



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA  
IBEROAMERICANA S. C**



---

---

**INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**CLAVE 8901-25**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**TESINA**

**“EL PROCESO DE DUELO EN NIÑOS ANTE EL DIVORCIO O LA  
SEPARACION DE LOS PADRES”**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIADA DE PSICOLOGÍA**

**P R E S E N T A**

**NORMA EDITH REYES REYES**

**416542118**

**DIRECTOR DE TESINA:  
RUBÉN NOLASCO HERNÁNDEZ**

**XALATLACO, ESTADO DE MÉXICO, JULIO 2021**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## *DEDICATORIA*

*Con todo mi amor...*

*A mi hijo Itiel, por ser mi luz y guía en la vida, posiblemente en este momento no entiendas mis palabras, pero cuando seas capaz, quiero que te des cuenta de lo que significas para mí, eres mi mayor motivación para salir adelante, por cada sonrisa y llantos compartidos... Y simplemente por existir.*

*A mi pareja Juve, por llegar a mi vida en un momento muy especial, por brindarme amor y comprensión, tu ayuda ha sido fundamental. Este proyecto no fue fácil, pero estuviste motivándome y ayudándome hasta donde tus alcances lo permitían, pero sobre todo por compartir junto a mí momentos maravillosos e inolvidables.*

*A mis padres, por compartir los buenos y malos momentos de mi vida, enseñarme cada día a ser mejor persona, apoyarme infinitamente en mis sueños, brindarme apoyo y amor incondicional... Pero por sobre todo por su infinita confianza.*

*A mi hermana Gaby, mi cómplice, por los buenos momentos, por los abrazos, cariños. Pero sobre todo por permitirme ser su ejemplo y su infinita confianza depositada en mí.*

## **AGRADECIMIENTOS**

*Primeramente, agradezco a Dios por permitirme lograr este proyecto tan importante para mí.*

*A mi familia porque han dado todo para que sea una persona profesional y lograr cumplir mi sueño.*

*A mi director de tesina el Licenciado Rubén Nolasco Hernández por ser mi columna espiritual en este proyecto tan importante por su apoyo incondicional, su entrega de conocimientos en el área y en la profesión, pero por sobre todo por confiar en mi para llevar acabo esta investigación y a cada uno de los licenciados que formaron parte de mi formación.*

*A Olga y Hugo, por formar parte importante de mi vida, por su cariño y apoyo incondicional desde el momento en que la vida nos unió y nos hizo familia.*

**¡GRACIAS!**

## PRESENTACIÓN

Dentro de esta investigación se presenta información acerca del proceso de duelo en niños ante el divorcio o la separación de los padres bajo la mirada de la actual realidad que se vive hoy en día, y enfatiza las construcciones del concepto de pérdida por ausencia de algunos de los progenitores o en algunos casos ambos, así como sus posibles implicaciones en la vida del niño. Ya que se puede concebir al menor como co-constructor de su realidad lleva a considerar que en su proceso de duelo los conceptos, significados, formas vivenciales e implicaciones en su vida cotidiana son únicos. En este sentido, se retoma la teoría del apego de Jhon Bowlby como fuente principal, acompañada de los elementos socioculturales que pueden estar organizando la historia de vida de cada niño al presenciar el proceso de divorcio o separación de los padres.

Bowlby (1986) hace mención que en muchas Investigaciones en torno a los efectos de la separación o de personas significativas en la vida del niño han mostrado que estos eventos se interpretan en forma diferente dependiendo de la etapa de desarrollo en la que el menor se encuentre.

Esta investigación se basa en torno a los elementos involucrados en dicho proceso de duelo con el fin de identificar el proceso de duelo en niños ante el divorcio o la separación de los padres, asumiendo que el duelo es aplicable a este tipo de pérdida, tomando en cuenta que los padres que han roto sus lazos matrimoniales, pierden no sólo la presencia permanente de su pareja, si no también se ven involucrados los hijos con los que en conjunto se pierden sueños, proyectos, ambiciones, etc.

Con esto se adjudica la importancia que tiene la vivencia del duelo en una etapa de la vida, como lo es la ruptura matrimonial de los padres que marcará la experiencia del niño (a). Quien, a partir de la ruptura, deberá vivenciar una realidad distinta de la anterior, experimentando cambios y el cómo se adapte a esta nueva forma, dejando mucho atrás y comenzando de nuevo.

## JUSTIFICACIÓN

Esta investigación es importante en el marco de las ciencias sociales, específicamente desde la psicología, que trata de comprender a los seres humanos desde una concepción tanto social como psicológica, abordando aspectos conductuales y/o emocionales. De ahí la necesidad de estudiar un proceso tan importante y significativo en la vida de los niños, como lo es el duelo y el divorcio. Así mismo comprendiendo el proceso por el que pasan los niños al presenciar una ruptura matrimonial.

Elegí el tema de proceso de duelo en niños ante el divorcio o la separación de los padres debido a que, en nuestra sociedad, la dinámica de la separación de las familias se ha manifestado de manera constante, en estas nuevas generaciones las cuales tienen características psicológicas y emocionales distintas a las personas que son educadas en el entorno de una familia unida de manera tradicional. Las familias rotas por lo general brindan menos soporte emocional a los hijos que se crían en ellas, simplemente porque los factores de inestabilidad familiar son más agudos que en las familias unidas.

El hecho de que los padres de un niño estén y permanezcan separados tiene un efecto negativo y estresante en el futuro desarrollo de los hijos, ya que el ideal de un hijo es que al abrir los ojos estén papá y mamá y que al llegar la hora de dormir estén ambos para brindar lo necesario para que el crecimiento sea de física, psicológica y emocionalmente de manera sana. Las consecuencias del divorcio fluyen de generación en generación, ya que los hijos que han presenciado el divorcio o la separación de los padres tienen mayores probabilidades de experimentar los mismos problemas y de trasladarlos, a sus propios hijos.

## INTRODUCCIÓN

El duelo es el proceso psicológico al que nos enfrentamos tras una pérdida, es un trámite necesario después de cualquier separación. Desde el punto de vista generalista la pérdida; consiste en dejar de tener algo que se tenía. Por lo tanto, este se elabora y afronta de acuerdo a las características individuales de quien sufre la pérdida, ya sea de forma normal o complicada. En esta investigación se le da especial importancia al proceso de duelo de los hijos de padres divorciados o separados.

La ruptura matrimonial, como plantea Weinstein (2006), “es una crisis para la familia como sistema y para cada integrante, vivenciando cada uno de estos de manera distinta el dolor de la pérdida”.

Es relevante resaltar, que la familia es la primera escuela que toda sociedad necesita; tomando en cuenta que por medio de ella se introducen normas, valores, principios de estructura moral y social. Por ello es necesario que los padres consideren la importancia que tiene la familia en la formación de futuros ciudadanos así mismo, la formación del desarrollo del infante, considerando que la educación es un proceso personalizado.

Sin embargo hoy en día no se le da la importancia para mantener la integración familiar, prueba de ello es que ha aumentado considerablemente el número de divorcios y separaciones. Evidentemente la separación de los progenitores no solo les afecta a la pareja como tal si no también a los hijos. Considerando que se debe de tomar en cuenta la edad de los mismos, esto es porque cada niño tiene características distintas y el núcleo familiar es total mente diverso.

Para este estudio se han integrado 3 capítulos a través de los cuales analizaremos más a fondo el tema.

En el primer capítulo analizaremos cada una de las etapas del niño y como se desarrollan de acuerdo a su edad cabe resaltar que los padres desempeñan un papel importante, porque de ellos depende cómo se desarrolla el niño en todas sus áreas psicológica, biológica y social recordando que en la familia van forjando sus

habilidades personales para su adaptación, proporcionando las bases de su futura personalidad.

En el segundo capítulo desintegración familiar y divorcio, conoceremos el concepto de los antes mencionados y sus implicaciones hacia con los hijos ya que, lo ideal sería que el niño/a crezca dentro de una familia nuclear estable, así mismo su desarrollo se lleve de forma equilibrada. Lamentablemente este ambiente familiar no siempre es posible, debido a diferentes razones ya sea personales, de pareja o trabajo etc., hasta llegar a tomar la decisión de la separación de los conyugues.

Por último, en el tercer capítulo Proceso de duelo, analizaremos a detalle cada una de las etapas que conllevan a un duelo, este estudio se centró en el proceso de duelo en niños ante el divorcio o la separación de los padres, asumiendo que el duelo es aplicable a este tipo de pérdida, tomando en cuenta que las personas que han roto sus lazos matrimoniales, pierden no sólo la presencia permanente de un otro, sino también los niños tienen perdidas al ser el alejamiento de un progenitor y junto con este pierde sus sueños, proyectos, ambiciones, etc.

Con esto se llega a la conclusión de la gran importancia que tiene el proceso de duelo en una etapa de la vida, como lo es la ruptura matrimonial, la cual marcará la experiencia en los niños. Quien, a partir de la ruptura, deberán vivenciar una realidad distinta de la anterior, experimentando cambios y el cómo se adapte a esta nueva forma, dejando mucho atrás y comenzando de cero.

Por lo que los niños pueden elaborar el duelo y es necesario que este proceso sea adaptado a su capacidad y a sus limitaciones. Siendo que es evidente que elaboran el proceso de duelo, pero su modo de manifestarlo es diferente al de las personas adultas y lo expresan de distintas formas dependiendo de su edad.

# ÍNDICE

<b>CAPÍTULO I DESARROLLO DEL NIÑO</b> .....	10
<b>1.1 Desarrollo biopsicosocial</b> .....	11
<b>1.1.1 Desarrollo biológico</b> .....	12
<b>1.1.2 Desarrollo psicológico</b> .....	24
<b>1.1.3 Desarrollo social</b> .....	30
<b>1.2 Teoría del apego John Bowlby</b> .....	35
<b>1.2.1 Un paradigma psicoanalítico</b> .....	36
<b>1.2.2 Tipos de Apego</b> .....	37
<b>1.2.3 3 Claves de la teoría del Apego de John Bowlby</b> .....	39
<b>1.2.4 Características de la teoría del Apego de John Bowlby (1980)</b> .....	39
<b>1.2.5 Estructuración de los vínculos de apego</b> .....	40
<b>1.2.6 Etapas del apego según John Bowlby</b> .....	41
<b>1.2.7 Una teoría de la internalización y de la representación</b> .....	43
<b>1.2.7.1 Sobre los Modelos Representacionales</b> .....	44
<b>1.2.8 Una teoría de la angustia</b> .....	45
<b>1.2.9 Trauma y disociación</b> .....	46
<b>CAPÍTULO II LA DESINTEGRACIÓN FAMILIAR Y EL DIVORCIO</b> .....	47
<b>2.1. Definición de divorcio</b> .....	47
<b>2.2 Proceso de divorcio</b> .....	47
<b>2.3 Causas del divorcio</b> .....	52
<b>2.4 Consecuencias del divorcio</b> .....	54
<b>2.5 Los hijos</b> .....	55
<b>2.5.1 Cómo hablar con los niños de divorcio</b> .....	58
<b>2.5.2 Los hijos ante el divorcio</b> .....	59
<b>CAPÍTULO III EL PROCESO DE DUELO</b> .....	66
<b>3.1 Definición del duelo</b> .....	66
<b>3.2 Tipos de duelo</b> .....	68
<b>3.2.1 Duelo normal</b> .....	68
<b>3.2.2 Duelo complicado</b> .....	70
<b>3.2.3 Diagnóstico del duelo complicado</b> .....	71

<b>3.3 Significado de una pérdida.....</b>	<b>74</b>
<b>3.3.1 Tipos de pérdidas .....</b>	<b>74</b>
<b>3.3.2 Concepto de la pérdida de acuerdo a la edad.....</b>	<b>75</b>
<b>3.4 Proceso de duelo.....</b>	<b>79</b>
<b>3.5 Factores que influyen en el proceso de duelo .....</b>	<b>80</b>
<b>3.6 El duelo en la infancia .....</b>	<b>81</b>
<b>3.6.1 El duelo en las diferentes etapas de la infancia. ....</b>	<b>84</b>
<b>3.6.2 Proceso de duelo por divorcio en los hijos .....</b>	<b>86</b>
<b>3.6.3 Reacciones generales de los hijos durante el proceso de duelo .....</b>	<b>90</b>
<b>3.7 Mitos sobre el duelo en la infancia y adolescencia .....</b>	<b>93</b>
<b>CAPITULO IV METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>95</b>
<b>4.1 Enfoque del estudio .....</b>	<b>95</b>
<b>4.2 Planteamiento del problema.....</b>	<b>96</b>
<b>4.3 Pregunta de investigación .....</b>	<b>98</b>
<b>4.4 Objetivo general.....</b>	<b>98</b>
<b>4.5 Objetivos específicos.....</b>	<b>98</b>
<b>4.6 Tipo de estudio .....</b>	<b>98</b>
<b>CONCLUSIONES. ....</b>	<b>100</b>
<b>SUGERENCIAS .....</b>	<b>104</b>
<b>GLOSARIO .....</b>	<b>107</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>113</b>
<b>REFERENCIAS ELECTRONICAS .....</b>	<b>116</b>

## **MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.**

### **CAPÍTULO I**

#### **DESARROLLO DEL NIÑO**

De acuerdo al modelo constructivista sostiene que “una persona se construye día a día en los aspectos cognitivos, sociales y afectivos del comportamiento como resultado de la interacción entre el ambiente social y sus disposiciones internas” Labay (2004).

Bajo esta visión, Bruner (1988) contempla al niño como un ser que construye hipótesis sobre el mundo, reflexiona sobre sus experiencias, interacciona con su entorno y elabora estructuras de pensamiento cada vez más complejas; es decir, es un ser social, un ser que juega y habla con otros, que aprende por medio de las interacciones con sus padres y maestros, que crece en medios físicos y sociales determinados, constituyéndose en un agente social inteligente. En suma, es a través del dominio progresivo de diferentes formas de representación como el menor va construyendo sus modelos mentales y la realidad.

Con el apoyo del otro -figuras de apego o pares- el niño:

- Adquiere la capacidad de negociar significados. El otro le permite entrar en su cultura, conocer sus metáforas y categorías, así como sus maneras de interpretar y evaluar sucesos.
- Crea significados a través de la co-construcción en diadas o grupos. En este proceso no sólo debe absorber el concepto, sino reformularlo por sí mismo para internalizarlo.
- Aprende a descifrar lo que las personas quieren decir al tener acceso a una amplia gama de indicios que le dicen cuál es el contexto y el problema al que alude el hablante. Los gestos y movimientos de su interlocutor le indican los contextos concretos. Todo ello es posible porque no solamente deduce el significado de las palabras, sino que les da sentido al introducirlas en su

mundo conocido, al analizarlas con la memoria, el conocimiento y la asociación.

“Para un niño es difícil si no es que imposible desarrollar un concepto que no tenga expresión en su cultura de origen, puesto que él no crea las representaciones ni los símbolos, sino que parte de las categorías existentes para crear su propia realidad” (Bruner y Haste, 1990).

### **1.1 Desarrollo biopsicosocial.**

El ser humano se desarrolla en una esfera biopsicosocial, que se refiere básicamente a la interacción de la persona con su entorno. Antes de examinar algunas teorías del desarrollo del niño, “conviene reconocer cómo las circunstancias sociales, económicas históricas moldean nuestras ideas sobre la niñez y sobre el niño” (Meece J. L., 2001) y en ella existen cambios, es decir, se desenvuelve, crece y madura, biológica, psicológica y socialmente.

El ámbito biológico hace referencia a la maduración y crecimiento físico, neurológico y motriz; el aspecto psicológico hace alusión a las relaciones interpersonales e intrapersonales, así mismo al desarrollo emocional y procesos cognitivos.

En la esfera social abarca como el niño desenvuelve sus habilidades para relacionarse con las personas que lo rodean en su entorno social, por ejemplo, la escuela, familia, amigos entre otros, en esta parte entran el juego los roles, puesto que, como menciona la psicóloga familiar Gloria Mercedes Isaza, el juego de roles favorece la imaginación, le permite al niño conocer el mundo que le rodea, ver cómo se comportan los hombres y adquirir un nuevo lenguaje. Este le enseña al niño a ver otros puntos de vista, lo que le ayudará a ser más flexible para solucionar los problemas ya aprenderá a trabajar en equipo.

Subsiguientemente, se abordará de manera más detallada cada uno de estos aspectos ya mencionados, porque es importante conocer, como es el desarrollo del niño adecuadamente, para poder así identificar, si existe alguna alteración en su desarrollo, evidentemente confirmando o descartando con la evaluación

psicológica correspondiente. Es importante aclarar, que en este escrito profundizaremos más en el aspecto psicológico y social, por ende, lo que conllevan.

### **1.1.1 Desarrollo biológico.**

En cuanto al aspecto biológico se refiere, a que el niño pasa por etapas invariables y predecibles de crecimiento de desarrollo. En esta perspectiva, el ambiente aporta los nutrimentos básicos del crecimiento, pero interviene poco o nada en la secuencia del desarrollo (Meece j. L., 2001). Más aún, el niño responde pasivamente y se ajusta los cambios que ocurren con la edad.

Tomando en cuenta que las teorías biológicas han servido para explicar los cambios de estatura, de peso, de lenguaje, de habilidades mentales motoras, así como muchas otras características que los padres deben fortalecer.

Además, “la evolución de cada aparato antropométrico está ligada en parte a la carga genética, a factores ambientales y a la capacidad de respuesta individual ante estímulos extrínsecos (Correa, y otros, 2016), rol que la familia debe velar en el crecimiento, desarrollo y maduración como son procesos continuos”; descritos en las siguientes etapas:

**1. Etapa prenatal:** desde la concepción hasta el nacimiento.

**2. Etapa posnatal.**

**a) Primera infancia:** del nacimiento hasta los dos años.

**b) Segunda infancia:** de los 3 a los 6 años (edad preescolar).

**c) Tercera infancia:** de los 7 a los 10 años en niñas y de los 7 a los 12 años en niños (etapa escolar).

En lo que refiere a la etapa prenatal, se pueden distinguir dos periodos, que son el embrionario y el fetal; el primero de ellos abarca de desde la fecundación hasta la 12 a semana de vida intrauterina. Se caracteriza por una intensa multiplicación celular (hiperplasia) con un escaso aumento del tamaño del embrión. En el período embrionario se desarrollan los brazos, las piernas, los dedos de las manos

y de los pies, un corazón que late, el cerebro, los pulmones y el resto de los órganos principales. Al finalizar el periodo, podemos reconocerlo como un ser humano proceso por el cual debe ser llevado en pareja.

Cabe destacar que el embrión crece con mucha rapidez y cambia todos los días. Inmediatamente después de la implantación, aparecen tres capas bien diferenciadas: el ectodermo, o capa exterior, se convertirá en la piel, los órganos sensoriales y el sistema nervioso; el mesodermo, o capa intermedia, se transformará en músculos, sangre y sistema excretorio; el endodermo, o capa interior, se convertirá en el sistema digestivo, en los pulmones, en la tiroides, en el timo y en otros órganos; desarrollo que es más grato si se lleva en pareja.

Al mismo tiempo, “empiezan a desarrollarse el tubo neural (rudimento del sistema nervioso y del cerebro) y el corazón. Al terminar la cuarta semana después de la concepción (y, por tanto, apenas a las dos semanas de haberse iniciado el periodo embrionario), el corazón empieza a palpar y el primitivo sistema nervioso ya está funcionando. Sin embargo, a las cuatro semanas el embrión mide apenas seis milímetros de largo” (Craig & Don, 2009).

