness of fit, indices Chi-square, RMSEA (Root Mean Square Error of Approximation) and residue analysis. **Results:** Items deleted those which did not meet: lax criteria of normality (skewness < 2 and kurtosis < 7), corrected homogeneity index > .5 and communality > .5. The resulting scale (14 items) explains 47% of the variability, including 2 factors (Hide my pain and Prevent your pain) with Chi-square/degrees of freedom = 1.7, RMSEA = 0.059 and 18% of residuals). Significant differences were found ($p < .05$) between training levels (Average high school = 35.38, Vocational training = 30.88, and University = 27.38). **Conclusion:** A short scale that measures the attitudes of the goal has been obtained and demonstrating the tendency of adults to avoid that children participate in the family duel.

Keywords: Grief; Death education; Questionnaires; Information.

Conclusiones

- Instrumento de medida
- Actitudes de los adultos hacia los niños
- En duelos familiares
- Se evidencia la tendencia a ocultar



Medicina Paliativa

www.elsevier.es/medicinapaliativa



ORIGINAL

Perfil, motivación, satisfacción y compromiso de un voluntariado de acompañamiento en duelo. Propiedades psicométricas de los cuestionarios *Organizational Commitment Questionnaire* y *Job Diagnostic Survey*

José Carlos Bermejo, Marta Villacieros* y Marisa Magaña

Centro Humanización de la Salud, Tres Cantos, Madrid, España

Recibido el 7 de febrero de 2014; aceptado el 13 de mayo de 2014

PALABRAS CLAVE

Voluntariado;
Motivación;
Duelo;
Actitud hacia la
organización;
Potencial motivador

Resumen En este artículo se analiza si las propias experiencias marcan la motivación de elección, satisfacción y compromiso con un voluntariado centrado en acompañamiento a personas en duelo. Para ello se realiza un análisis psicométrico de los cuestionarios utilizados.

Contestaron al cuestionario 79 voluntarios (tasa de respuesta: 64%), de los 123 inscritos en la base de datos del Centro. El 69,6% (55) mujeres y el 30,4% (24) hombres, edad media: 48 años (dt 12,95). Más del 72% (56) cursaron estudios superiores, son creyentes y el voluntariado está relacionado con su profesión. El 67,1% (53) trabajan y el 96,2% (75) ha tenido pérdida significativa. De media, llevan 12 años como voluntario y 2 años en el Centro. La media en compromiso con la organización fue 48 (*Organizational Commitment Questionnaire*) y en potencial motivador del puesto: 114 (*Job Diagnostic Survey*).

El perfil de voluntarios muestra un historial mayoritario de voluntariado en el que después de sufrir una pérdida se dirige hacia la ayuda recibida. Las vivencias propias marcan la elección del tipo de voluntariado y posiblemente su permanencia sin excluir otras motivaciones.

© 2014 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Conclusiones

- Voluntariado:
 - altamente **comprometido**
 - **satisfecho** con su rol
- Las **vivencias** propias marcan:
 - **la elección** del tipo de voluntariado y
 - su **permanencia**



Conclusiones

103 personas del CE

Están en una situación de:

- **vulnerabilidad** mayor
- **y requieren una atención** específica

Quienes han perdido:

- un **cónyuge** o un **hijo**
- y personas que han **tardado más tiempo en pedir ayuda** específica para elaborar el duelo complicado



ORIGINAL

Estudio del perfil de una población de personas en duelo complicado que acuden a un centro de escucha de duelo

Marta Villacieros Durbán*, Marisa Magaña Loarte, José Carlos Bermejo Higuera, Rosa Carabias Maza e Inés Serrano Fernández

Departamento de Investigación, Centro de Humanización de la Salud, Tres Cantos, Madrid, España

Recibido el 9 de marzo de 2012; aceptado el 21 de mayo de 2012
Disponible en Internet el 6 de noviembre de 2012

PALABRAS CLAVE

Duelo;
Duelo complicado;
Dolor;
Luto;
Síntomas depresivos;
Factores de riesgo

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil de las personas que se encuentran en duelo complicado en un centro de escucha de duelo, centrándonos en factores de riesgo del ámbito sociodemográfico que pueden estar asociados a este proceso.

Método: Estudio descriptivo y correlacional en una muestra de 103 personas que acuden a un centro gratuito de escucha de duelo (CE). Se aplicó un cuestionario para recoger variables demográficas relacionadas con la pérdida y el nivel de duelo complicado según el Inventario de Duelo Complicado Prigerson (IDC). Criterios de inclusión: puntuación IDC > 25, mayoría de edad, pérdida hace al menos un mes y vivir en la Comunidad de Madrid. Se contrastan las medias con prueba T para muestras independientes y ANOVA de un factor. Pearson para el grado de asociación. Intervalo de confianza de 95 y 99%.