Durante el segundo mes, se desarrollan con rapidez todas las estructuras que reconocemos como propias del ser humano. Los brazos y las piernas crecen a partir de pequeños botones situados a los costados del tronco. Hacia el primer mes, los ojos se vuelven visibles, en apariencia a ambos lados de la cabeza; el rostro cambia casi todos los días. Los órganos internos; pulmones, aparato digestivo y sistema excretorio, empiezan a formarse, aunque todavía no son funcionales.

El periodo fetal se extiende desde la 13 a hasta la 40 a semana, es decir, hasta el término de la gestación y se caracteriza principalmente por una combinación de los procesos de hiperplasia e hipertrofia celular, por el cual aumentan de tamaño los órganos ya formados. Es un período en el cual las carencias nutricionales y ciertas enfermedades (hipertensión materna) pueden afectar sensiblemente el crecimiento fetal. Desde la semana 28 a la 38 el crecimiento fetal es muy acelerado. A partir de ese momento disminuye el ritmo de crecimiento.

El feto comienza a patear, se agita, voltea la cabeza y, finalmente, gira también el cuerpo. Aun con los ojos todavía cerrados herméticamente, comienza a entrecerrarlos. También frunce el ceño, abre la boca, practica la respiración dentro del líquido amniótico y efectúa movimientos de succión.

En el tercer mes se perfeccionan las estructuras físicas. Aparece el iris de los ojos (todavía situados a los costados de la cabeza) y se forman todos los nervios necesarios para conectar los ojos con el cerebro. Los dientes empiezan a desarrollarse debajo de las encías; los oídos comienzan a surgir a ambos lados de la cabeza; y empiezan a formarse las uñas de los dedos de las manos y de los pies. En el feto comienzan a desarrollarse la glándula tiroidea, la glándula del timo, el páncreas y los riñones. Los órganos sexuales alcanzan su desarrollo completo en el varón y en la mujer. El hígado empieza a funcionar y el estómago comienza a moverse.

Un feto sano alcanza la edad de viabilidad al final del segundo trimestre, o sea, después de 24 semanas. Ahora tiene 50 por ciento de probabilidades de sobrevivir fuera del útero, a condición de que reciba cuidados intensivos de excelente calidad.

Considere el primer trimestre como el periodo en que se constituyen las principales estructuras y el segundo trimestre como el periodo en que maduran los órganos, sobre todo el cerebro, en preparación para la supervivencia básica. El tercer trimestre es un lapso de maduración generalizada del cerebro y de "prueba" para el sistema: el frágil feto se transforma en un bebé vigoroso y adaptable.

La etapa posnatal abarca del nacimiento a los 12 años, y a su vez se divide en tres etapas:

Inicialmente, tenemos a la primera infancia, que abarca desde el nacimiento a los 2 años, el bebé al nacer tiene características distintivas. Cabeza y ojos grandes, nariz pequeña, mentón hundido y mejillas gordas. La cabeza del bebé mide un cuarto de la longitud del cuerpo y puede ser larga y deformada, ya que los huesos del cráneo aún no se han fusionado sino hasta los 18 meses.

Es conveniente mencionar que, “el nacimiento sí es una transición radical del ambiente protegido y seguro del útero al ambiente externo, mucho menos seguro y más duro” (Craig & Don, 2009). Como ya no se le proporcionarán, oxígeno ni nutrientes cuando los necesite, el recién nacido debe respirar por sí mismo, aprender a comunicar sus necesidades y deseos en un mundo social que quizá no le muestre sensibilidad.

Haciendo hincapié en el momento del nacimiento Gutmann (1989) nos afirma que, “es un acontecimiento sumamente estresante para el recién nacido. Pero el niño al término está preparado para enfrentar el estrés. En los últimos momentos del nacimiento, aumenta mucho la secreción de adrenalina y noradrenalina, hormonas que contrarrestan el estrés. La adrenalina también contribuye a compensar cualquier deficiencia inicial de oxígeno y prepara al recién nacido para respirar por los pulmones”.

Sin embargo, a pesar de su aspecto indefenso, los niños son criaturas corpulentas que empiezan a adaptarse a su nueva vida: el cuerpo de su madre ya no hace todo por ellos y empiezan a funcionar como individuos independientes. Hay cuatro áreas decisivas de ajuste físico: respiración, circulación sanguínea, digestión y regulación de la temperatura.

Con las primeras respiraciones, los pulmones se llenan de aire y empiezan a funcionar como el órgano principal del aparato respiratorio. La respiración marca también un cambio importante en el sistema circulatorio. El corazón ya no necesita bombear sangre a la placenta para obtener oxígeno. Se cierra entonces una válvula en el corazón del niño y se canaliza el flujo de sangre hacia los pulmones. La transición de la circulación fetal a la circulación independiente y al sistema respiratorio comienza inmediatamente después del nacimiento y tarda varios días.

Después del nacimiento, su propio metabolismo deberá protegerlo incluso contra alteraciones pequeñas de la temperatura externa. Por tal razón, salvo que se encuentre en una incubadora, debe abrigarse con cuidado para conservarlo caliente en los primeros días y semanas de vida. Poco a poco podrá mantener una

temperatura corporal constante, con ayuda de una capa de grasa que va acumulándose durante las primeras semanas.

Además, el crecimiento del cuerpo es más rápido durante los primeros 3 años que el resto de su vida. A medida que él bebe crece la forma de su cuerpo va cambiando y el resto del cuerpo se proporcionala con la cabeza. La mayoría se va adelgazando durante los primeros tres años debido al alargamiento del cuerpo. En la mayoría de los bebés el primer diente aparece entre los 5 y 9 meses y al año tiene 6 u 8 dientes y a los 2 años y medio tiene 20.

Inmediatamente después del nacimiento hay un incremento en el crecimiento de las células cerebrales. En un recién nacido las estructuras subcorticales que regulan funciones biológicas como la respiración y la digestión son las que están desarrolladas de manera más completa. Las conexiones entre las células del córtex aumentan marcadamente a medida que él bebe madura y hacen posible el funcionamiento motor e intelectual en niveles más altos.

Los reflejos primitivos se encuentran presentes en los recién nacidos. Estos reflejos pueden ofrecer protección e inclusive abarcan la supervivencia misma. Después de los primeros meses es normal que se desvanezcan como señal del desarrollo neurológico, y da como resultado el cambio de la conducta del bebé, se refleja a voluntaria. Para completar mejor el desarrollo del niño en estas etapas a continuación, en la tabla se muestra de manera resumida el desarrollo del lenguaje del infante.

<b>Hitos en el desarrollo del lenguaje</b>	
Edad promedio	Conducta lingüística mostrada por el niño
12 semanas	Sonríe cuando le hablan; emite sonidos de arrullo
16 semanas	Voltea la cabeza en respuesta a la voz humana
20 semanas	Emite sonidos vocálicos y consonantes mientras se arrulla.

6 meses	Del arrullo pasa al balbuceo, que contienen todos los sonidos del habla humana.
8 meses	Repite ciertas silabas (por ejemplo “ma-ma”).
12 meses	Comprende algunas palabras; puede emitir algunas.
18 meses	Puede producir hasta 50 palabras.
24 meses	Tiene un vocabulario de más de 50 palabras; emplea algunas frases de 3 a 5 palabras.
30 meses	El vocabulario aumenta pero sin llegar a mil palabras; emplea frases de 3 a 5 palabras.
36 meses	Vocabulario de unas mil palabras.
48 meses	Domina los aspectos básicos del lenguaje.

Desarrollo psicológico (Craig & Don, 2009)

También las manos del bebe se desarrollan durante los primeros 2 años vida. A los tres meses de edad el niño ya empieza adquirir hábitos de agarrar las cosas u objetos que estén cercanos a él. Se establecen conexiones en el cerebro para poder realizar movimientos con las manos y establecer conexión con su medio. El sentido del peligro se desarrolla sino hasta más tarde, y está relacionado con la habilidad de moverse por sí solos.

Con respecto a la segunda infancia que se encuentra entre los tres y seis años el cuerpo del niño va perdiendo el aspecto infantil a medida que cambian su tamaño, sus proporciones y su forma. Al mismo tiempo, el rápido desarrollo del cerebro da origen a habilidades más complejas y refinadas de aprendizaje, así como al perfeccionamiento de las habilidades motoras gruesas y finas.

En esta edad son inagotables, deseos de aprender por sí mismos y con ganas de participar en las tareas de casa ayudando en todo lo que puedan. Pero a pesar de su gran energía y vitalidad entramos en una etapa de más tranquilidad. Debemos añadir que el crecimiento físico del individuo es resultado de la genética, la alimentación y las oportunidades de jugar y hacer ejercicio (Craig & Don, 2009) así mismo de los cuidados que tenga el infante de parte de sus padres.

Ahora, bien los rápidos cambios de tamaño y proporciones corporales son signos patentes de crecimiento, también se dan cambios invisibles en el cerebro. A los cinco años, el cerebro del niño alcanza casi el tamaño del cerebro del adulto. Las neuronas, células especializadas que constituyen el sistema nervioso, comienzan a formarse durante el periodo embrionario, y en el momento del nacimiento ya está presente casi la totalidad de los 200,000 millones de células, que consta el cerebro del adulto.

Durante el segundo año de vida continúa el rápido crecimiento de las células gliales, mismas que aíslan las neuronas y mejoran la eficiencia con que se transmiten los impulsos nerviosos. El rápido crecimiento del tamaño de las neuronas, la cantidad de células gliales y la complejidad de interconexiones neuronales producen un desarrollo acelerado del cerebro durante la infancia y la niñez temprana que se prolonga (aunque a una tasa más lenta) en los primeros años del periodo preescolar.

En muchos aspectos, este desarrollo acelerado abre una “ventana de oportunidades” para el desarrollo cerebral que resulta de la experiencia. “El desarrollo acelerado es también una etapa de gran plasticidad en que los niños se recuperan de manera más fácil de las lesiones cerebrales que a edades posteriores; en cierto modo la plasticidad no desaparece durante la adultez” (Nelson y Bloom, 1997).

La maduración del cerebro y del sistema nervioso central incluye la mielinización que se refiere a la formación de células protectoras que “aíslan” las neuronas y facilitan la transmisión de los impulsos nerviosos. Durante la infancia temprana comienza la mielinización de las neuronas que participan en los reflejos y la visión. Ésta va seguida por la mielinización de las neuronas que realizan actividades motoras complejas y, luego, de las que controlan la coordinación entre ojos y manos, el lapso de atención, la memoria y el auto control. La mielinización del sistema nervioso central acompaña de cerca a la adquisición de las habilidades motoras y cognitivas durante el periodo preescolar. Hay dos aspectos del

desarrollo del cerebro en la niñez temprana que tienen un interés especial para los psicólogos: lateralización y uso preferente de una mano.

La superficie del cerebro, llamada también corteza, se divide en dos hemisferios: el izquierdo y el derecho. Los hemisferios se especializan, hasta cierto punto, en el procesamiento de información y en el control de la conducta, proceso que recibe el nombre de lateralización. Dicho en otras palabras, es el proceso por medio del cual se ubican algunas habilidades y competencias en uno de los hemisferios del cerebro.

Por último tenemos a la tercera infancia que abarca de los 6 años a los 12 años, en este periodo de su vida el crecimiento del niño se acelera, empiezan a aumentar los dientes de adulto, aumentó de materia blanca en el cerebro y mayor número de conexiones neuronales.

Durante la etapa de la escuela primaria, el niño perfecciona sus habilidades motoras y se vuelve más independiente. Si recibe oportunidades o entrenamiento idóneos, aprende a andar en bicicleta, saltar la cuerda, nadar, bailar, escribir o tocar un instrumento musical. Con deportes de grupo como el fútbol soccer, el béisbol o el básquetbol mejora la coordinación y las habilidades físicas. En la presente sección analizaremos los cambios de las características físicas y las habilidades motoras en la niñez media, lo mismo que importantes aspectos relacionados con la salud como obesidad, buena condición física, accidentes y lesiones. Después nos ocuparemos de los ambientes físicos de la escuela y del hogar que favorecen una actividad y ejercicios saludables.

El crecimiento es más lento y estable durante la niñez media que en los dos primeros años de vida. El niño normal de seis años pesa 20.4 kg y mide poco más de un metro. El crecimiento gradual y regular prosigue hasta los nueve años en las niñas y hasta los 11 años en los varones; a partir de ese momento comienza el “estirón del adolescente” se muestran esquemáticamente los cambios de tamaño y las proporciones corporales que caracterizan la niñez media. Sin embargo, adviértase que hay una gran variabilidad en el tiempo del crecimiento; no todos los niños maduran con la misma rapidez. Intervienen de manera conjunta el nivel de

actividad, el ejercicio, la alimentación, los factores genéticos y el sexo. Por ejemplo, las niñas suelen ser un poco más pequeñas y pesar menos que los niños hasta los nueve años; después, su crecimiento se acelera porque el estirón del crecimiento comienza antes en ellas. Además, algunos niños y niñas son estructuralmente más pequeños. Tales diferencias pueden incidir en la imagen corporal y en el autoconcepto, de manera que son otra forma en que interactúan los desarrollos físico, social y cognoscitivo.

En el área de las habilidades motoras gruesas el niño en edad escolar adquiere mayor dominio sobre los movimientos controlados y propositivos. Cuando a los cinco años ingresa al jardín de niños, ya domina habilidades motoras como correr, saltar y hacer cabriolas. Las ejecuta en forma rítmica y con relativamente pocos errores mecánicos. Las habilidades físicas recién aprendidas se reflejan en su interés por los deportes y por acrobacias temerarias. Trepa árboles y usa troncos como vigas de equilibrio para cruzar arroyos o barrancos.

En cuanto a las habilidades motoras finas, también se desarrollan rápidamente en la niñez temprana; surgen en el preescolar. El niño descubre así cómo trazar círculos, después cuadrados y luego triángulos. Cada forma de creciente complejidad exige mayor coordinación entre mano y ojo, coordinación que a su vez favorece la capacidad de escribir. La mayor parte de las habilidades motoras finas necesarias para la escritura se adquiere de los seis a los siete años de edad, aunque algunos niños normales no pueden dibujar un rombo ni dominar las formas de muchas letras antes de los ocho años de edad. En teoría, los niños dominan su cuerpo y empiezan a tener sentimientos de competencia y autoestima esenciales para su salud mental. A continuación, en la tabla se muestra de manera más específica el crecimiento físico durante la tercera infancia.

<b>Desarrollo físico durante la niñez media</b>
<b>De los 5 a los 6 años</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Aumento estable de estatura y peso</li> <li>❖ Aumento estable de la fuerza en ambos sexos</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Creciente conciencia del lugar y de las acciones de grandes partes del cuerpo</li> <li>❖ Mayor uso de todas las partes del cuerpo</li> <li>❖ Mejoramiento de las habilidades motoras gruesas</li> <li>❖ Realización individual de las habilidades motoras</li> </ul>
<b>De los 7 a los 8 años</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Aumento constante de estatura y peso</li> <li>❖ Aumento constante de la fuerza en ambos sexos</li> <li>❖ Mayor uso de todas las partes del cuerpo</li> <li>❖ Perfeccionamiento de las habilidades motoras gruesas</li> <li>❖ Mejoramiento de las habilidades motoras finas</li> <li>❖ Mayor variabilidad en el desempeño de las habilidades motoras, pero todavía se realizan individualmente</li> </ul>
<b>De los 9 a los 10 años</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Inicio del estirón del crecimiento en las niñas</li> <li>❖ Aumento de la fuerza en las niñas, acompañado de pérdida de flexibilidad</li> <li>❖ Conciencia y desarrollo de todas las partes y los sistemas del cuerpo</li> <li>❖ Capacidad de combinar las habilidades motoras con mayor fluidez</li> <li>❖ Mejoramiento del equilibrio.</li> </ul>
<b>A los 11 años</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Las niñas suelen ser más altas y pesadas que los varones</li> <li>❖ Inicio del estirón del crecimiento en los varones</li> <li>❖ Juicio exacto al interceptar los objetos en movimiento</li> <li>❖ Combinación continua de habilidades motoras más fluidas</li> <li>❖ Mejoramiento continuo de las habilidades motoras finas</li> <li>❖ Aumento constante de la variabilidad en la ejecución de las habilidades motoras</li> </ul>

(Craig & Don, 2009).

Por ende, también existen cambios internos maduración del esqueleto. La longitud de los huesos aumenta a medida que el cuerpo se alarga y se ensancha. Los episodios de rigidez y dolor ocasionados por el crecimiento del esqueleto son muy

comunes por la noche. Los niños que crecen rápidamente sufren este tipo de dolores a los cuatro años; otros no los padecen sino hasta la adolescencia. En uno y otro caso es necesario tranquilizarlos diciéndoles que se trata de una reacción normal del crecimiento.

Los padres también deben ser conscientes de que un ejercicio físico excesivo puede causar lesiones, puesto que el esqueleto y los ligamentos del niño en edad escolar todavía no están maduros. Por ejemplo, es común que los lanzadores de las ligas pequeñas se lesionen el hombro y el codo. En los deportes rudos son frecuentes las lesiones de muñecas, tobillos y rodillas. A partir de los seis o siete años, el niño pierde sus dientes primarios o de leche.

Cuando nacen los primeros dientes permanentes, parecen demasiado grandes para su boca hasta que se compensan con el crecimiento facial. Dos hitos perceptibles de la niñez media son la sonrisa desdentada del niño de seis años y la mueca del “dientón” de ocho años. Grasa y tejido muscular.

Después de los seis meses de edad, los depósitos de grasa disminuyen de manera gradual hasta los seis u ocho años; esta reducción es más marcada en los varones. En ambos sexos aumentan la longitud, el grosor y el ancho de los músculos (Nichols, 1990). La fuerza de varones y mujeres es similar durante la niñez media. Desarrollo del cerebro Entre los seis y ocho años, el proencéfalo pasa por un crecimiento rápido temporal; a los ocho años tiene 90 por ciento de su tamaño adulto.

El desarrollo del cerebro en este periodo produce un funcionamiento más eficaz, sobre todo en los lóbulos frontales de la corteza, que tienen una participación decisiva en el pensamiento y en la conciencia. El área superficial de los lóbulos frontales aumenta un poco por la constante ramificación de las neuronas. Además, la lateralización de los hemisferios es más notoria en la etapa escolar (Thatcher y otros, 1987). Maduran la estructura y la función del cuerpo calloso. Haya o no una relación directa, es el tiempo en que los niños suelen realizar la transición a la etapa de las operaciones concretas (etapa que se explicara más adelante).

Lo dicho hasta aquí podría, resumirse en la tabla con lo que refiere al desarrollo físico y motor de una forma más concreta, así como la adquisición de nuevas habilidades y cambios que se comprenden durante el crecimiento y desarrollo del niño.

<b>Rango de edad</b>	<b>Desarrollo físico</b>	<b>Desarrollo motor</b>
Infancia y etapa de los primeros pasos (del nacimiento a los tres años)	Al nacer, todos los sentidos y los sistemas corporales funcionan en diferentes grados. El cerebro crece en complejidad y es muy sensible a la influencia ambiental. El crecimiento físico es rápido	El desarrollo de las habilidades motoras es rápido Control de la mano. Reflejo de la marcha.
Niñez temprana (3 a los 6 años)	El crecimiento establece; su apariencia es más delgada y sus proporciones más parecidas a las del adulto. Desmuelle el apetito y los problemas del sueño son comunes. Aparece la mano dominante	Aparece la mano dominante, mejoran las habilidades motoras fina y gruesa, y la fuerza se incrementa.
Niñez intermedia (6 a los 11 años)	Disminuye el ritmo del crecimiento. Son comunes las enfermedades respiratorias, pero la	Incrementa la fuerza y mejoran las habilidades atléticas

	salud es, en general, mejor que en cualquier otro momento de la vida.	
--	---	--

Desarrollo del niño. (Papalia, Wendkos Olds, & Duskin Feldmon, 2009).

### 1.1.2 Desarrollo psicológico.

En esta parte del desarrollo se involucran las relaciones interpersonales, así como el cognoscitivo el cual se resume en la tabla:

Rango de edad	Desarrollo cognoscitivo
Infancia y etapa de los primeros pasos (del nacimiento a los tres años)	La capacidad para aprender y recordar está presente, incluso en las primeras semanas. El uso de símbolos y la capacidad para resolver problemas se desarrollan a finales del segundo año
Niñez temprana (3 a los 6 años).	El pensamiento es hasta cierto punto, egocéntrico, pero surge la comprensión de la perspectiva de otras personas. La inmadurez cognoscitiva produce algunas ideas ilógicas acerca del mundo, mejoran la memoria y el lenguaje. La inteligencia se vuelve más predecible. Es común la asistencia al jardín de niños
Niñez intermedia (6 a los 11 años)	Disminuye el egocentrismo. El niño empieza a procesar de forma lógica, pero concreta.

	<p>Mejora la memoria y las habilidades del lenguaje.</p> <p>Los avances cognoscitivos permiten al niño beneficiarse de la escuela formal.</p> <p>Algunos niños presentan necesidades y fortalezas educativas especiales.</p>
Adolescencia de los (11 a los 20 años aproximadamente)	<p>Se desarrolla la capacidad de pensamiento abstracto y el uso del razonamiento científico.</p> <p>El pensamiento inmaduro persiste en algunas actitudes y conductas.</p> <p>La educación se enfoca en la preparación para la universidad o la vocación.</p>

Tabla (Papalia, Wendkos Olds, & Duskin Feldmon, 2009)

Para hondar más en el tema del desarrollo cognitivo citaremos a dos autores; Jean Piaget, Vygotsky quienes en sus teorías hablan del desarrollo cognoscitivo de la infancia.

En primera instancia tenemos a Jean Piaget con su teoría del desarrollo Intelectual está claramente relacionado con el desarrollo biológico. El desarrollo intelectual es necesariamente lento y también esencialmente cualitativo: la evolución de la inteligencia supone la aparición progresiva de diferentes etapas que se diferencian entre sí por la construcción de esquemas cualitativamente diferentes.

Describe los estadios de desarrollo cognitivo desde la infancia a la adolescencia: cómo las estructuras psicológicas se desarrollan a partir de los reflejos innatos, se organizan durante la infancia en esquemas de conducta, se internalizan durante el segundo año de vida como modelos de pensamiento, y se desarrollan durante la infancia y la adolescencia en complejas estructuras intelectuales que caracterizan la vida adulta. Piaget divide el desarrollo cognitivo en cuatro periodos importantes

(Etapa sensorio motriz, pre operacional, operaciones concretas y operaciones formales), quienes a su vez dividen en dos (sensomotriz, pre operacional) de ellas se encuentran divididas por estadios.

En la etapa sensorio motriz tiene lugar entre el nacimiento y los dos años de edad, conforme los niños comienzan a entender la información que perciben sus sentidos y su capacidad de interactuar con el mundo. Durante esta etapa, los niños aprenden a manipular objetos, aunque no pueden entenderla permanencia de estos objetos si no están dentro del alcance de sus sentidos. Es decir, una vez que un objeto desaparece de la vista del niño o niña, no puede entender que todavía existe ese objeto (o persona). Por este motivo les resulta tan atractivo y sorprendente el juego al que muchos adultos juegan con sus hijos, consistente en esconder su cara tras un objeto, como un cojín, y luego volver a “aparecer” (Schunk, 2012).

A continuación, se muestra en la tabla la descripción y ejemplos de los estadios que abarca esta etapa:

<b>Etapa preoperacional</b>			
<b>Estadio</b>	<b>Edad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Conducta</b>
Perceptual	De los 2 a los 4 años	Los niños aún no pueden manipular y transformar la información de una manera lógica, pero, sin embargo, sí pueden pensar en imágenes y símbolos.  El juego simbólico es cuando los niños desarrollan amigos imaginarios o juego de roles con amigos reales. o tener una fiesta de té. Curiosamente, el tipo de juego simbólico, la calidad del juego puede tener	Los niños pequeños cuyos juego simbólico es de naturaleza violenta tienden a exhibir un comportamiento menos pro social y son más propensos a mostrar tendencias antisociales en años posteriores

		consecuencias sobre su desarrollo posterior. En esta etapa, aún hay limitaciones tales como el egocentrismo y el pensamiento pre causal	
Intuitivo	De los 4 a 7 años	Los niños tienden a ser muy curiosos y hacer muchas preguntas, empezando a usar el razonamiento primitivo. Hay una emergencia en el interés de razonar y de querer saber por qué las cosas son como son	En esta tarea, un niño es presentado con dos vasos de precipitados idénticos que contienen la misma cantidad.

Tabla Desarrollo cognoscitivo del niño Piaget (Papalia, Wendkos Olds, & Duskin Feldmon, 2009).

Con lo que alude a la etapa de las operaciones concretas es el tercero de los cuatro estadios de la teoría del desarrollo cognitivo de Piaget. Este estadio, que sigue al estadio preoperacional, ocurre entre las edades de 7 y 11 años y se caracteriza por el uso adecuado de la lógica. Durante este estadio, los procesos de pensamiento de un niño se vuelven más maduros y "como un adulto". Empieza solucionando problemas de una manera más lógica.

El pensamiento hipotético, abstracto, aún no se ha desarrollado y los niños solo puede resolver los problemas que se aplican a eventos u objetos concretos. Piaget determinó que los niños son capaces de incorporar el razonamiento inductivo. El razonamiento inductivo involucra inferencias a partir de observaciones con el fin de hacer una generalización.

En contraste, los niños tienen dificultades con el razonamiento deductivo, que implica el uso de un principio generalizado con el fin de tratar de predecir el resultado de un evento. En este estadio, los niños suelen experimentar dificultades con averiguar la lógica en sus cabezas. Por ejemplo, un niño va a entender  $A > B$  y  $B > C$ ,

sin embargo, cuando se le preguntó es A>C, dicho niño puede no ser capaz de entender lógicamente la pregunta en su cabeza.

Esta etapa tiene lugar entre los siete y doce años aproximadamente y está marcada por una disminución gradual del pensamiento egocéntrico y por la capacidad creciente de centrarse en más de un aspecto de un estímulo. Pueden entender el concepto de agrupar, sabiendo que un perro pequeño y un perro grande siguen siendo ambos perros, o que los diversos tipos de monedas y los billetes forman parte del concepto más amplio de dinero. Sólo pueden aplicar esta nueva comprensión a los objetos concretos (aquellos que han experimentado con sus sentidos).

Es decir, los objetos imaginados o los que no han visto, oído, o tocado, continúan siendo algo místicos para estos niños, y el pensamiento abstracto tiene todavía que desarrollarse. La seriación es la capacidad de ordenar los objetos en progresión lógica, parece entender la regla básica del cambio progresivo, Piaget distingue tres tipos de contenidos básicos: La clasificación simple: agrupar objetos en función de alguna característica. La clasificación múltiple: disponer objetos simultáneamente en función de dos dimensiones y la inclusión de clases: comprender las relaciones entre clases y subclases.

Por lo que respecta a la etapa de operaciones formales tiene lugar entre los siete y doce años aproximadamente y está marcada por una disminución gradual del pensamiento egocéntrico y por la capacidad creciente de centrarse en más de un aspecto de un estímulo. Pueden entender el concepto de agrupar, sabiendo que un perro pequeño y un perro grande siguen siendo ambos perros, o que los diversos tipos de monedas y los billetes forman parte del concepto más amplio de dinero. Sólo pueden aplicar esta nueva comprensión a los objetos concretos (aquellos que han experimentado con sus sentidos). Es decir, los objetos imaginados o los que no han visto, oído, o tocado, continúan siendo algo místicos para estos niños, y el pensamiento abstracto tiene todavía que desarrollarse.

Así mismo se caracteriza por la capacidad para formular hipótesis y ponerlas a prueba para encontrar la solución a un problema.

Otra característica del individuo en esta etapa es su capacidad para razonar en contra de los hechos. Es decir, si le dan una afirmación y le piden que la utilice como la base de una discusión, es capaz de realizar la tarea. Por ejemplo, pueden razonar sobre la siguiente pregunta: ¿Qué pasaría si el cielo fuese rojo?” Comparación entre la teoría de Piaget y Vygotsky.

<b>Piaget</b>	<b>Vygotsky</b>
El niño construye mentalmente su conocimiento individualmente.	El niño construye mentalmente su conocimiento, con las interacciones sociales, aprendizaje colaborativo y solución de problemas
Sus patrones son universales	No existen patrones universales porque la cultura tiene sus propias herramientas de pensamiento, habilidades intelectuales y de convenciones sociales
El desarrollo cognoscitivo limita lo que los niños pueden aprender de las experiencias sociales. No es posible acelerarlo a través de experiencias del aprendizaje.	El aprendizaje constituye un aspecto necesario y universal del proceso de adquirir funciones psicológicas organizadas culturalmente y propias del ser humano.  El aprendizaje antecede al desarrollo. (Compañeros o adultos más conocedores).
La madurez para el aprendizaje se define por el nivel de competencia y de conocimiento del niño, de lo contrario se produce un “aprendizaje vacío”	La instrucción debe centrarse en el nivel potencial de desarrollo, en la competencia que el niño demuestra con la ayuda y la supervisión de otros. “  El único ‘buen aprendizaje’ es el que se anticipa al desarrollo del alumno”
El habla egocéntrica de los niños pequeños manifiesta su	El habla egocéntrica o habla privada representa un fenómeno evolutivo de gran

incapacidad de adoptar la perspectiva de otros, no cumple una función útil en su desarrollo, los procesos del pensamiento surgen de las acciones con que manipulan los objetos, no de su habla	trascendencia, ayuda a los niños a organizar y regular su pensamiento, tratando de resolver problemas y pensar por su cuenta. Es la importante transición de ser controlados por otros a la autorregulación
--	---

### 1.1.3 Desarrollo social

Esta parte del desarrollo del niño se involucra el desenvolvimiento social, las normas morales, también aprende a conocer los límites de autoridad. En la tabla que se muestra a continuación el desarrollo socio emocional del infante.

Rango de edad	Desarrollo socio emocional
Infancia y etapa de los primeros pasos (del nacimiento a los tres años)	Se forma el apego con los padres y otros. Se desarrolla la conciencia de sí mismos. Se da el cambio de la dependencia hacia la autonomía. Se incrementa el interés por otros niños.
Niñez temprana (3 a los 6 años)	El auto concepto y la comprensión de las emociones se vuelven más complejos; la autoestima es global. Aumenta la independencia, la iniciativa, el autocontrol y el autocuidado. Se desarrolla la identidad de género. El juego se vuelve más imaginativo, mas elaborado y más social. Son comunes el altruismo, la agresión y los miedos. La familia es aun el centro de la vida social, pero otros niños se vuelven muy importantes.

Niñez intermedia (6 a los 11 años)	<p>El auto concepto se vuelve más complejo, afectando la autoestima.</p> <p>La correlación refleja un cambio gradual en el control, de los padres hacia el niño.</p> <p>Los padres asumen una importancia central.</p>
Adolescencia de los (11 a los 20 años aproximadamente)	<p>La búsqueda de la identidad, incluyendo la sexual, se convierte en un aspecto fundamental.</p> <p>Las relaciones con los padres son generalmente buenas.</p> <p>Ya existe la ayuda de los grupos de pares, que prueban el autoconcepto, pero también pueden producir una influencia antisocial.</p>

Desarrollo del niño (Papalia, Wendkos Olds, & Duskin Feldmon, 2007).

Es importante recordarla teoría sociocultural de Vygotsky (1896-1934) apunta al desarrollo cognoscitivo del niño enfatiza la relación activa del niño con su ambiente, pero mientras Piaget describe la mente tomando e interpretando información sobre el mundo por sí misma, Vygotsky considera el crecimiento cognoscitivo con proceso colaborativo. El niño dijo Vygotsky aprenden sobre la interacción social adquieren habilidades cognitivas como parte de inducción en una forma de vida, las actividades compartidas ayudan a los niños a internalizar las formas de pensar y conductas de su sociedad que se apropien a dichas formas según Vygotsky los adultos o los padres deben ayudar de forma directa y organizar el aprendizaje del niño antes de que este pueda manejarlo e internalizarlo.

Esta guía es más eficaz para ayudar a los niños en su zona de desarrollo próximo, la brecha entre lo que ya son capaces de hacer y de lo que no están listos aun para lograr por ellos mismos, los niños que se en entran en la zona de desarrollo próximo.

Sin embargo, con la guía correcta lo puede lograr exitosamente la responsabilidad para dirigir y evaluar el aprendizaje cambia gradualmente del adulto hacia el niño, cuando el adulto le enseña a un niño a flotar el adulto primero sostiene al niño en el agua y lo suelta gradualmente conforme el cuerpo del niño se relaja en una posición

horizontal, cuando el niño parece estar listo el adulto suelta todo menos un dedo y finalmente permite que el niño flote.

Es decir el desarrollo social en el infante se va a dar de acuerdo a lo que observe y perciba en el medio que lo rodea, por ejemplo cuando este se desarrolla en una familia violenta, para él será normal el relacionarse con las demás personas de manera agresiva, ya que lo está tomando de sus patrones de educación y él así lo interioriza, Sin embargo cuando el infante se desarrolla en un medio en donde no exista agresividad y una buena comunicación lo que proyectara hacia los demás será una buena comunicación por medio de palabras y no de golpes.

Para comprender mejor esta parte se abordará la teoría del desarrollo psicosocial que fue ideada por Erik Erikson a partir de la reinterpretación de las fases psicosexuales desarrolladas por Freud en las cuales subrayó los aspectos sociales de cada una de ellas en cuatro facetas principales:

1. Enfatizó la comprensión del 'yo' como una fuerza intensa, como una capacidad organizadora de la persona, capaz de reconciliar las fuerzas sintónicas y diatónicas, así como de resolver las crisis derivadas del contexto genético, cultural e histórico de cada persona.
2. Puso en relieve las etapas de desarrollo psicosexual de Freud, integrando la dimensión social y el desarrollo psicosocial.
3. Propuso el concepto de desarrollo de la personalidad desde la infancia a la vejez.
4. Investigó acerca del impacto de la cultura, de la sociedad y de la historia en el desarrollo de la personalidad.

Asimismo, él propuso 8 estadios por los que pasa el ser humano en los cuales explica cómo es que el ser humano se va desarrollando social y psicológicamente con los demás. Los cuales se muestran a continuación.

1. **Confianza vs Desconfianza** Este estadio transcurre desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de vida, y depende de la relación o vínculo que se

haya creado con la madre. La relación con la madre determinará los futuros vínculos que se establecerán con las personas a lo largo de su vida. Es la sensación de confianza, vulnerabilidad, frustración, satisfacción, seguridad... la que puede determinar la calidad de las relaciones.

2. **Autonomía vs Vergüenza y duda** Este estadio empieza desde los 18 meses hasta los 3 años de vida del niño. Durante este estadio el niño emprende su desarrollo cognitivo y muscular, cuando comienza a controlar y ejercitar los músculos que se relacionan con las excreciones corporales. Este proceso de aprendizaje puede conducir a momentos de dudas y de vergüenza. Asimismo, los logros en esta etapa desencadenan sensación de autonomía y de sentirse como un cuerpo independiente.
  
3. **Iniciativa vs Culpa** Este estadio viaja desde los 3 hasta los 5 años de edad. El niño empieza a desarrollarse muy rápido, tanto física como intelectualmente. Crece su interés por relacionarse con otros niños, poniendo a prueba sus habilidades y capacidades. Los niños sienten curiosidad y es positivo motivarles para desarrollarse creativamente. En caso de que los padres reaccionen negativamente a las preguntas de los niños o a la iniciativa de éstos, es probable que les genere sensación de culpabilidad.
  
4. **Laboriosidad vs Inferioridad** Este estadio se produce entre los 6-7 años hasta los 12 años. Los niños muestran un interés genuino por el funcionamiento de las cosas e intentan llevar a cabo muchas actividades por sí mismos, con su propio esfuerzo y poniendo en uso sus conocimientos y habilidades. Por esas razones tan importantes la estimulación positiva que pueda ofrecerle la escuela, en casa o por el grupo de iguales. Éste último comienza a adquirir una relevancia trascendental para ellos. En el caso de que esto no sea bien acogido o sus fracasos motiven las comparaciones con

otros, el niño puede desarrollar cierta sensación de inferioridad que le hará sentirse inseguro frente a los demás.

5. **Exploración de la Identidad vs. Difusión de Identidad** Este estadio tiene lugar durante la adolescencia. En esta etapa, una pregunta se formula de forma insistente: ¿quién soy? Los adolescentes empiezan a mostrarse más independientes y a tomar distancia de los padres. Prefieren pasar más tiempo con sus amigos y comienzan a pensar en el futuro y a decidir qué quieren estudiar, en qué trabajar, dónde vivir, etc. La exploración de sus propias posibilidades se produce en esta etapa. Comienzan a apuntalar su propia identidad basándose en las experiencias vividas. Esta búsqueda va a causar que en múltiples ocasiones se sientan confusos acerca de su propia identidad.
  
6. **Intimidad frente a aislamiento** Este estadio comprende desde los 20 años hasta los 40, aproximadamente. La forma de relacionarse con otras personas se modifica, el individuo empieza a priorizar relaciones más íntimas que ofrezcan y requieran de un compromiso recíproco, una intimidad que sensación de seguridad, de compañía, de confianza. Si se evade este tipo de intimidad, uno puede estar rozando la soledad o el aislamiento, situación que puede acabar en depresión.
  
7. **Generatividad vs Estancamiento** Este estadio transcurre entre los 40 hasta los 60 años: Es un lapso de la vida en el que la persona dedica su tiempo a su familia. Se prioriza la búsqueda de equilibrio entre la productividad y el estancamiento; una productividad que está vinculada al futuro, al porvenir de los suyos y de las próximas generaciones, es la búsqueda de sentirse necesitado por los demás, ser y sentirse útil. El estancamiento es esa pregunta que se hace el individuo: qué es lo que hace aquí sino sirve para nada; se siente estancado y no logra canalizar su esfuerzo para poder ofrecer algo a los suyos o al mundo.

8. **Integridad del yo vs Desesperación** Este estadio se produce desde los 60 años hasta la muerte: Es un momento en el que el individuo deja de ser productivo, o al menos no produce tanto como era capaz anteriormente. Una etapa en la que la vida y la forma de vivir se ven alteradas totalmente, los amigos y familiares fallecen, uno tiene que afrontar los duelos que causa la vejez, tanto en el propio cuerpo como en el de los demás.

## 1.2 Teoría del apego John Bowlby

Por lo que se refiere a la psicología moderna el apego es considerado como una relación emocional especial, la cual se relaciona con un intercambio de placer, cuidado, seguridad y confort. Bowlby (1979) estableció el concepto de apego para utilizar posteriormente en su teoría del apego.