Resultados: Tasa de respuesta de un 71,42% (130), de los cuales el 79,23% (103) cumplía los criterios de inclusión: 76,7% (79) mujeres y 23,3% (24) hombres con una media de edad de 56 años. La puntuación media de duelo complicado fue de 44,11. Perdieron un ser querido hace una media de 12,76 meses. En un 36,9% (38) falleció su cónyuge, en 31,1% (32) un hijo, en 20,4% (21) su padre/madre. El 54,4% (67) valora que tenía un vínculo positivo, el 28,2% (29) normal y el 10,7% (7) negativo. El 53,4% (55) había recibido ayuda psicológica previa y el 63,1% (63) farmacológica. Más meses desde la pérdida se asociaron a un peor vínculo con el fallecido. El parentesco de cónyuge e hijo se asociaron a una mayor puntuación en el IDC.

Conclusiones: Quienes han perdido un cónyuge, un hijo y personas que han tardado más tiempo en pedir ayuda específica para elaborar el duelo complicado están en una situación de vulnerabilidad mayor y requieren una atención específica para su problema.

© 2012 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2012.05.007>

Social support and psychological well-being as possible predictors of complicated grief in a cross-section of people in mourning

Marta Villaceros*, Inés Serrano, José-Carlos Bermejo, Marisa Magaña y Rosa Carabias

Research Center, Health Humanization Center (Madrid, Spain)

Título: Apoyo social y bienestar psicológico como posibles predictores de estado de duelo complicado en población de personas en duelo.

Resumen: Objetivo: Analizar las variaciones en estado de duelo complicado (DC) a través de variables sociodemográficas y de funcionamiento óptimo: bienestar psicológico (BP), apoyo social disponible (ASD) y satisfacción con el apoyo social disponible (SASD). Método: Estudio transversal, $N = 110$ personas que acuden a un centro gratuito de escucha de duelo (CE), a través de cuestionario que incluía aspectos sociodemográficos *Inventario de Duelo Complicado de Prigerson (IDC)*, adaptación española del *Cuestionario de Bienestar Psicológico* de Ryff y versión abreviada del *Cuestionario Sarason de Apoyo Social (SSQSR)*. Se realizó análisis descriptivo y correlacional con Pearson. Se utilizó regresión lineal múltiple por método paso a paso de eliminación hacia atrás.

Resultados: El estado medio DC 40.91 ($DT = 11.89$), de BP 119.23 ($DT = 18.75$), de ASD 10.56 ($DT = 6.31$) personas y SASD 13.48 ($DT = 4.17$). Las variables predictivas del nivel de DC fueron: BP, ASD, SASD, meses desde la pérdida, recibir ayuda farmacológica previa y parentesco progenitor. El R^2 ajustado resultó de 42.4%. Conclusiones: Podemos considerar BP y el SASD predictores del estado de DC. Sería adecuado esclarecer el efecto de sintomatología depresiva en la percepción de ASD. Este estudio contribuye a aumentar eficiencia del recurso, al poder predecir en parte el DC mediante variables que no implican deterioro del duelo. **Palabras clave:** duelo Complicado; duelo; apoyo social; satisfacción; bienestar psicológico.

Abstract: Objective: To analyze variations in complicated grief (CG) across sociodemographic variables and variables of optimal functioning: psychological well-being (PWB), available social support (ASS) and satisfaction with available social support (SASS). Method: A cross-sectional study was done with $N = 110$ people going to a free bereavement listening center (LC). They were given a questionnaire that included sociodemographic aspects. The *Inventory of Complicated Grief* by Prigerson (ICG), a Spanish language adaptation of Ryff's *Psychological Well-Being Questionnaire* and the abbreviated version of Sarason's *Social Support Questionnaire* (SSQSR) were used. A descriptive and correlational (Pearson) analysis was carried out. Multiple linear regression was done by using a method of a step-by-step backwards elimination. Results: The average CG 40.91 ($SD = 11.89$), PWB 119.23 ($SD = 18.75$), ASS 10.56 ($SD = 6.31$) people and SASS 13.48 ($SD = 4.17$). The predictive variables of CG level were: PWB, ASS, SASS, months since loss, receiving pharmacological assistance and parental relationship. The adjusted R-squared was 42.4%. Conclusions: We can consider PWB and SASS predictors of CG. It would be appropriate to clarify the effect of depressive symptoms on the perception of ASS. This study contributes to increasing efficiency of resources, to be able to partially predict CG through variables that do not involve the worsening of a mourning relative's state.

Key words: complicated Grief; bereaved; social support; satisfaction; psychological well-being.

Conclusiones

Son **variables predictivas de nivel de DC: Bienestar psicológico, Satisfacción con el Apoyo**, Más meses desde la pérdida, Haber recibido ayuda farmacológica previa y Parentesco: no progenitor.



ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y RESILIENCIA COMO FACTORES MEDIADORES DE DUELO COMPLICADO

José Carlos Bermejo, Marisa Magaña, Marta Villacieros, Rosa Carabias, Inés Serrano.

Centro Humanización de la Salud. Religiosos Camilos. Tres Cantos, Madrid

Email: investigación@humanizar.es

Objective: to describe the type of coping which develops (focused on emotions, focused on the problem and search for transcendence) a sample of people in complicated grief (CG), its level of resiliency and to study the possible correlation between coping and resiliency. Method: Descriptive correlational study on a sample of 130 people in situation of complicated mourning with data collected through self-report in a mourning listening or accompaniment center. Results: average age 56 years, 76% women, 24 % men. Average of complicated mourning 41.28 on 76. Medium all about 4 total coping 2.66 (coping focused in problems 2.56; emotions 2.22 and search for transcendence 3.21). Resiliency average 4.49 of 7. Significant correlations ($\alpha=0.01$) were found: the three factors of the scale with the coping total score: with coping focused on emotions Pearson: 0.591; problems Pearson: 0.703 and search of transcendence Pearson: 0.711. Among factors coping focused on problems and search for transcendence Pearson: 0.287. Conclusion: Resilience appears to be natural and common to the CG. It is associated with focused on problems coping and search for transcendence, while the CG is associated with emotion-based coping.

Keywords: Complicated Grief; Bereaved; Grief; Coping; Coping strategies; Resiliency

Conclusiones

- La **resiliencia es un recurso natural** y común en DC.
- Se asocia al **afrentamiento enfocado hacia los problemas** y a la búsqueda de trascendencia



Grupos de ayuda mutua en el duelo: eficacia y perspectivas

Mutual help groups in mourning: efficiency and perspectives

Bermejo Higuera J. C.¹,
Sánchez Sánchez E. J.²

¹ Centro de Humanización de la Salud
² Centro de Escucha. Tres Cantos, Madrid

RESUMEN

Con el objetivo determinar el grado de eficacia del acompañamiento terapéutico a personas en duelo en grupos de ayuda mutua, realizamos un estudio de una población de 44 personas en duelo, distribuidas en siete grupos de ayuda mutua, coordinados por un experto. Partiendo de una evaluación personal del duelo de cada participante, hemos hecho un seguimiento de la evolución de las personas a lo largo de diez sesiones de acompañamiento de ayuda a la elaboración del duelo. El estudio cualitativo de los resultados autoriza a concluir lo siguiente: todas las personas de la población en estudio se benefician considerablemente de la elaboración del duelo en grupo. Una gran mayoría realiza progresos significativos en términos de mejora de síntomas, expresión y manejo de emociones asociadas a la pérdida; disminución considerable de sentimientos de culpa y reproches; incremento de la actividad y de las ocasiones de goce y disfrute de la vida; aceptación progresiva de la ausencia del ser querido y asunción de nuevos roles en su medio junto con una progresiva vuelta a la normalidad en sus relaciones sociales. Estos avances hacia la normalidad son más modestos

ABSTRACT

In order to determine the grade of efficiency of therapeutical assistance to people in mourning in mutual help groups, we have carried out a study on a group of 44 people in mourning. They were divided in seven mutual help groups which were coordinated by an expert. We have carried out a personal evaluation of each participant's mourning throughout ten sessions of mourning guidance. The study of the results leads to the following conclusions: all the people involved in the study are substantially benefit from participating in mourning help groups. A vast majority of the participants experiment a significant progress in their symptoms as well as in how they express and deal with the emotions associated with their loss. They also experiment a considerable decrease of their feelings of guilt and reproach, and an increase in their activity and in the occasions of enjoyment of life. We have also noticed a progressive acceptance of the absence of the loved one as well as the assumption of new roles within their environment, which leads to the normalization of their social relationships. All these improvements towards normality seem to be more

Conclusiones

- Elaboración del duelo en grupo;
- Mejora de **síntomas**, **expresión y manejo** de emociones,
- Disminución de **culpa y reproches**;
- incremento de la **actividad** y de ocasiones de disfrute;
- **aceptación** de la ausencia,
- asunción de nuevos roles y vuelta a la **normalidad**



EXPERIMENTO BREVE PARA MEDIR EL CAMBIO EMOCIONAL EN GRUPO DE DUELO

Marisa Magaña Loarte, Marta Villacieros Durbán,
Carlos Bermejo Higuera y Rosa Carabias Maza
Centro Humanización de la Salud Tres Cantos, Madrid
investigación@humanizar.es

An essential element at grief group workshops is emotional work since they constitute a privileged place for their expression and relieve. Objective: pilot study to gather possible emotional variation after a grief group session. Participants: 55 volunteers who attended a grief group workshop in the context of a Grief Workshop Day. It was performed a pre-experimental design with pre and post intervention measures, without control group and using a neutral face image as reference measurement. The results obtained suggest that attribution of emotions to a neutral image can be used in grief groups to measure distribution and emotional change.

Keywords: Experiment; Emotional Change; Group Psychotherapy; Grief

Conclusiones

En los grupos de duelo se da la expresión emocional y por ello también un **cambio emocional**.

Se pueden utilizar imágenes con **expresiones neutrales** para medir este cambio.

En cada sesión se observa la **disminución de sentimientos negativos y el aumento de los positivos**



www.humanizar.es


Centro de
Humanización
de la Salud
Religiosos Camilos

GRACIAS