Los orígenes del concepto de apego se remontan a las teorías de Freud sobre el amor. Por lo que John Bowlby realizó una investigación más extensa, la cual se encargó de definir de forma más exacta el concepto al referirse al apego como un “conexión psicológica duradera” que se da de forma natural en los seres humanos.

La teoría del Apego de Bowlby se basó en “Los postulados psicoanalíticos al estar de acuerdo en que las primeras experiencias que se dan en la infancia tienen un papel importante en el comportamiento y desarrollo humano posterior” (Bowlby, 2019, p. 67).

“La tesis fundamental de la Teoría del Apego es que el estado de seguridad, ansiedad o temor de un niño es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto (persona con que se establece el vínculo)” (Marrone M, 2001, p. 80).

Bowlby (1993,) definió la conducta de apego como “cualquier forma de comportamiento que hace que una persona alcance o conserve proximidad con respecto a otro individuo diferenciado y preferido. En tanto que la figura de apego permanezca accesible y responda, la conducta puede consistir en una mera

verificación visual o auditiva del lugar en que se halla y en el intercambio ocasional de miradas y saludos. pero, en ciertas circunstancias se observan también seguimiento o aferramiento a la figura de apego, así como tendencia a llamarla o a llorar, conductas que en general mueven a esa figura a brindar sus cuidados”. (p. 60).

De hecho, también creía que el apego podría formar parte de la naturaleza humana, partiendo de la creencia de que nuestros antepasados no podrían haber sobrevivido si no hubieran creado fuertes vínculos emocionales para trabajar en equipo.

Marrone cita a Bowlby (1973) cuando éste sostiene: “Lo que por motivos de conveniencia denomino teoría del apego es una forma de conceptualizar la tendencia de los seres humanos a crear fuertes lazos afectivos con determinadas personas en particular y un intento de explicar la amplia variedad de formas de dolor emocional y trastornos de personalidad, tales como la ansiedad, la ira, la depresión y el alejamiento emocional, que se producen como consecuencia de la separación indeseada y de la pérdida afectiva” (pág. 31).

### **1.2.1 Un paradigma psicoanalítico**

“Lo esencial del paradigma propuesto por Bowlby es que supone que los dolores, alegrías y el significado del apego no pueden ser reducidos a una pulsión secundaria... Su intención era postular un nuevo concepto de conducta pulsional dentro de la cual la necesidad de formar y mantener relaciones de apego es primaria y diferenciada de la necesidad de alimentación y de la necesidad sexual” (Bowlby, 1993, pp,33 y 34).

“El modelo de Bowlby difiere del modelo de Freud en tres aspectos:

<b>En el modelo de Freud:</b>	<b>En el modelo de Bowlby:</b>
el apego es secundario con respecto a las gratificaciones oral y libidinal.	El apego es primario y tiene un estatus propio.

El niño se halla en un estado de narcisismo primario, cerrado con respecto a los estímulos del mundo externo.	El individuo está activamente comprometido desde el principio en un contexto intersubjetivo...
La conducta pulsional es activada por una carga de energía que, una vez incrementada hasta cierto nivel, necesita descargarse.	La conducta pulsional es activada tanto por condiciones internas como externas cuando la función que cumple es requerida

Bowlby (1993, pp, 36)

### 1.2.2 Tipos de Apego

Según las investigaciones de John Bowlby, los estilos o tipos de apego de cada persona se establecen de acuerdo a la forma en que un niño se relacione con su cuidador. Por lo que existen cuatro tipos de apego, estos son:

- **Apego seguro**

Es el apego más sano de todos y se da cuando el niño siente la incondicionalidad por parte de sus progenitores y tiene la certeza de que no van a fallarle. Este apego se da cuando el cuidador proporciona seguridad y se preocupa de establecer una comunicación y un contacto con el menor.

No les supone un esfuerzo unirse íntimamente a las personas y no les provoca miedo el abandono. Es decir, pueden llevar a una vida adulta independiente, sin prescindir de sus relaciones interpersonales y los vínculos afectivos.

Los bebés con este tipo de apego exploran de forma activa su medio ambiente cuando se encuentran solos con la figura de apego, y se intranquilizan al separarse de ella.

Estos niños se sienten validados emocionalmente y seguros para relacionarse con lo que les rodea.

- **Apego ansioso y ambivalente**

La ambivalencia emocional genera angustia. En este tipo de apego, el niño no confía en sus cuidadores y crece con una sensación de incertidumbre e inseguridad, debido a la inconstancia e inconsistencia en los cuidados o a la ambivalencia de los mismos.

Estos niños tienden a presentar miedo y gran angustia ante las separaciones, así como también suelen tener dificultades para calmarse cuando el cuidador reaparece. Tienden a la vigilancia de su cuidador y la exploración del medio ambiente es poco relajada, siempre con el temor de alejarse de la figura de apego. Una dificultad para calmarse cuando el cuidador vuelve. Los menores necesitan la aprobación de los cuidadores y vigilan de manera permanente que no les abandonen. Exploran el ambiente de manera poco relajada y procurando no alejarse demasiado de la figura de apego.

- **Apego evitativo**

El apego evitativo aparece cuando los cuidadores no proporcionan la seguridad suficiente para el menor, haciendo que este, desarrolle una autosuficiencia compulsiva y un distanciamiento emocional de los mismos.

Estos niños, no suelen llorar cuando se separan de su cuidador y evitan el contacto.

Esta conducta puede llegar a confundirse con la seguridad, pero en realidad, provoca un gran sufrimiento al menor. Estos niños suelen presentar grandes cuotas de estrés y crecen sintiéndose poco valorados, teniendo a la larga problemas de intimidad con los demás.

- **Apego desorganizado**

Es una mezcla entre el apego ansioso y el evitativo y viene causado por una conducta insegura o negligente de los progenitores.

El niño presenta comportamientos inadecuados y contradictorios en que el niño presenta comportamientos contradictorios e inadecuados, no confía en su cuidador e incluso puede llegar a sentir miedo hacia él.

Son niños inseguros con tendencia a reacciones impulsivas o explosivas y con mala gestión de sus emociones.

### 1.2.3 3 Claves de la teoría del Apego de John Bowlby

Para comprender en profundidad la teoría del Apego de Bowlby es necesario conocer sus tres postulados clave.

- **La primera:** establece que cuando un niño posee plena confianza en que su criador siempre estará disponible para él, será menos probable que experimente miedo en comparación con un niño que no confía en que su cuidador siempre estará para él.
- **La segunda:** propuesta de la teoría del Apego de John Bowlby sugiere que la confianza mencionada en la primera propuesta se construye durante la infancia y la adolescencia, etapas consideradas críticas en el desarrollo humano.

Asimismo, consideraba las expectativas que el niño desarrollara sobre las relaciones humanas en estas etapas, en la mayoría de los casos lo acompañarían durante el resto de su vida.

- **La última propuesta:** menciona que las expectativas mencionadas en la segunda propuesta están directamente relacionadas con la experiencia de la persona. Esto quiere decir que un niño tendrá expectativas de que su cuidador estará disponibles para él si en el pasado ya lo ha estado.

### 1.2.4 Características de la teoría del Apego de John Bowlby (1980)

Otro aspecto importante de la teoría del Apego de John Bowlby son las características que distinguen al apego. Según este psicólogo son cuatro: mantenimiento de proximidad, refugio seguro, base segura y angustia de separación.

De acuerdo a Bowlby se retoman las 4 características más importantes.

**1. *Mantenimiento de proximidad***

El mantenimiento de proximidad era definido por Bowlby como el deseo de estar cerca de aquellas personas con las que se había creado un vínculo.

**2. *Refugio seguro en el que buscar consuelo y seguridad ante el peligro una amenaza.***

El refugio seguro es la característica que sugiere que el apego es una figura utilizada para sentir seguridad y comodidad ante aquellas situaciones que puedan representar una amenaza o un miedo.

**3. *Base segura desde la cual explorar el mundo***

La base segura es una característica relacionada con la capacidad del niño de sentir que puede explorar el ambiente circundante sin peligros, gracias al apego.

**4. *Angustia por separación***

Por último, la angustia de separación no es una característica generada por el sentimiento de apego, sino por su ausencia.

**1.2.5 Estructuración de los vínculos de apego**

El apego es el vínculo afectivo que se infiere de una tendencia estable a buscar la proximidad, el contacto, etc. Subyace a las conductas que se manifiestan no de una forma mecánica sino en relación con otros sistemas de conducta y circunstancias ambientales.

Los vínculos que genera el apego se establecerían en base a tres elementos: Teoría del apego.

**a) Conductas de apego.** Es el resultado de las comunicaciones de demanda de cuidados. El bebé no es alguien pasivo y protagoniza gritos, sonrisas, agitación motriz, seguimiento visual y auditivo, Permite y busca que la madre o cuidador/a principal se acerque y permanezca con él.

**b) Sentimientos de apego** Es la experiencia afectiva que implica sentimientos referidos tanto a uno mismo como a la figura de apego. Introduce expectativas sobre cómo el otro se relacionará con nosotros. Una buena relación de apego comporta sentimientos de afirmación y seguridad

**c) Representación mental** Es la representación interna que hace el niño de la relación de apego: los recuerdos de la relación, los “modelos operativos internos”. Son una construcción de un conjunto de representaciones interactivas que tienen cierto grado de estabilidad. Son un “trabajo” en el sentido de representaciones dinámicas que cambian para adaptarse a los diferentes periodos de los ciclos vitales.

### **1.2.6 Etapas del apego según John Bowlby**

Bowlby menciona, que el apego no se formaba de manera inmediata, sino que era necesario que pasara por cuatro fases para construirse. Si bien es cierto que estas fases pueden identificarse en la relación entre un niño y su cuidador, lo más común, es presenciarlas en la evolución de la relación entre una madre y su hijo.

Las cuatro etapas del apego son las siguientes:

- ***Fase de preapego***

Se trata de la primera fase y ocurre en las primeras seis semanas de la vida humana. En esta etapa el niño acepta sin inconvenientes a cualquier persona capaz de ofrecerle comodidad. Por ello, es natural que no se pueda percibir ninguna clase de preferencia del bebé por alguna persona en específico.

Un detalle destacado de esta etapa es que es posible visualizar cómo el niño cuenta con conductas innatas que le facilitan obtener la atención de personas adultas. *El ejemplo* más notable es la forma en que los recién nacidos responden a los estímulos externos intentando provocar el contacto físico.

Al tratarse de una fase de preapego, el reconocimiento materno por parte del niño es muy básico, de manera que el vínculo de apego es bastante débil. Por ello, apenas pueden visualizarse las primeras muestras del desarrollo del vínculo de apego cuando la fase está cerca de culminar.

- ***Fase de formación***

Esta etapa comienza después de transcurridas las seis semanas de la fase de preapego y tiene una duración de aproximadamente ocho meses. En esta etapa ya puede visualizarse la angustia de separación cuando el niño pierde el contacto con los adultos.

No obstante, todavía no es posible presenciar que el niño le dé una especial atención a la ausencia materna. Asimismo, tampoco rechaza por completo la interacción con desconocidos.

La fase de formación se caracteriza porque el niño comienza a ajustar su conducta. También es posible notar una respuesta más clara en la forma en que interactúa con su cuidador o su madre. Sin embargo, la ansiedad de separación se presenta cuando deja de experimentar contacto con adultos, no necesariamente con su progenitora.

- ***Fase de apego***

La fase de apego se presenta entre los seis u ocho meses, dependiendo de cuando culmine la fase de formación y tiene una duración aproximada de dos años. Es a partir de esta etapa que se forma un verdadero vínculo de apego. La muestra más clara de esto es que, cuando el niño es separado de su madre, experimenta enfado.

Asimismo, es en esta etapa que puede notarse un rechazo físico por parte del niño ante los desconocidos, quienes puede identificar como amenazas. Es por esto que durante el desarrollo de esta etapa las acciones del infante están orientadas a obtener la atención de su progenitora, pues siente la necesidad de su presencia.

- ***Fase de relaciones recíprocas***

La fase de relaciones recíprocas es la última fase de apego y comienza a desarrollarse desde los veinticuatro meses. En esta etapa el niño ya ha aprendido que la ausencia de su madre es temporal, de manera que adquiere la capacidad de calmar la ansiedad al estar lejos de ella.

Por otra parte, el niño también es capaz de crear representaciones mentales de su progenitora gracias a la aparición del lenguaje. Esto le ofrece al niño un recurso que le permite predecir que retorno de su madre, haciendo que su ausencia resulte más llevadera para él. También es común que el niño planifique estrategias orientadas a planificar los retornos a su hogar.

Por último, hay que mencionar que cuando termina esta etapa de apego, la relación afectiva ya es sólida tanto de parte de la madre como del niño. Es por esto que el contacto físico pierde un poco la importancia. No obstante, la necesidad del niño de encontrar a su madre para sentirse seguro puede manifestarse ocasionalmente.

La diferencia en comparación a cuando el apego continuaba formándose es que es que ahora el niño es consciente de que su madre estará disponible para él si la necesita, incluso cuando no exista el contacto físico.

### **1.2.7 Una teoría de la internalización y de la representación**

“La teoría del apego reconoce el hecho de que el modelo de interacción entre el niño y sus padres (que tiene lugar en un contexto social) tiende a convertirse en una estructura interna, o sea, en un sistema representacional” (Bowlby, 1979, p. 44). Los modelos representacionales se construyen en la experiencia de estar con los

cuidadores en edades tempranas y a lo largo de la niñez y adolescencia. Tienden a fijarse en estructuras cognitivas estables.

Bowlby (1988) dijo que existe una fuerte evidencia de que la forma que adquieren estos modelos operativos internos está basada en las experiencias reales de la vida del niño, es decir, de las interacciones día a día con sus padres. (pág. 44). En todo caso, es de notar que Bowlby se sitúa del lado de los analistas que, con todos los recaudos, tienden a creer en sus pacientes. Es una posición que contrasta mucho con la que sostiene que al paciente no se le puede creer, que siempre deforma, que es imposible saber a ciencia cierta cómo fueron sus padres y allegados en la infancia.

#### **1.2.7.1 Sobre los Modelos Representacionales**

El concepto de modelos operativos (MO) o modelos operativos internos es central en la teoría del apego. “Los MO son mapas cognitivos, representaciones, esquemas o guiones que un individuo tiene de sí mismo y de su entorno... Los MO hacen posible la organización de la experiencia subjetiva y de la experiencia cognitiva, además de la conducta adaptativa... Una función de estos modelos es posibilitar el filtrado de información acerca de uno mismo o acerca del mundo exterior... Pueden coexistir varios MO de la misma cosa (particularmente de uno mismo y de otras personas). Pueden mantenerse apartados unos de otros o unirse a través de procesos integradores o sintéticos” (Bowlby, J, 1979, p. 73).

“Las cualidades definitorias del MO están basadas al menos en dos criterios: (1) si se representa la figura de apego como una persona que en general responderá a las solicitudes de apoyo y protección; y (2) si el niño se juzga a sí mismo como una persona a quien cualquiera, en especial la figura de apego, le ofrecerá su apoyo” (Bowlby, J, 1979, 74).

El autor aclara que los conceptos de MO y los términos más familiares para los psicoanalistas de representación del self y del objeto son prácticamente sinónimos. El uso de MO es similar al de objeto interno. Comienzan a formarse en los primeros meses de vida y son enriquecidos, reinterpretados y remodelados a lo largo de todo

el ciclo vital. Los MO son estructuras con tendencia a la estabilidad y la auto-perpetuación pero con posibilidades de cambiar.

Aplicando las ideas de Piaget sobre la acomodación y la asimilación, Bowlby (1988) propuso un mecanismo general para explicar cómo los MO pueden cambiar. Las percepciones actuales pueden no encajar con el MO que se construyó en el pasado. El psiquismo resuelve la discordancia acomodándose a la nueva información (modificando el MO) o, si la información actual es asimilada dentro de los viejos moldes, los MO permanecen intactos al precio de una distorsión de la percepción y los cursos de acción, afectándose la adaptación al entorno (p. 80).

Marrone dice: “Una vez formados, los MO adquieren una existencia fuera de la conciencia” (pág. 76). Me parece que esta frase no es afortunada pues parece implicar que los MO son primariamente conscientes y sólo en un segundo tiempo se vuelven inconscientes. Por el sentido general del libro y, específicamente, por el capítulo en el que Marrone se refiere a la memoria procedimental, podría pensarse que para el autor hay procesos y contenidos diferentes en el psiquismo, muchos de los cuales nunca fueron conscientes. En todo caso, esta es una petición de precisión que traslado al autor.

El conflicto psíquico, para Bowlby, tiene que ver con las discordancias que existen entre varios modelos operativos de sí mismo y de las figuras de apego, creadas en distintas etapas del desarrollo y con distintos niveles de sofisticación.

Un descubrimiento importante de los investigadores del apego es que los MO proporcionan reglas para organizar la atención, la memoria, el pensamiento y el lenguaje. El grado de claridad y coherencia con la que una persona narra la historia de sus relaciones de apego es un indicador del grado de desarrollo de su función reflexiva; es decir, de la sofisticación de su organización representacional.

### **1.2.8 Una teoría de la angustia**

Bowlby (1988) considera la angustia como una reacción a las amenazas de pérdida y a la inseguridad en las relaciones de apego. Esto ocurre frecuentemente cuando

el sujeto es llevado implícita o explícitamente a creer que no es nada ante los ojos del otro significativo (pág. 47).

### **1.2.9 Trauma y disociación**

“La experiencia indica que los efectos psicológicos son más severos si el trauma es generado por el ser humano, perpetrado por una figura de apego, con crueldad, repetido y en la infancia... Por otra parte, sabemos que la intensidad de los efectos depende de la vulnerabilidad de la víctima... En la infancia, los efectos psicológicos del trauma serán tanto más graves cuanto más insegura haya sido la relación del niño con sus figuras de apego con anterioridad al trauma, también si el niño no tiene a nadie a quien comunicar sus sentimientos e impresiones o si ha recibido comunicaciones que desconfirmen sus percepciones e invaliden sus sentimientos subjetivos” (Marrone M. 2001, p. 294).

## CAPÍTULO II

### LA DESINTEGRACIÓN FAMILIAR Y EL DIVORCIO

#### 2.1. Definición de divorcio

En esta investigación, retomaremos términos complejos, con el que el ser humano se ha visto involucrado, uno de ellos es el divorcio; que etimológicamente, se deriva del verbo latino *divertere* (separar) y, en un sentido amplio y vulgar, significa apartamiento, separación, alejamiento.

En sentido propio, es un término jurídico que significa la separación o apartamiento de personas unidas en matrimonio, sentido que procede del Derecho romano y ha tomado carta de naturaleza en todas las legislaciones actuales. En Roma se empleaba para designar la separación de los unidos en matrimonio cuando era debida al mutuo disenso, para diferenciarla del «repudio» que se aplicaba a la disolución por decisión unilateral, aunque las fuentes no emplean los términos con una gran precisión.

El código civil del Estado de México (2002) define en el ARTICULO 4.88 “El divorcio disuelve el matrimonio y deja a los cónyuges en aptitud de contraer otro” (p. 32).

Por lo que se refiere a la forma jurídica de disolver el matrimonio, y solo es válido mediante la sentencia de la autoridad judicial, competente que declare disuelto el vínculo matrimonial, a la petición de uno o ambos conyugues, con fundamento en las causas y formas establecidas por la ley. (CCDELE DE MEXICO, 2002, p. 32).

#### 2.2 Proceso de divorcio

Para Barbero & Bilbao, (2008) La separación supone un cambio muy grande para toda la familia, y se necesita un tiempo para que cada uno vuelva a encontrar su lugar y exista así un equilibrio diferente al anterior que aporte estabilidad y sostén, por lo tanto, se debe de tomar en cuenta que durante el proceso de separación atraviesan

por un proceso doloroso denominado proceso de duelo el cual conlleva un tiempo para resolverlo y adaptarse al nuevo medio.

El proceso de duelo depende de acuerdo al ambiente en que se dé el divorcio, no dejando de lado que los padres también atraviesan por un proceso de duelo debido a la pérdida de su pareja, por ello es importante que los padres vivan su proceso y ante los hijos solo se limiten a cumplir con sus funciones parentales, para que de esta manera no los contaminen con su dolor, angustia, coraje etc. Así el proceso y la búsqueda de su nuevo equilibrio se hará más sencilla.

Es decir, durante este proceso se llevan a cabo dos tipos de separaciones la primera de ellas es la emocional; que es el procesos interno y vivencial de pérdida en la que aparecen las etapas que están en cualquier tipo de duelo en esta etapa es muy importante que se elabore todo lo que se siente, para después centrarse en el proceso de pérdida de los hijos, y de esta manera no “contaminarlos” con el proceso de los padres.

Hay que tener en cuenta que en esta clasificación también la pareja se da cuenta que ya no pueden seguir juntos, ya sea porque se la pasan discutiendo, porque no son felices, solo se reprochan las cosas, y se dan cuenta de que tal vez estarían mejor si cada quien estuviera por su lado, posteriormente viene la resignación consiguientemente viene la separación física la cual es la última etapa del proceso en la cual ya se da el alejamiento como tal cual puede representar una etapa dura, en caso de que haya progenitores, puesto que para los padres se significa apartarse de sus hijos, y también deben explicarles y darles la noticia del divorcio, tomando en cuenta el tipo de divorcio que se lleve a cabo.

Por tal motivo es relevante mencionar que de acuerdo al Código Civil del Estado de México (2002) “El divorció se clasifica en incausado, voluntario, administrativo y notarial” (p. 35)

1. **Divorcio incausado:** Cuando cualquiera de los cónyuges lo solicita sin que exista necesidad de señalar la razón que lo motiva y es voluntario cuando se solicita de común acuerdo.
2. **Divorcio voluntario:** Esta clase de divorcio es la que se da como consecuencia de acuerdo de voluntades entre los cónyuges para terminar con el matrimonio (Pérez Contreras, 2010).

Quien a su vez se da de dos maneras.

- A. **Administrativo** Procede el divorcio administrativo cuando después de un año celebrado el matrimonio, ambos conyugues quieren divorciarse. Se requiere para poder ejercer la acción:
  - a. Que los conyugues sean mayores de edad
  - b. Que hayan liquidado la sociedad, en su caso.
  - c. Que la mujer no esté embarazada.
  - d. Que en tengan hijos en común, o teniéndoles sean mayores de edad.
  - e. Que ni lo hijos o uno de los conyugues requieran alimentos.

Es este caso, “El juez del registro civil, quien es la autoridad competente, levantara un acta en donde hará constar la solicitud del divorcio, y los citará a los 15 días para que ratifiquen su solicitud” (CCDELE DE MEXICO, 2002, p. 35).

- B. **Divorcio voluntario o contencioso:** En este caso se somete al juez de lo familiar o al delo civil, que es la autoridad competente procede a la vía judicial cuando los conyugues no cumplen con los requisitos para solicitar el divorcio por vía administrativa y sin embargo lo solicitan por mutuo consentimiento ante el magistrado de lo familiar siempre y cuando cubran los requisitos para ello es necesario que hayan estado casados más de un año. Después de haber cubierto estos requisitos, el Juez cita a los cónyuges para buscar una reconciliación, si no se da, decreta el divorcio. El Ministerio Público también interviene en este tipo de divorcio para proteger a los hijos

menores de edad. En este divorcio, la patria potestad de los hijos la ejercen los dos.

El procedimiento que se lleva a cabo que primeramente los cónyuges interesados deberán presentar la demanda de divorcio firmada por ambos y acompañada del convenio, el contener:

- a. Designación de la persona que tendrá la custodia de los hijos, menores e incapaces
- b. La forma en la que el progenitor que no tenga la guardia y la custodia de los hijos ejercerá el régimen de visitas y de convivencia, respetando los horarios de comida, descanso y estudio de los hijos.
- c. El modo de atender las necesidades de los hijos a quienes deba darse alimentos. Deberá especificarse la forma de pago, así como la de garantía para asegurar su cumplimiento
- d. La designación del conyugue que corresponde al uso del domicilio o casa en la que se habita antes y durante el proceso.
- e. En su caso, determinar la casa que servirá de habitación al conyugue y a los hijos, menores o incapaces durante el procedimiento y después de su ejecución, obligándose ambos a comunicarse los cambios de domicilio, inclusive después de decretarse el divorcio.
- f. La cantidad que integrara la pensión alimenticia, a forma de que al conyugue acreedor, se le señale la forma de pago y se le garantiza
- g. La manera de administrar los bienes de la sociedad conyugal durante el proceso hasta que se liquide, así como la forma de liquidarla presentando para tal efecto las capitulaciones matrimoniales, el inventario, el avalúo y la forma de participación.

Mientras se resuelve el divorcio voluntario, el juez de lo familiar autorizará la separación provisional de los cónyuges y dictará las medidas respecto a la pensión alimenticia de los hijos.

- 1. Divorcio necesario o causal:** Este tipo de divorcio se promueve a petición de uno de los cónyuges ante el Juez de lo Familiar y es necesario que tenga alguna de las siguientes causas:
- a) El adulterio de uno de los cónyuges
  - b) Que la mujer dé a luz, durante el matrimonio, un hijo concebido antes de celebrarse el mismo con persona distinta al cónyuge;
  - c) La propuesta de prostitución de un cónyuge al otro, no cuando el mismo la haya hecho directamente, sino cuando se pruebe que ha recibido cualquier remuneración con el objeto expreso de permitirlo;
  - d) La bisexualidad manifestada posterior a los seis meses de celebrado el matrimonio;
  - e) La incitación la violencia hecha por un cónyuge al otro para cometer algún delito;
  - f) Los actos inmorales ejecutados por alguno de los cónyuges con el fin de corromper a los hijos de ambos, o de uno de ellos, así como la tolerancia de su corrupción;
  - g) Padecer alguna enfermedad crónica e incurable que sea además contagiosa o hereditaria;
  - h) Padecer enajenación mental incurable;
  - i) La separación del domicilio conyugal por más de seis meses sin causa justificada;
  - j) Derogada.
  - k) La sevicia, las amenazas o las injurias graves de un cónyuge para el otro, que hagan difícil la vida en común;
  - l) La negativa de los cónyuges de darse alimentos;
  - m) La acusación calumniosa por un delito, hecha por un cónyuge contra el otro;
  - n) Haber cometido uno de los cónyuges un delito doloso, por el cual tenga que sufrir una pena de prisión no conmutable;
  - o) Los hábitos de juegos prohibidos o de embriaguez habitual, el uso indebido y persistente de estupefacientes, psicotrópicos, o cualquier otra sustancia que altere la conducta y produzca dependencia cuando amenacen causar la

ruina de la familia, o constituyan un continuo motivo de desavenencia conyugal;

- p) Haber cometido un cónyuge contra la persona o los bienes del otro, un acto que sería punible si se tratara del tercero, siempre que tenga señalada en la ley una pena de prisión que exceda de un año;
- q) El grave o reiterado maltrato físico o mental de un cónyuge hacia los hijos de ambos o de uno de ellos;
- r) Permitir ser instrumento, de un método de concepción humana artificial, sin el consentimiento de su cónyuge.
- s) La separación de los cónyuges por más de un año, independientemente del motivo que haya originado la separación, la cual podrá ser invocada por cualquiera de ellos;
- t) Incumplimiento injustificado de las determinaciones judiciales que se hayan ordenado, tendientes a corregir los actos de Violencia Familiar hacia el otro cónyuge o a los hijos, por el cónyuge obligado a ello.

### **2.3 Causas del divorcio**

Retomando la información del apartado anterior las causales de acuerdo al aspecto jurídico son diversas y estas van a depender de acuerdo a la clase del divorcio que se dé, sin duda alguna el divorcio necesario es el más conflictivo tanto para los cónyuges, por ende, a los hijos. Sin embargo, también existen otras causas que van de la mano con las jurídicas como lo son:

- 1. Creencia/valores:** Que son muy personales y que al convivir con otra persona que no piensa exactamente igual, pueden chocar y pueden provocar conflictos.
- 2. Expresión de sentimientos y emociones:** Tanto el dar como el recibir afecto es algo que al principio de la relación resulta fácil ya que el enamoramiento y el deseo provocan la necesidad de entregarse al otro individuo. Esta necesidad de dar, con el tiempo de convivencia, va menguando y en algunas ocasiones el afecto cae en el olvido. Es muy importante evitar que estopase ya que las relaciones de pareja se

alimentan, en gran parte, de este afecto que hay, por lo que es importante ir demostrando a diario para que la relación se nutra y no se marchite.

- 3. La comunicación:** Es el canal a través del cual los dos miembros de la pareja se expresan entre sí. Es importante fomentar e ir construyendo un dialogo tranquilo y agradable intentando evitar la agresividad, la ira, la ironía y la ofensa que únicamente llevan a tensiones, depresiones y conflictos.
- 4. La flexibilidad y la empatía:** A través de ello la pareja puede entender, aprender y nutrirse el uno del otro. Sobre todo, cuando se da algún tipo de cambio ya que a un puede temer a todo aquello que se desconoce, los cambios son los que dan calidad y hacen madurar la relación siempre y cuando se pueden superar sin dejar cosas pendientes.
- 5. Equilibrio de poder en la pareja:** El desequilibrio o el exceso de control, por parte de uno de los dos miembros puede destruir o invadir el espacio personal de la otra persona llevando a graves conflictos que pueden acabar con la relación ya que la pareja se puede sentir controlada por el otro individuo. Dentro de este espacio personal de cada persona también se contemplan las amistades, y los sistemas de comunicación como: el teléfono o el correo electrónico, etc., que hay que respetar ya que forman parte del espacio vital de socialización y desarrollo de cada individuo.
- 6. La cooperación por parte de los dos miembros de la pareja:** Es fundamental para que la relación sea equilibrada. En muchas ocasiones, los conflictos de pareja provienen de la falta de cooperación por parte de los miembros que configuran la relación, sobre todo en aquellos temas relacionados con las tareas domésticas que en muchos casos acaban en reproches, frustraciones o insultos.

**7. La confianza:** el hecho de pensar continuamente con lo que puede estar haciendo la otra persona puede ocasionar inseguridad, angustia en incluso depresión si no se evita. Estos son los principales factores por los que muchas relaciones de pareja entran en conflicto. Es preciso tener presentes que cada relación es diferente ya que está compuesta por personas diferentes y es probable que aparte de estos factores que hemos nombrado existan otros muchos que puedan ocasionar crisis en la relación. Por ello es necesario reconocer cuando la pareja sufre una de estas situaciones y poder actuar cuanto antes para que el conflicto pueda nutrir la relación y no acabar con ella.

#### **2.4 Consecuencias del divorcio**

Ahora bien, cuando una pareja se divorcia, aun cuando no pensaban hacerlo ni lo deseaban, o en su defecto ya lo habían pensado y decidido que ello era lo mejor, surge un sentimiento de culpa que habitualmente los torna incompetentes para cumplir con las funciones normativas que los incumbe cuando son padres, debido a que ellos también entran en un proceso de duelo (Manlio, 2012).

Por ello lo ideal sería que, si ellos primero elaborara su proceso y lo apartaran del proceso de sus hijos, para que de esta manera exista un acompañamiento de los padres hacia los niños y no exista complicación alguna, así mismo se tenga más cuidado con lo que se les dice a los niños. Pero en diversas ocasiones no es así, el proceso de duelo se lleva de manera conjunta y en ocasiones las consecuencias para los hijos son significativas por ejemplo que se sientan culpables de la ruptura, y que tengan conductas regresivas, síntomas psicossomáticos, problemas adaptativos entre otras.

Conviene mencionar que el divorcio en sí mismo no tiene por qué ser causa de problemas psicológicos en los niños. Supone un acontecimiento difícil, pero con ayuda de los padres y estos acompañando su vivencia lo asimilarán y podrán vivir felices adaptándose, pero todo eso va a depender de cómo se haya llevado el

proceso de divorcio jurídicamente (voluntario o necesario), así también de la manera en la que se les ha explicado a los niños en el momento que se tomó la decisión.

Por lo tanto se debe de tener cuidado en cómo se le explica al niño(a), los motivos de la separación y el cambio que este implica en su vida, ya que de ello va a depender que el niño se sienta culpable o no de la ruptura de sus padres, así mismo también dependerá de la etapa evolutiva del infante, por ejemplo “ el sentimiento de culpa aumenta cuando, más pequeño es el niño, pues ocurren varios factores: por un lado el niño de menos edad no ha perdido su egocentrismo y piensa que todo gira entorno a sí mismo” (Dolto, F. 1988) por esta razón todo lo que pasa a su alrededor él cree que el motivo siempre es él, por ende se siente culpable de la ruptura de sus padres .

Por otro lado, es común que el niño tenga deseos de exclusividad, dado a la rivalidad que tiene con el padre, cuando este se vaya, ya no habrá quien se interponga entre su madre y él. En esta parte entra el pensamiento mágico del niño. El pensamiento mágico es aquel mediante el cual el niño piensa en su mente que tienen poder sobre los acontecimientos.

Ahora bien, conviene distinguir que “un divorcio conflictivo es aquel en que los padres funcionan más desde el rol de pareja, que el de padres haciéndoles elegir entre uno y otro lo que puede dar lugar a que los niños(as) tomen conductas que no van de acuerdo con su edad, y desencadenar consecuencias psicopatológicas, problemas emocionales y conductuales”. (Barbero & Bilbao, 2008)

## **2.5 Los hijos**

Como ya se mencionó anteriormente la separación supone un cambio para toda la familia, porque prácticamente el niño se parte en dos rutinas, dos casas, dos mundos es decir que sus emociones y sus necesidades se verán divididas entre sus padres, además de estar condicionadas por el tiempo que tienen que pasar con ambos, ya que ahora será por separado.

Esto aplica si se da el caso en que el padre o madre que se vaya del hogar, cumpla con las visitas establecidas y no se haga a un lado o es su defecto ya jamás regresé.

Por lo tanto, se les debe de explicar a los hijos de acuerdo a su edad, así como también hablarles con la verdad, y para ello es importante conocer el nivel de su desarrollo emocional y cognitivo que a continuación se muestra en la tabla:

ETAPA EVOLUTIVA	AREA COGNITIVA	AREA EMOCIONAL
3 a 5 años	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Entienden divorcio como separación física y o algo temporal.</li> <li>❖ Tienen dificultad para integrar en la misma figura parental, lo bueno y lo malo, lo que les gusta de lo que no les gusta.</li> <li>❖ El pensamiento es egocéntrico y caracterizado por la idea de que la separación es porque han hecho algo ellos.</li> </ul>	<p>VIVENCIAS Y SENTIMIENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Miedos</li> <li>❖ Regresión</li> <li>❖ Fantasías amenazantes</li> <li>❖ Carencia afectiva</li> <li>❖ Fantasías negativas</li> <li>❖ Conductas agresivas</li> <li>❖ Conductas de inhibición</li> <li>❖ Culpabilidad</li> <li>❖ Necesidades de cercanía</li> </ul>
6 a 8 años	<p>Mayor desarrollo mental y por lo tanto entienden mejor lo que significa el divorcio.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Se da cuenta de muchos detalles que se dan en este periodo y lo justifica con argumentos mezclándolos con la realidad y sus fantasías.</li> <li>❖ Aprecia conflictos físicos y psíquicos de los problemas parentales.</li> <li>❖ Todavía quedan restos del pensamiento omnipotente y piensa que lo que puede</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Una de las emociones principales es la tristeza.</li> <li>❖ Temor a la desorganización.</li> <li>❖ Echan mucho de menos a la figura parental que no está.</li> <li>❖ Necesidad de reconciliación. Se hacen cargo de los aspectos adultos.</li> <li>❖ Conflicto de lealtades que el provocan y mucho sentimiento y confusión.</li> </ul>

	hacer influye en sus padres.	
9 a 11 años	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Entienden psicológicamente los motivos por los que sus padres se separan, (esto no quiere decir que no les duela).</li> <li>❖ No tienden a culpabilizarse por lo ocurrido, pero si a sus padres a los demás.</li> <li>❖ Racionalizan para evitar sufrir</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Se refugian en el juego y actividad,</li> <li>❖ Ansiedad.</li> <li>❖ Confusiones con su identidad.</li> <li>❖ Somatizaciones.</li> <li>❖ Pueden aliarse o sentirse identificados con una de las figuras parentales</li> </ul>
Adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Aprecian lo detalles de lo que está pasando entre sus padres tanto a nivel verbal como no verbal, la complejidad de esa comunicación.</li> <li>❖ Reconocen las contradicciones entre el lenguaje verbal y no verbal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cambio en las relaciones padres e hijos.</li> <li>❖ Preocupados sobre el sexo y las relaciones de la pareja.</li> <li>❖ Diferentes manifestaciones emocionales, según la personalidad de cada uno y sus circunstancias externas.</li> <li>❖ La percepción de lo ocurrido cambia con relativa facilidad, en los primeros periodos.</li> <li>❖ Conflicto de lealtades.</li> <li>❖ Aparente hipermadurez moral</li> </ul>

Reacciones de los hijos ante el divorcio (Barbero & Bilbao, 2008).

### **2.5.1 Cómo hablar con los niños de divorcio**

Papalia , D., Wendkos Olds, S., & Duskin Feldmon, R. (2009) hacen énfasis en “El crecimiento de un niño es sumamente sensible como un disco en blanco donde van quedando imágenes e impresiones que, de no ser adecuadas, puede afectar su desarrollo personal, emocional y por lo tanto su comportamiento futuro”(p.89).

Por esta razón es importante, que se tenga cautela con las palabras que se le van a mencionar, para explicar lo sucedido. Sin embargo, también cuentan las actitudes que tomemos frente al menor, puesto que ellos aprenden e imitan muchas de nuestras actitudes, aunque a veces no las comprendan del todo. Por lo tanto, es conveniente, conocer las emociones, pensamientos, reacciones e ideas que podrían tener los niños ante la separación de sus progenitores.

Mientras tanto se podría empezar a explicare al niño con claridad y honestidad, así como de sus consecuencias, de lo que está sucediendo, como será su forma de vivir ahora, por supuesto contestarle todas preguntas y aclara sus dudas, de una manera clara, tomando en cuenta su edad.

De acuerdo a la guía titulada “cuando la familia cambia” escrita por la psicoterapeuta en lo familiar sugiere que el mensaje de los padres a los hijos podría ser algo así:

- Mamá/Papá y yo vamos a poner fin a nuestra relación de pareja, vamos a vivir en casas distintas y a seguir nuestras vidas por separado.
- Aunque hayamos dejado de funcionar como pareja, a ustedes los seguiremos queriendo igual y cuidando siempre.
- A partir de que tomemos los acuerdos referentes a la casa y al cuidado de ustedes, se podrán ver con mamá/papá y visitara papá/ mamá a intervalos regulares (se concreta). Para mí/nosotros es muy importante que mantengan una relación estrecha con los dos.
- Nuestra intención es que la separación sea definitiva y aunque luego verán que las peleas disminuyen o que nos llevamos bien, no significa que vayamos a volver a vivir juntos.

Sin embargo, en la mayoría de las situaciones, existe conflicto entre los conyugues, y una de las dos partes es quien habla con el infante.

Por lo cual es primordial aclarar que es una decisión que han tomado debido a sus problemas como adultos, e informarles de las decisiones que se tomen para la nueva organización familiar. Recordemos que los niños se adaptan bien a los cambios, si les aportamos confianza y seguridad.

### **2.5.2 Los hijos ante el divorcio**

Las emociones, pensamientos y comportamientos que sienten los niños después de la separación de sus padres.

**La idealización:** Es un mecanismo de defensa que el individuo utiliza, provocando una distorsión en la realidad. Freud lo presentó como un proceso que envuelve al objeto, engrandeciéndolo y realzándolo psíquicamente, sin que haya ocurrido un cambio de naturaleza. En el caso del infante el sentirse tan mal hace que el niño busque una salida y la inmediata es el recordar todo como algo bonito donde no había problemas, y todo era ideal, aunque no haya sido.

Un claro ejemplo de esta situación es cuando los niños reaccionan como si no hubiera pasado nada, pero después de un el tiempo, comienzan a reaccionar y a comportarse de forma diferente u extraña, nos podemos dar cuenta, cuando un niño se vuelve agresivo, o comienza a tener problemas en la escuela o se aísla de sus amigos, y son conductas que anteriormente no hacía.

Alejandra Vallejo Nájera (2006) en su libro HIJOS DE PADRES DIVORCIADOS "Consejos para recuperar la armonía y respeto ante un nuevo futuro" nos menciona algunas reacciones y pensamientos que tiene el niño, posteriores a la separación a sus padres las cuales se muestran a continuación:

- **Lloran**
- **No pueden dormir**, o en realidad no quieren dormir, porque tienen miedo de que su madre también los abandone, como lo hizo su padre y para ello se

queda despierto para vigilar que su madre no se vaya, otra razón por la que no duermen es porque tienen pesadillas.

- **No quieren comer** por dos motivos uno de ellos a que su madre les haga caso y la otra es porque realmente están tristes.
- **No tienen ganas de jugar ni de ver a sus amigos**, en parte como a ellos no les ha ocurrido algo parecido no van a entenderles, ni ayudar.
- **Quieren escapar**, hay niños que pasan pensando todo el tiempo en el padre o la madre que se fue y cuando lo regaña la persona que se queda a su cuidado el niño desea estar con el padre o madre ausente, ya que él o ella no lo regaña y el poco tiempo que puede pasar con su o sus hijos se dedica a consentirlos y disfrutarlos. Quieren juntar a sus padres muchos niños desean que sus padres se reúnan otra vez, y ellos buscan la manera de que ello pase, a pesar de que sus padres ya le dijeron que no es posible, por lo cual es relevante mencionar que la tristeza de estos niños no pasa hasta que consiguen aceptar que sus padres ya estarán juntos nuevamente.

Los comportamientos que suelen exteriorizarse en los hijos de padres divorciados no son propiamente posteriores al divorcio, en ocasiones éstos comienzan a manifestarse antes de que se dé la separación, porque los niños se dan cuenta de que sus papás se van a separar o lo imaginan por lo que comienzan a tomar distintos roles ante los padres de acuerdo a su conveniencia para así obtener distintos beneficios en ambas partes.

De acuerdo a Barbero, M., & Bilbao, M. (2008) los hijos pueden adquirir los siguientes roles:

### **El niño adulto o sobreadaptado**

“El niño(a) parece comprender todo lo que sus padres le dicen, se enfada, colabora y complace a los adultos. Pero este niño no está cumpliendo con su papel de niño, si no que esta por adaptarse a las expectativas de sus padres y busca ser un elemento equilibrado en el quebramiento familiar justo para no sentir la angustia que podría derivar de esta situación” (Barbero & Bilbao, 2008, p. 110).

En otras palabras, el niño busca ser el foco de atención para ser un distractor al problema de la pareja, o para pensarla ausencia del padre o madre.

Contemplando que en la mayoría de los casos los niños se quedan con la madre, la conducta sobre adaptada se puede dar de dos maneras; de forma voluntaria o porque la madre lo pide, en el primer caso ayuda a las tareas de la casa y acompaña a su madre a los lugares que su padre la acompañaría, o se acuesta tarde para hacerle compañía a su mamá en que se le indique o se le pida.

En el segundo caso es cuando la madre lo pide, les cuenta cosas que solo contaría a una amiga. No tienen en cuenta que las niñas, quizás, no estén preparadas para tanta información.

En cuanto a los chicos les piden que suplan el papel de padre en cuanto a los actos sociales, otras piden al niño que duerma en la cama en el lugar que ocupaba el padre, en estas circunstancias lo que los padres o la madre no toma en cuenta es que al niño o niña solo le están robando una etapa de su niñez, ya que están tan ocupados cumpliendo las funciones del adulto que se olvidan de ser niños, ya no tienen tiempo para jugar, o de salir con sus amigos.

Habría también que decir que es frecuente que estos niños repriman en exceso su angustia sus sentimientos depresivos dando lugar a síntomas somáticos o trastornos adictivos en la adolescencia llegando que este punto, es un aspecto que por lo general los padres pasan por alto, debido a que para ellos resulta como que sus hijos tomen una conducta sobre adaptada, y de esta manera les facilitan su trabajo como padres

Ahora bien, es necesario contraponer el lío en el que el niño siente cuando la madre o padre tiene una nueva pareja, en este caso al niño(a) le cuesta adaptarse, ya que puede sentirse destronado, es necesario recalcar que en este momento es cuando el niño regresa a las funciones de "hijo" y por ende regresará al estado de angustia del que ya se había escapado.

## **El niño regresivo**

“La regresión es un mecanismo de defensa, lo cual se significa vuelta al estadio anterior” (Freud, S. 1917), en este caso los niños adoptan las conductas de cuando eran más pequeños, la utilizan para evitar el aquí y el ahora que les está causando sufrimiento angustia o culpa y busca refugiarse en el estadio que se sentía más seguro.

En la conducta regresiva el niño vuelve aquello que ya ha suspendido, por ejemplo, cuando se hace pis en la cama, pide mamila de nuevo, llora o duerme mucho como cuando era bebé, habla como si comenzara hablar de nuevo, regresan sus antiguos miedos.

Como se menciona en la conducta anterior esta etapa puede darse de dos formas la primera de ellas es por voluntad propia, debido a que algunos niños creen que si actúan como cuando eran más pequeños el padre o madre que lo cuide le hará más caso. Lo curioso es que cuando un niño de padres separados actúa como si no pudiera valerse por sí mismo es porque se siente triste y un poco solo y de esta manera busca compensar ese vacío que siente.

La segunda manera hace referencia a cuando la madre lo provoca; haya madres que les encanta mimar a sus hijos como si fueran sus bebés. Muchas están preocupadas por el dolor que la separación produce en los niños. Creen que dándoles caprichos sufrirán menos. Otros los tratan así porque tienen miedo de que crezcan, se hagan independientes y ya no la necesiten como antes. Temen quedare solas.

Es importante también examinar esta conducta desde, las consecuencias que esta conducta puede ocasionar en el infante, cuando los padres refuerzan las conductas regresas en sus hijos, criaran a un niño inseguro e inmaduro, y quien fácilmente dependerá de las personas, viéndolo desde por el lado de los padres, ellos se convertirán en padres sobreprotectores, en consecuencia terminaran provocando que su hijo huya de ellos porque lo atosigan, por los cuidados excesivos que le dan, o que se convierta en un adulto dependiente, y

cuando se encuentre con una pareja que le aporte lo que la madre o el padre la brindan (protección) se hará dependiente de esa persona, pero esto puede resultar contra productivo porque si la persona con la que está lo maltrata, a un a si no la dejara ya que él dependerá emocionalmente de ella y probablemente hasta económicamente.

No podemos dejar de lado, que a su vez la madre puede causar conflictos en las relaciones amorosas y amistosas de sus hijos, debido a su instinto de sobreprotección que desarrollo fomentado las conductas regresivas.

### **El niño ansioso**

Como en casi todas las emociones, la ansiedad en los niños se muestra de forma distinta que en los adultos. Además, a los niños les cuesta mucho identificarla y en muchos momentos se mezcla con otras emociones como el miedo, el enfado, las rabietas, enfados inoportunos y muchas veces se muestran muy lábiles, con una gran estabilidad emocional o bien comienzan a presentar síntomas típicamente ansiosos como morderse las uñas, tics, enuresis, bajo rendimiento escolar. “La ansiedad es como la fiebre en el psiquismo” (Freud, S. 1917, p. 55).

Sin embargo se debe de tomar en cuenta que cada niño buscará su vía de escape, para buscar la calma, es relevante mencionar que hay que evitar controlar los síntomas ansiosos o castigarlos, ya que esto solo puede ocasionar que ellos busquen una vía de escape más aguda, como por ejemplo se vuelven agresivos o se aíslan y se pueden hacer daño a sí mismo.

El conflicto de lealtades hacia los padres introduce a un niño en un bucle de ansiedad a los niños, porque se encuentra en un campo de batalla en el que inevitablemente es un daño colateral y cualquier cosa que haga será perjudicial para alguno de los cónyuges sintiéndose responsable de ello, esta situación se puede ver claramente en donde existe la separación conflictiva, ya que los padres utilizan a el niño como un blanco para dañar al otro, y cuando ellos solo se centran en su papel de pareja y se olvidan de sus funciones parentales.

En consecuencia, esto repercute en la seguridad de los niños, pero se puede disminuir dicha ansiedad, platicando con ellos, después de ponerlos hacer alguna actividad física (deporte, juego que active).

### **El niño manipulador**

Es común que el niño entre en conflicto de lealtades cuando los padres fiscalizan hasta el punto y de convertirse en espías de sus ex parejas. Pero el niño aprende rápido a sacar provecho de dicha situación. Manipulando a los padres, con cosas que ellos desean e incluso con las reglas que se ponen al respecto, en este caso no existe problema alguno en apariencia ya que ambas partes caen en la dinámica del juego, pero los niños pueden somatizar la angustia que se enmascara.

### **El niño deprimido**

Es inevitable que afloren sentimientos de tristeza y el duelo por lo que ha sido la familia y por la ausencia de uno de los progenitores. En ocasiones el niño se identifica con alguno de los progenitores y toma prestados sus sentimientos deprimiéndose por él. Un ejemplo de esta situación es que el niño toma las mismas actitudes que el padre o la madre y se convierte en el niño síntoma.

“Las conductas disruptivas, provocaciones, agresividad, los ataques explosivos etc., pueden enmascarar la depresión infantil” (Klein M, 1975, p.88). Otros síntomas depresivos son la melancolía, tristeza, apatía, inactividad, cansancio continuó, pérdida del apetito, alteraciones en el sueño, desmotivación en el colegio y bajo rendimiento escolar.

Ahora bien las emociones que suelen desencadenarse en el niño son la tristeza, el miedo, los celos el enfado y la culpa, naturalmente se debe tomar en cuenta que cada una de ellas se vivenciará de manera diferente en cada niño, puesto que va a depender de la edad del niño y como ya se mencionó anteriormente, también dependerá del ambiente familiar que le antecede al divorcio, así como las condiciones en las que se le explicaron las causas de la separación de sus padres, entonces conviene distinguir que a pesar de ello los niños no dejan de sentir algunas de las emociones antes mencionadas o en su caso todas.

El sentimiento de tristeza es uno de los más relevantes que se manifiesta después de una pérdida, el cual es expresado en la mayoría de las separaciones de padres.

## CAPÍTULO III

### EL PROCESO DE DUELO

#### 3.1 Definición del duelo

Acerca del duelo el Dr. Gómez-Sancho M. (2004) define el duelo (del latín, dolus, dolor) como: “Una reacción natural ante la pérdida de una persona, objeto o evento significativo, o como la reacción emocional y de comportamiento en forma de sufrimiento y desconsuelo cuando un vínculo afectivo se rompe, hace referencia al proceso por el cual cada persona afronta y elabora su dolor ante una pérdida de lazos significativos”.

Por otro lado, Jorge Tizón Psiquiatra en atención primaria y Psicoanalista, además de Psicólogo y Neurólogo (2009) se dirige al duelo como “el conjunto de procesos psicológicos y psicosociales que siguen a la pérdida de una persona con la que el sujeto en duelo, estaba psicosocialmente vinculado” (p. 34)

Es decir, se le llama duelo al conjunto de estados emocionales y comportamientos que se suscitan cuando perdemos algo, la muerte de un ser querido, la ruptura de una relación, una quiebra económica, la pérdida de la salud, de un objeto preciado, etc. todas ellas nos inducirán a un duelo, el cual siempre va unido a las pérdidas de todo tipo; en este caso el divorcio.

“Los padres pasan por su propio duelo y de igual manera los hijos” (Santamaría Repiso, 2013, p. 45)

En efecto “un duelo implica la vivencia de una variedad de estados y sentimientos que van desde: la negación, la culpa, el miedo, el enojo y la tristeza, hasta la resolución del duelo que conlleva aceptación y paz” (Díaz Seoane, 2016, p. 86).

La realidad es que el divorcio es doloroso para los hijos (para algunos más que otros), aunque hay quienes piden y hasta presionan a su madre y padre para que terminen esa relación por lo disfuncional, conflictiva y dolorosa que resulta para toda

la familia, y ante el divorcio experimentan paz y alivio, de todas maneras, pasarán por un inevitable proceso de duelo.

Hay que destacar que el duelo es un proceso de elaboración normal, que debe suceder, frente a una pérdida, y que tiende a la adaptación y armonización de la situación interna y externa de las personas, frente a una nueva realidad.

Así mismo el duelo es un proceso de ajuste emocional después de una pérdida, durante el cual diversas emociones luchan entre sí.

Tizón (2013) manifiesta “El proceso de duelo incluye diversas etapas que pueden explicarse separadamente, pero que no se presentan siempre de un modo ordenado”.

El autor indica que estas etapas, pueden ocultarse y mezclarse entre sí, sin embargo, hay que tener en cuenta que para completar el proceso de curación hay que experimentarlas todas. Puede haber días fluctuantes, mejores o peores, y a veces, sentir nuevamente emociones ya superadas.

Por su parte Vargas R (2003), indica que “todas las personas que sufren pérdidas afectivas atraviesan un proceso de duelo y es inevitable sentir tristeza ante semejante acontecimiento”. Ya que en el duelo la pérdida es real, desaparece un objeto del mundo externo y se sabe cuál es, la persona comienza con conductas no habituales, que supera con el paso del tiempo. Hay una menor productividad y el mundo queda pobre y vacío emocionalmente.

Freud (1997), también se refirió a “la experiencia de duelo como la reacción que tiene el individuo, frente a la pérdida de una persona amada; siendo éste un proceso normal, que se caracteriza por el dolor y la pérdida de interés en todo aquello que no recuerde al objeto perdido, la incapacidad para escoger un nuevo objeto de amor y de entregarse al trabajo productivo” (p. 220)

Freud (1917), explica que, “ante la pérdida, el examen de realidad le dice al individuo que su objeto amado ya no existe, incitándolo a desunirse de él. La persona se

muestra incrédula y según el autor, involucraría un proceso largo y doloroso ya que el objeto continúa existiendo dentro de su mundo psíquico”.

La resolución del duelo según éste autor, implica que “el sujeto va comprendiendo gradualmente que el objeto amado no existe más, culminando éste proceso de duelo cuando el yo queda libre y sin inhibiciones, depositando la libido sobre un nuevo objeto” (Freud, 1997, p. 305).

Desde Bucay (2004) “elaborar el duelo, significa ponerse en contacto con el vacío que ha dejado la pérdida de lo que no está, donde la persona que pierde, valora su importancia, soporta el sufrimiento y la frustración que trae su ausencia, por lo tanto y de acuerdo con el autor, un duelo se ha completado cuando las personas, somos capaces de recordar lo perdido sintiendo poco o ningún dolor”

En particular el autor, reconoce la existencia del duelo patológico, indicando que éste sucede cuando voluntaria o involuntariamente se interrumpe el proceso de duelo normal, cuando la herida abierta no llega a cicatrizar; indicando que el duelo patológico se puede deber a algunos factores como; cuando el proceso de duelo nunca empieza, cuando se detienen en alguna de las etapas, o cuando la persona progresa hasta alguna de ellas y regresa recurrentemente hacia alguna anterior, o bien cuando la persona se estanca, intentando evitar otra etapa del proceso.

## **3.2 Tipos de duelo**

### **3.2.1 Duelo normal**

Ahora bien “el duelo normal se caracteriza por presentar una serie de síntomas cognitivos, conductuales, emocionales y orgánicos. Estos aparecen en el transcurso del proceso de una forma idiosincrásica”. (Nomen Martin, 2009) también se debe de llevar un periodo no mayor a un año. los síntomas que se presentan de acuerdo a varios autores, son los que se muestran a continuación en la tabla:

<p style="text-align: center;">SINTOMAS COGNITIVOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Existen muchos patrones de pensamiento diferentes que marcan la experiencia del duelo:</li> <li>❖ Incredulidad (creen que puede ser temporal, se manejan frases como “no ha ocurrido” “debe ser un error”).</li> <li>❖ Confusión (dificultades para concentrarse).</li> <li>❖ Preocupación (obsesiones obre lo perdido y como recuperarlo).</li> <li>❖ Sentido de presencia.</li> <li>❖ Alucinaciones visuales y auditivas.</li> <li>❖ No hay pérdida de autoestima</li> </ul>
<p style="text-align: center;">SINTOMAS ORGANICOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Conducta distraída.</li> <li>❖ Aislamiento social.</li> <li>❖ Soñar con lo perdido.</li> <li>❖ Evitar recordatorio de lo perdido.</li> <li>❖ Buscar y llamar en voz alta (conducta de búsqueda)</li> <li>❖ Suspirar.</li> <li>❖ Hiperactividad sosegada.</li> <li>❖ Atesorar objeto que pertenecían a la persona pérdida.</li> <li>❖ Visitar lugares o llevar consigo objetos que recuerdan la pérdida.</li> <li>❖ Llorar. Sollozar.</li> <li>❖ Palpitaciones</li> </ul>
<p style="text-align: center;">SINTOMAS EMOCIONALES</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Tristeza (con lágrimas o sin ellas).</li> <li>❖ Enfado (por no haber podido hacer nada-experiencia regresiva-con uno mimo o con otros).</li> <li>❖ Culpa o auto reproche (algo que ocurrió o paso por alto).</li> <li>❖ Ansiedad (no podré sobrevivir).</li> <li>❖ Soledad (emocional y social).</li> <li>❖ Fatiga (apatía o indiferencia “por soy capaz de salir de la cama”)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Impotencia (embotamiento, desamparo).</li> <li>❖ Shock.</li> <li>❖ Anhelos.</li> <li>❖ Alivio (en largas o dolorosas enfermedades, o cuando se ha mantenido una relación ambigua, difícil o prolongada).</li> <li>❖ Labilidad emocional.</li> <li>❖ sensación de despersonalización</li> </ul>
<b>SINTOMAS ORGANICOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Vacío de estómago.</li> <li>❖ Opresión en el pecho.</li> <li>❖ Opresión en la garganta.</li> <li>❖ Hipersensibilidad al ruido.</li> <li>❖ Sensación de despersonalización.</li> <li>❖ Falta de aire.</li> <li>❖ Debilidad muscular.</li> <li>❖ Sequedad de boca.</li> <li>❖ Tensión corporal. llanto y sollozos</li> </ul>

Tabla (Baer, 2007). Baer, S. D. (2007). Tesis. Propuesta de Intervención en el proceso de duelo de pacientes terminales desde el punto de vista de la terapia gestatl. México, México: UNAM

### 3.2.2 Duelo complicado

En cambio cuando el proceso de duelo no sigue el curso esperado, produciendo importantes alteraciones en el funcionamiento de la persona e infiere en su habilidad para dar sentido en planes a futuro, se trata de un duelo complicado el cual: “Se define como aquella insatisfacción al nivel en que la persona está desbordada, recurre a conductas des adaptativas o permanece inacabablemente en este estado sin avanzar en el proceso de duelo hacia su resolución, procesos que no van hacia la asimilación o acomodación, sino que, en su lugar, llevan a repeticiones estereotipadas o a interrupciones frecuentes de la curación” (Kübler-ross, E., & Kessler, D. 2016)

Existen diferentes tipos de complicaciones en el tipo de duelo, a continuación de muestran los más comunes:

- ❖ **Duelo crónico:** sudoración es excesiva y la persona es consciente de que uno puede pasar página. Sin embargo, las reacciones de celebración de fechas significativas son normales durante diez años o más.
- ❖ **Duelo retrasado:** la reacción emocional en el momento de la pérdida no fue suficiente y surge tiempo después, desencadenándose.
- ❖ **Duelo exagerado:** la persona experimenta síntomas con una intensidad excesiva e impaciente (síntomas clínicos frecuentes).
- ❖ **Duelo enmascarado:** la persona no es consciente de que lo que sucede tiene que ver con la pérdida.

### 3.2.2 Diagnóstico del duelo complicado

Este trastorno se encuentra clasificado en el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-5, por sus siglas en inglés, 2013) dentro de los Trastornos Relacionados con Trauma y Estresores, en la categoría de “Otros Trastornos Especificados Relacionados con Trauma y Estresores”. (Uribe, 2015).

Esta categoría diagnóstica, aplica a presentaciones clínicas en las cuales los síntomas son característicos de un trastorno relacionado con trauma y estresores, provocan perturbación clínicamente significativa o disfunción en las áreas ocupacionales, sociales u otras áreas importantes de funcionamiento; pero dichos síntomas no cumplen con el criterio completo de ninguno de los otros trastornos relacionados con trauma y estresores. Este diagnóstico requiere de mayor investigación.

Las personas con Trastorno Persistente de Duelo Complicado (TPDC), están incapacitadas por la pena, enfocados en la pérdida con poco o ningún interés en otras relaciones o actividades.

Desarrollo y Evolución Puede ocurrir en cualquier edad, a partir del primer año de vida. Generalmente los síntomas aparecen en el primer mes posterior a la muerte de la persona significativa, sin embargo, en algunos casos pueden pasar meses o años antes de que se manifieste.

En los pequeños, la perturbación se puede expresar por medio del juego o conductas. Puede haber regresiones (por ejemplo: si ya habían dejado el chupón o la mamila, la piden de nuevo, vuelven a mojar la cama por la noche, imitan la forma de hablar de niños más pequeños) y comportamiento agresivo o ansioso en momentos de separación o reunión con figuras de apego (conexión emocional). Lo predominante en los niños es la angustia de separación de los cuidadores primarios u otra figura de apego, como por ejemplo una mascota.

Criterios:

El **Criterio A** es específico: el duelo se debe a la muerte de una persona con la que se ha tenido una relación cercana. No contempla los duelos por ruptura de relaciones afectivas importantes u otras, por ejemplo, salud, trabajo, etc.

El **Criterio B** señala que los dolientes presentan, por lo menos uno de los siguientes síntomas, casi todos los días y de manera importante: nostalgia o anhelo por el fallecido, preocupación por él o ella (por ejemplo: ¿“habrá llegado al cielo”?, ¿“sentiría dolor en el momento de la muerte”?, ¿“encontrará el descanso eterno”?), dolor emocional y pena intensa en respuesta a la muerte, preocupación por la forma en la que falleció la persona.

La duración de dichos síntomas debe ser de 12 meses por lo menos (en los niños 6 meses).

En los pequeños, estos síntomas pueden manifestarse mediante el juego y preocupación de que otras personas cercanas a ellos, mueran también.

El **Criterio C** menciona que existe una marcada dificultad para aceptar la muerte, incredulidad o embotamiento emocional referente a la pérdida, enojo o amargura relacionadas a la muerte, dificultad para encontrar recuerdos agradables del fallecido, culpa por la sensación de no haber hecho lo suficiente por el fallecido; lo que lleva, en ocasiones, a la disminución del auto-concepto. Éste término se refiere al conjunto de características que conforman la imagen que alguien tiene de sí mismo, y que incluyen aspectos físicos, emocionales, intelectuales y sociales.

Puede también presentarse la evitación de recuerdos de la persona que ha muerto (en los niños esto puede incluir la evitación de pensamientos o sentimientos que le recuerden al fallecido), deseo de morir para estar con el fallecido, sentirse solo o aislado, creer que no se puede vivir sin esa persona, confusión acerca del quehacer en la vida. Por ejemplo, la gente puede dudar acerca de la utilidad o beneficio de su trabajo o actividad. Incluso hay casos de personas que dejan de trabajar en la profesión que anteriormente les satisfacía, o se cuestionan si lo que hasta ahora hacen es de alguna utilidad para algo o alguien.

Puede haber disminución del sentido de identidad, por ejemplo, para algunas mujeres perder a su cónyuge y dejar de ser “la esposa de...” o la “Señora de...”, puede ser muy perturbador. O cuando se pierde a los padres, sobre todo en la infancia o adolescencia, dejar de ser “la hija/hijo de...” afectan el sentido de quién eres en la vida. Puede también suceder que los dolientes, experimenten dificultad para confiar en los demás, así como para proseguir con sus intereses o planear el futuro. De estos síntomas, por lo menos 6 deben estar presentes durante casi todos los días, en un grado importante y tener una persistencia de al menos 12 meses (en niños 6 meses).

El **Criterio D** indica que la perturbación provoca sufrimiento emocional clínicamente significativo, incapacidad en áreas sociales, afectando la calidad de las relaciones con familiares y amigos; laborales, interfiriendo en la productividad/creatividad y concentración relacionadas al trabajo. Y otras áreas importantes de funcionamiento.

El **Criterio E** se cumple, si la reacción del duelo es inconsistente y desproporcionada con las normas culturales, religiosas o apropiadas para la edad.

### **Factores de Riesgo**

En cuanto a los factores de riesgo se contemplan: el grado de dependencia con el fallecido, la muerte de un niño/a y ser mujer. El proceso de resolución del Duelo en

los niños, está muy relacionado con la respuesta del o los cuidadores primarios al evento. Por ejemplo: al morir la madre de un pequeño, la/s persona/s que quede al cargo del niño, ya sea el padre, alguna de las abuelas, tías/tíos etc., “modelaran” las respuestas ante el proceso de resolución de duelo. Por ello es de suma importancia que el o los cuidadores primarios lleven a cabo un sano proceso de duelo.

### 3.3 Significado de una pérdida

Bowlby (1986) manifiesta que “desde un inicio el niño responde a vínculos formales, desarrolla la noción de presencia-ausencia y paulatinamente aprende a distinguir una pérdida temporal de otra permanente”.

Para entender cuál es la dificultad, que significa enfrentarse, con un duelo y una pérdida significativa es crucial entender primero que es una pérdida:

“La pérdida apunta a la acción y el efecto de perder, de dejar, de tener un objeto (dolor, sufrimiento y afectación)” (Tizón, J.L 2013)

Por otra parte, encontramos que: la pérdida afectiva es el resultado de quedarse sin el objeto amado, es dejar de tenerlo. Es una de las aflicciones más dolorosas que padecen las personas, para entender estas aflicciones debemos de conocer los tipos de pérdida que existen, ya que de acuerdo a ello se desencadena el tipo de duelo e intensidad del mismo, la cual se muestran en la siguiente tabla;

#### 3.3.1 Tipos de pérdidas

Perdidas intrapersonales	En esta categoría se aglutinan todas a que ellas pérdidas que tienen que ver con uno mismo y con el propio cuerpo, como puede ser la perdida de las capacidades intelectuales y las capacidades físicas a consecuencia de una enfermedad
--------------------------	--

Pérdidas materiales	Se trata de las pérdidas de objetos o de posesiones que pertenecen a la persona. Suelen tener lugar cuando se producen cambios de residencia, cambios laborales, etc., que se tienen que hacer por fuerza mayor
Pérdidas evolutivas	Son las pérdidas que implican los cambios a lo largo de las diferentes etapas del ciclo vital: cambios en la infancia, en la adolescencia, en la juventud, en la adultez y en la vejez
Pérdidas relacionales	Son pérdidas relacionadas con el otro; es decir, con las personas que nos acompañen que son significativas en nuestra vida. Se incluye la muerte de personas cercanas, el hecho de poner fin a una relación (a causa de una separación, un aborto o un divorcio), las privaciones afectivas y los cambios de relaciones y vínculos que comportan las pérdidas de amigos, compañeros y etc.

Tabla tipos de perdida (Soriano, 2013)

### 3.3.2 Concepto de la pérdida de acuerdo a la edad

Por lo que se refiere al impacto de la pérdida de una persona allegada va a recaer en el niño/as según la etapa de desarrollo en la que se encuentre. Siendo que se establecen reacciones que se pueden relacionar a una cierta edad, aunque dicha asociación depende mucho de la comprensión, capacidad observadora, sensibilidad psicológica, ambiente cultural y experiencia de cada niño. “La pérdida a causa de

una muerte se experimenta y se expresa de maneras diferentes en diferentes fases evolutivas” (William, 1997).

Los factores que pueden influir en los procesos de duelo en niños y adolescentes son según Tizón (2013):

- La edad del niño y sus capacidades cognitivas y emocionales.
- El estado de salud del niño en el momento de la pérdida.
- La naturaleza de la relación que tenía con la persona fallecida.
- La calidad del acompañamiento y de los recursos externos de los que disponga durante su duelo.

Kroen, (1996) realiza “una distinción de las percepciones de los niños sobre la pérdida en las distintas etapas evolutivas”:

- **De 0 a 10 meses:** Para un bebe su madre suele ser la principal conexión con el mundo exterior. No reconoce concretamente las personas de su alrededor, pero su madre suele ser la principal figura de apego. Viven la muerte de la persona que más los cuida, como una “ausencia” que trae consigo cambios repentinos donde el vínculo se rompe. Pueden reconocer el tacto, la calidez, el olor y el comportamiento de su madre y pueden sentirse agitados al intuir la perdida materna y descubrir nuevos rostros y voces a su alrededor, y con ello expresar su molestia con cambios de conducta en los hábitos alimentarios o en el sueño, llorar constantemente o sin motivo y estar de mal humor.

La muerte de otro miembro de la familia no resulta tan traumática como la muerte de uno de sus progenitores, y especialmente de la madre, Podrá percibir el dolor que sienten las personas de su alrededor y reaccionará ante él ya que también podrían ser interrumpidas las rutinas a las que está acostumbrado. Aunque no puedan comprender el significado de lo que está sucediendo, percibirán los cambios y los estímulos negativos de su entorno.

- **De 10 meses a 2 años:** Pueden tener ya la capacidad de expresar diferentes sentimientos como miedo, rabia, amor, cólera y celos. Ya reconocen a los adultos que los rodean y las emociones de los demás. Empiezan a desarrollarse en las áreas de la memoria, el lenguaje y la socialización. Cada vez más son más independientes y empiezan a reconocerse como individuos. Todavía no están preparados para comprender la muerte, viven la muerte de su madre como una gran pérdida, ya que suele ser la persona más cercana y a la que más afecto tiene, igual que todavía no les afecta tan intensamente la pérdida de otras personas. Pueden reaccionar con rabietas o enfados, que expresen poco interés por jugar, por las actividades, trastornos con la comida o de sueño como también pueden volver a aparecer conductas más infantilizadas como forma de afrontar su angustia.
  
- **Niños de 2 a 5 años:** A medida que crecen, los conceptos y percepciones que tienen del mundo van cambiando. Los niños a estas edades tienden a ser egocéntricos, muy curiosos y tienen una forma muy literal de interpretar el mundo que los rodea. Las explicaciones han de ser muy claras y directas ya que los niños interpretan las cosas de modo muy real, un lenguaje vago aumentará la ansiedad y el miedo. Perciben la muerte como un estado temporal. En su mente, la persona que ha muerto sigue existiendo, y esperan que en algún momento volverá. Una idea equivocada es que a estas edades “son muy pequeños para comprender la muerte”. La comprensión no será la misma que un niño más mayor o como la de un adulto, pero igualmente lloran la muerte de un ser querido, sienten la pérdida y experimentan otras emociones intensas tras la muerte.

Pueden reaccionar de diferentes maneras: con perplejidad (confusión sobre lo ocurrido), regresión (conductas disfuncionales reclamando atención), ambivalencia (la muerte de un ser querido parece no afectarles), expresan su dolor a través de los juegos (no manifiestan abiertamente la tristeza de la pérdida, lo hacen a través de juegos), toman a sus padres como modelo (imitan la conducta de sus padres u otros adultos cercanos), se inquietan por

otra posible pérdida (preocupación por que el progenitor superviviente les abandone), establecen vínculos afectivos con otros adultos que se parezcan al difunto o comprueban la realidad (al principio parece que aceptan lo que ha ocurrido y al tiempo preguntan cuándo volverá).

- **Niños de 6 a 9 años:** En esta etapa ya han hecho grandes avances en las áreas cognitivas y del desarrollo y participan más tanto familiar como socialmente. Conocen el papel que desempeñan en cada uno de los ámbitos en lo que se envuelven. Tienen la capacidad para conceptualizar el hecho de la muerte, pueden captar conceptos, valorar la necesidad de controlar su conducta, reconocer y evaluar lo que es bueno o malo y formarse opiniones. Hay dos cambios importantes en el desarrollo: ya distinguen la fantasía de la realidad y puede experimentar sentimiento de culpa.

Tienen mayor habilidad para comprender la muerte y sus consecuencias. No significa que estén preparados para aceptarla o reaccionar a ella racionalmente, ya que la muerte de un ser querido constituye un trauma que pone a prueba su capacidad para afrontarla. Las respuestas ante la muerte suelen ser: negación (negar que la muerte haya ocurrido); idealización (idealizan a la persona que ha muerto); sentimiento de culpabilidad (creen que la muerte ha sido por algo que han hecho o por su culpa); miedo y vulnerabilidad (se sienten asustados); se ocupan de los demás (tienden a ocupar el papel del fallecido); buscan a la persona que ha fallecido.

- **Los preadolescentes de 10 a 12 años:** El concepto de la muerte se parece al de los adultos. Los preadolescentes saben que la muerte es permanente, y ya comprenden el concepto y las repercusiones que tiene sobre él y su familia. Es posible que tengan dudas en relación a las creencias religiosas y culturales. Pueden reaccionar negando que la muerte haya cambiado sus vidas e insistir en que y mostrar después una cólera inmensa o incluso conductas violentas. Tienen también un sentido más acusado de la mortalidad, piensan sobre su propia muerte, pero a menudo bloquean o subliman estos sentimientos para evitar afrontarlos.

### 3.4 Proceso de duelo

Sin embargo “cuando las personas viven una pérdida, sea a causa de la muerte o cualquier otra causa: se desencadena el proceso de elaboración de pérdida que se llama proceso de duelo” (Soriano, 2013) para la elaboración de este proceso, Elizabeth Kübler Ross (2005) “propone 5 etapas por las cuales pasa el doliente durante la elaboración de su duelo, las cuales son la negación, ira, negociación, depresión y aceptación, cabe mencionar que dichas etapas no siempre se dan en el mismo orden, ya que ello depende las variables y factores que afectan el duelo”

**1. Negación y aislamiento:** la negación es un mecanismo que permite a la persona, atenuar el dolor ante una noticia inesperada e impresionante; permite recobrase. Es una defensa provisoria.

**2. Ira:** la negación es seguida por la rabia y el resentimiento; surgen todos los por qué. Es una fase difícil de afrontar; esto se debe a que la ira se desplaza en todas direcciones, aun injustamente. Las personas tienden a quejarse por todo y todo parece estar mal. Luego pueden responder con dolor y lágrimas, culpa o vergüenza.

Es importante recordar que la ira sólo aflora cuando nos sentimos lo bastante seguros como para saber que probablemente sobreviviremos, pase lo que pase. Al principio, el hecho de haber sobrevivido a la pérdida nos resulta sorprendente. Luego afloran más sentimientos y la ira suele situarse la primera de la cola conforme nos van invadiendo también la tristeza, el pánico, el dolor y la soledad, con más intensidad que nunca.

Estos sentimientos a menudo desconciertan a nuestros seres queridos y amigos, porque afloran justo cuando comenzábamos a funcionar otra vez a un nivel básico.

Sin en cambio entra dentro de los parámetros normales del duelo ya que aun en esta etapa aún estamos sobreviviendo después de la pérdida

**3. Pacto:** ante la dificultad de afrontar la difícil realidad, más el enojo con la gente y con un ser supremo, surge la fase de intentar llegar a un acuerdo para superar la traumática vivencia.

**4. Depresión:** cuando la persona no puede seguir negando se debilita, se vuelve inapetente, apareciendo otros síntomas caracterizados por una profunda tristeza. Es un estado transitorio y prepara para la aceptación de la realidad. Si una persona en esta etapa puede o se le permite expresar su dolor, podrá lograr más fácil la aceptación final. Esta es una etapa en la que la persona necesita comunicarse verbalmente.

**5. Aceptación:** si la persona pasó por las etapas anteriores en las que pudo expresar sus sentimientos, contemplará lo que sucede con más tranquilidad. Sin embargo, no hay que creer que la aceptación es una etapa feliz, ya que al comienzo está casi desprovista de sentimientos. La persona empieza a sentir relativa paz, es una etapa en la que puede estar bien sola o acompañada.

### **3.5 Factores que influyen en el proceso de duelo**

Para la elaboración del duelo influyen muchos factores en primero de ellos es el del género.

Elementos clave del duelo masculino.

- Los sentimientos se ven involucrados en un nivel muy bajo de energía.
- Los mecanismos racionales-cognitivos preceden a los afectivos.
- La orientación del proceso se dirige más a resolver problemas que a expresar sentimientos.
- Al expresar sus sentimientos el hombre suele incluir en ellos enfado y/o culpa.
- Se vuelve más activo regularmente.
- Tiende a privatizar los sentimientos intensos y no gustan de hablar de ellos ante los demás.
- El dolor más intenso suele presentarse inmediatamente después de la pérdida, a menudo durante o después de los rituales

Elementos clave del duelo femenino.

- La mujer regularmente se encuentra abierta a expresar su dolor ante los demás.
- Buscan ayuda fuera del núcleo familiar.
- Sus expresiones son más emocionales.
- Tienden a reducir la actividad escolar o física.
- Expresan el dolor en forma de tristeza.
- Cuando están en constante tristeza suelen ser tildadas, deprimidas.
- Necesitan más el hablar de su pérdida.
- Buscan su habitación o su cama ante su vulnerabilidad.
- La mujer en duelo tiene menos apetito

### 3.6 El duelo en la infancia

Vale la pena decir que la pérdida de un familiar en la infancia siempre es una situación complicada, con características diferenciadas en función del momento evolutivo en que se encuentre el niño. A lo largo de la infancia el niño se encuentra en proceso de desarrollo tanto a nivel físico como cognitivo y emocional, lo implica también que su capacidad de resolver problemas aún está desarrollándose.

Para la elaboración de este proceso John Bowlby, psicólogo destacado en la Teoría del Apego, fue pionero en establecer las fases del duelo durante la infancia. Bowlby determinó 4 fases por las que el niño puede pasar durante este proceso, aunque al igual que el duelo de un adulto no necesariamente deben ser en orden:

1. **Embotamiento.** Fase de aturdimiento e incapacidad de aceptar la noticia, pueden sentirse diferentes emociones contrapuestas como ira y júbilo; habla de una duración de unas 3 semanas, normalmente menos. La persona está en estado de shock.
2. **Anhelos y búsqueda de la figura perdida.** Durante esta fase, hay conciencia de la realidad, momento en que se padecen crisis de desesperación y llanto y sensación de que el desaparecido está vivo; tendencia a buscar y recuperar la figura perdida. En esta fase es habitual visitar la tumba, examinar

fotografías, etc. Y puede surgir un impulso de búsqueda que puede ser consciente o no; en ocasiones hay ira dirigida a la persona perdida, pero es más frecuente contra familiares, médicos, funcionarios... también puede tomar la forma del autorreproche.

3. **Desesperación.** El dolor deja de manifestarse de manera externa y pasa a convertirse en un sentimiento de tristeza. Determinadas situaciones pueden provocar de nuevo el llanto y/o la ira, pero ya no es el comportamiento habitual.
4. **Reorganización (desapego).** Se asume la ausencia como definitiva, superándose la pérdida. Durante esta fase, desaparecen los trastornos del sueño como el insomnio y las alteraciones emocionales.

En tanto que el niño es dependiente de los adultos, el proceso de duelo estará determinado tanto por las circunstancias inherentes al niño, como por las circunstancias del entorno y de las personas cercanas: actitudes de los adultos, aspectos emocionales y afectivos, situación económica y social.

Entre los diferentes autores surge la controversia sobre si los niños son capaces o no de elaborar el proceso de duelo. Ana Freud (1960 citado en Tizón, 2013) expone la idea de que “un duelo sano requiere un trabajo activo por parte de la persona para ejecutar cambios internos y externos”. Siguiendo esta idea los niños no podrían realizar un duelo adecuado, debido a su débil desarrollo psicológico y emocional.

Por otro lado, Worden (1997) asume la posición de que “los niños pueden elaborar el duelo y que es necesario que este proceso sea adaptado a su capacidad y a sus limitaciones”. Otros psicoanalistas defendieron la posibilidad de que si al niño se le proporciona ayuda, contención y funciones emocionales para la elaboración del trabajo en duelo y si se le facilita un sustituto real y/o simbólico de la figura perdida podrá realizar un duelo sano.

En general esta última aportación es la más aceptada, por ello Tizón (2013) nos habla de que la atención debe orientarse a evitar que esa pérdida-factor de riesgo se convierta en un obstáculo para el desarrollo del niño. Es necesario ayudar al niño a que elabore el duelo, para que no se produzca un duelo patológico, que dependerá

tanto de las características del niño como de la calidad de los medios puestos en marcha para su atención.

Según Tizón (2013) “el duelo complicado en los niños se da cuando estos no son capaces de aceptar la pérdida y manifiestan conductas disfuncionales, mal comportamiento o depresión, actitudes exageradas y continuadas a lo largo del tiempo, que ha sido provocada por esta”. Aunque los adultos y los niños realizan el duelo con algunas disparidades el proceso en si es semejante, ya que de igual manera han de aceptar la realidad de la pérdida, han de tener la oportunidad de experimentar el dolor, como asumir los cambios de su entorno con la nueva realidad y han de regresar a la normalidad en sus vidas.

Los procesos de duelo en los niños difieren de los de los adultos al menos por:
➤ La fragilidad o no integración de las defensas en los niños: <b>Los niños tienen las defensas frente al dolor y a los conflictos mentales están poco desarrollados.</b>
➤ La necesidad de: <b>los objetos realmente presentes.</b>
➤ El desarrollo cognitivo es menor: <b>Los niños no poseen suficiente experiencia y recursos cognitivos para comprender plenamente lo sucedido.</b>
➤ Su inmadurez afectiva: <b>Los niños no pueden tolerar durante mucho tiempo un dolor intenso, alternan los periodos de tristeza y alegría.</b>
➤ Los modos de expresión particulares de los niños: <b>El medio natural de expresión es a través del juego.</b>

Fuente: Tizón (2013).

Así pues, un aspecto de gran importancia del duelo durante la niñez es que la edad del niño condiciona significativamente a la hora de estar capacitado con menor o mayor conciencia del significado de la muerte y de la importancia de su relación con el fallecido. El objetivo principal se centra alrededor del desarrollo cognitivo del niño. Los niños piensan, reflexionan y hablan sobre la muerte o las pérdidas de distinta manera en las diversas etapas de su desarrollo.

### **3.6.1 El duelo en las diferentes etapas de la infancia.**

#### **➤ Entre los cuatro a los seis años**

A esta edad, debido al nivel de desarrollo mental del niño, éste aún no es capaz de comprender el significado de la muerte a un nivel racional. Por este motivo, el niño experimenta el duelo como un período de separación y abandono que representa una amenaza para su seguridad y equilibrio afectivo.

Algunas de las respuestas más comunes ante la pérdida observadas a estas edades pueden ser:

- Perplejidad,
- Regresión,
- Expresar el dolor a través del juego,
- Miedo a morir o a otra pérdida.

Cabe destacar que se trata de un periodo evolutivo caracterizado por un estilo de pensamiento más concreto y mágico. Dada la concreción del pensamiento del niño, se produce una concepción más limitada del tiempo y de la muerte o a su vez de la separación de un progenitor, pudiendo aparecer pensamientos de que la persona vuelve a la vida. También son comunes creencias irracionales como que la muerte puede ser contagiosa. Por este motivo, los niños a esta edad pueden hablar de la pérdida como si fuese algo cotidiano e incluso hacer que juegan con la persona fallecida, en el caso de la separación de los padres suelen realizar comentarios como el que el padre ausente regresará. Según estas visiones del acontecimiento, el niño puede considerar que la persona sigue con su día a día y en cualquier momento podría regresar.

A nivel emocional y conductual, es común que el niño demuestre su necesidad de protección a través de una regresión, es decir, presencia de conductas más inmaduras con respecto a su edad (mojar la cama, pesadillas, miedo a la separación).

A esta edad puede resultar necesario explicar más de una vez el fallecimiento o el alejamiento de alguno de los padres, así como las circunstancias, el significado y las implicaciones por las que ha sucedido dicha ausencia. Con el fin de lograr una mejor comprensión, podemos mencionar los muchos momentos de la vida cotidiana en los que la muerte nos rodea o es necesario el alejamiento: plantas, animales etc.

Por otra parte, resulta conveniente evitar expresiones que indiquen que la persona fallecida puede volver como “se ha ido”, “se ha perdido”, así como vincular el fallecimiento a una causa concreta “se ha quedado dormido para siempre y no se va a despertar”, en caso contrario como “se ha ido y no regresara más”. El estilo de pensamiento concreto propio de esta etapa puede generar confusión y temores en relación con este tipo de explicaciones en las que se disfraza la realidad, provocando temores como miedo a perderse o no volverse a despertar.

➤ **Entre los seis a los diez años.**

En esta etapa de desarrollo, el niño necesita conceptualizar el hecho de la muerte y/o separación. Se trata de una etapa en la que el niño suele tener adquirida la habilidad de comprender la muerte, aunque aún no está preparado para afrontarla o reaccionar racionalmente.

Algunas de las respuestas que pueden aparecer a estas edades:

**Negación:** pueden presentarse reacciones muy variadas entre la agresividad y la indiferencia. En los casos en los que el niño se muestra indiferente es probable que el niño sienta un bloqueo y una tristeza tan grandes que ha creado una barrera para que el fallecimiento no interfiera en su día a día. Necesita oportunidades para llorar o expresar la pérdida. En algunos casos, puede que incluso necesite que le demos permiso para expresarse.

**Idealización:** insistencia en que la persona por la cual se presenta la pérdida era perfecta. En este tipo de respuesta el niño se relaciona de forma imaginaria con la persona, incluso puede llegar a hablarle, jugar o escribirle.

**Culpabilidad:** es una respuesta muy común, en especial cuando el niño presenta cierto embotamiento afectivo (no puede expresar la tristeza). Es importante que si

niegan sus emociones considerándose «valientes» no se le corrija o recrimine, pues podría aumentar el sentimiento de culpa. Es importante tener en cuenta que los niños con sentimientos de culpa pueden necesitar ayuda más especializada para superar la situación.

**El miedo y la vulnerabilidad:** el niño intenta ocultar los sentimientos, en especial ante los niños de su misma edad, por miedo a sentirse diferente.

**Se ocupan de los demás:** en algunas ocasiones pueden aparecer conductas en las que el niño opta por tomar el relevo de la persona que falta, adoptando de alguna manera su rol. Por ejemplo, asumir la tarea de cuidar de sus hermanos cuando el niño ha perdido a uno de los progenitores.

Buscar a la persona que ha fallecido: el niño puede buscar a la persona fallecida. Ante este tipo de reacciones, lo más recomendable es dejarle hacer o normalizar la situación, explicándole o haciéndole ver que nosotros también a veces le buscamos. Ante estas reacciones se recomienda controlar los tiempos, y en caso de aparecer de forma muy prolongada, buscar ayuda especializada.

#### ➤ **Entre de los diez a los trece años**

En esta etapa de desarrollo las preocupaciones del niño se relacionan con la forma y grado en que la pérdida afecta a la vida cotidiana, el impacto que genera la pérdida y el sufrimiento de las personas que le rodean. A esta edad, resulta relevante explicarles que la muerte o la separación son una parte de la vida y que lo habitual es que sea dolorosa, aunque debemos ayudarles a percibir que es posible seguir adelante.

### **3.6.2 Proceso de duelo por divorcio en los hijos**

#### **Duelo por divorcio/separación**

Según Santamaría (2013) “el divorcio de los padres establece un proceso de duelo en los niños, lo que genera carga de sentimientos de inseguridad, abandono, rabia y desconfianza. Se puede manifestar en algunos casos como un duelo anticipado,

por las dificultades que se van dando en el propio proceso de separación de sus padres”.

Sin embargo, en el caso del divorcio las variables son muy complejas, por lo que es difícil predecir determinados efectos en los niños. Lo único generalizable es que el niño vive un proceso de duelo, con factores de riesgo. Al hablar de divorcio y separación es necesario diferenciar dos niveles, sobre todo en el proceso de afrontamiento del niño frente a la pérdida.

En cuanto al nivel conyugal donde se le deja claro al niño que la separación es de la pareja y el nivel parental que corresponde a la separación real que padre o madre se va de casa, el niño se encuentra en shock, con las mismas fases de negación como cuando muere un ser querido. “El padre o la madre deben de hablar de la manera más directa sobre la decisión de la separación, dejándole claro que no es culpa del niño, que las relaciones parentales continuaran manteniéndose y darle mucha seguridad ya que puede provocar efectos como miedo a ser abandonado por sus padres, confusión, escape a la fantasía, culpa. Es necesario no tener ningún tipo de discusión delante del niño ni culpabilizarse del uno al otro”. (Santamaría, 2013).

Puesto que el divorcio de los padres provoca una sacudida en la vida emocional de los hijos, este desajuste afecta muy directamente a la seguridad de en sí mismo, como si al fallar sus padres no pudieran confiar en nadie más, ya que quizás ellos eran las personas en las que más confiaban.

Tomando en cuenta también que el niño puede reaccionar de diferentes maneras, por ejemplo; poniendo del lado de alguno de sus progenitores, sin embargo, también puede sentirse culpable de lo sucedido. Las reacciones son variadas de acuerdo a su etapa evolutiva del niño como ya explico en lo anterior. Y de ello también dependerá como realiza su proceso de duelo por la pérdida de la familia y separación de sus padres, o la pérdida de quien abandoné el hogar.

Bowlby (1968,1969 citado en Tizón, 2013) nos presenta las fases o momentos del duelo por la muerte o separación de un familiar o allegado, resumiéndolos en la

triada de la aflicción y protesta, la desesperanza y el desapego, las cuales son prácticamente equivalentes en adultos y niños.

En la tabla siguiente están reflejados según Tizón, los momentos del duelo, las sensaciones y tareas a realizar en la primera infancia y la niñez en esta enumeración:

<i>Momentos</i>	Reacciones/sensaciones	Tarea
<b><i>I. Impacto, crisis.</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Desorientación, confusión, ansiedad, etc.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aceptar la realidad de la perdida</li> </ul>
<p><b><i>II. Desesperación perturbación afectiva.</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b><i>Pena, aflicción, anhelo, añoranza.</i></b></li> <li>▪ <b><i>Protesta, ira, resentimiento</i></b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Por el ser querido</li> <li>▪ Es la agresión al servicio de mantener la unión con el ser querido.</li> <li>▪ Pero el niño puede reaccionar contra él y sus sustitutos.</li> <li>▪ Y contra los supuestos causantes de la pérdida.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Soportar las diversas emociones y el dolor de la pérdida.</li> </ul>
<b><i>III. Desesperanza.</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se hace apático, retraído</li> <li>▪ Pierde temporalmente la esperanza y</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Readaptación al medio contando con la ausencia del objeto y las adaptaciones de la</li> </ul>

	confianza en el amor de la madre y el mundo.	familia o sus sustitutos
<b>IV.Elaboración/ desapego</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Elaboración, aceptación, reorganización, etc.</b></li> <li>▪ <b>Des-apego, depresión.</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Va recuperándose a nivel emocional, cognitivo, relacional, etc.</li> <li>▪ Se inhibe total o sectorialmente, de las conductas de vinculación al ser querido.</li> <li>▪ Evolución hacia la psicopatología</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reubicación del objeto (interno): olvidar recordando.</li> </ul>

Fuente: Tizón (2013)

Ante el divorcio, por ejemplo, el niño percibe al padre/madre como una figura errática y cambiante e insensible a sus necesidades, y al tener un solo progenitor y padre conviviente y el otro visitante, mantiene latente el temor de perder al otro padre y puede sentirse doblemente abandonado, lo cual da lugar a conductas de apego y ansiedad. “Algunas madres, por su parte, buscan protección en sus hijos o hijas, e intensifican los lazos de dependencia mutua” (Baeza, 2000, pp. 86).

El duelo ante un divorcio puede incluir en el menor altos niveles de enojo, ambivalencia, anhelo, repudio, sensación de abandono, sentimientos de culpa por creer que él contribuyó a que sus padres se separaran (Webb, 2002).

La dinámica familiar se modifica en su totalidad. “Los padres se ven obligados a redistribuir el tiempo y los espacios asignados a los niños, lo que trae como consecuencia un sentimiento de abandono o pérdida” (Ríos, 2006, pp. 998). No obstante, si los menores perciben que los sentimientos o emociones intensos de

rabia, miedo o tristeza son aceptados por su familia, podrán expresarlos y ello les ayudará a adaptarse adecuadamente a la separación o pérdida.

### 3.6.3 Separación de personas significativas en la vida del niño

Las pérdidas despiertan un conjunto de emociones que alteran la vida cotidiana y trastocan la existencia. Para Kröen (2002), en el niño estas emociones pueden ser:

- **Negación.** Su manera de expresarla es mostrándose agresivo o más contento y juguetón que de costumbre.
- **Idealización.** Ésta le permite mantener una relación imaginaria con la persona perdida.
- **Culpabilidad.** Puede creer que él ocasionó la muerte.
- **Miedo y vulnerabilidad.** Intenta ocultar sus sentimientos, sobre todo a los niños de su edad, porque no quiere que sus amigos o compañeros de la escuela lo perciban diferente. Sus temores más frecuentes son: ¿causé yo la muerte?, ¿me pasará esto a mí?, ¿quién me cuidará?
- **Ocuparse de los demás.** Asumir el lugar del fallecido y cuidar de sus hermanos más pequeños. La intensidad con que se vive cada una de estas expresiones es diversa y en ocasiones puede acentuarse y conflictuar en mayor medida su cotidianidad.

### 3.6.4 Reacciones generales de los hijos durante el proceso de duelo

#### ➤ Reacciones normales y más comunes

Las reacciones de los niños tienden a ser más llamativas y perceptibles a causa de su menor control de los impulsos y por la necesidad de tener progenitores realmente presentes. Las manifestaciones más comunes del duelo en niños son según Tizón (2013):

Afectivas	Parece triste y desapegado
-----------	----------------------------

	Se muestra irritable y malhumorado Sentimiento de indignidad, autoestima disminuida.
Quejas somáticas	Dificultades para dormir. Pérdida de apetito. Molestias y quejas gástricas o abdominales. Quejas de dolores de cabeza
Otros problemas emocionales	Retraimiento excesivo. Hiperactividad. Trastornos por estrés postraumático. Trastornos de conducta. Trastornos por ansiedad excesiva
Alteraciones de la adaptación social y educativa	Propensión a dificultades de concentración, problemas escolares, quejas de falta de memoria, etc.
Otras manifestaciones equivalentes a las de los adultos.	Depresión, distimia, otros trastornos patológicos.

Fuente: Tizón (2013)

### ➤ **Reacciones ante duelo complicado**

Kroen (1996) nos explica que “los niños pueden elaborar el proceso de duelo de forma funcional y adecuada, pero en ocasiones el proceso de aceptación se puede complicar y podría ser necesaria la ayuda profesional. Cuando un niño pierde un vínculo significativo, como sería el cuidador principal, y este no es sustituido por otra persona, resulta especialmente delicado porque afecta un psiquismo aún muy poco estructurado o débil como es el del niño, que pueden dar lugar a un trastorno por Lo importante en estas situaciones es que este acontecimiento puede dejar marca en todo el futuro del niño”.

Tizón (2013) nos distingue una serie de tipologías de duelo complicado en la infancia en las que el niño no realiza adecuadamente la pérdida:

- Duelo negado o reprimido.
- Duelo con identificaciones negativas.
- Duelo bloqueado por un exceso de culpa.
- Duelo crónico o evitación de las readaptaciones sociales y el nuevo estilo de vida.
- Duelo desorganizador (tras muertes súbitas de personas importantes o tras muertes especialmente complicadas).

Por ello se debe estar atento a diferentes conductas que puedan manifestarse: (Tizón, 2013).

- Llorar en exceso durante largos periodos.
- Rabietas frecuentes y prolongadas.
- Cambios extremos de conducta.
- Patentes cambios en el rendimiento escolar.
- Retraerse durante largos espacios de tiempo.
- Falta de interés por los amigos y por las actividades que solían gustarle.
- Frecuentes pesadillas y problemas de sueño.
- Frecuentes dolores de cabeza solos o acompañados de otras dolencias físicas. o Pérdida de apetito y de peso.
- Miedo a quedarse solo.
- Comportamientos infantiles.
- Apatía, insensibilidad y una falta de interés por la vida.
- Pensamientos negativos acerca del futuro durante mucho tiempo o no interesarse por él.

Por otro lado, Tizón (2013), nos marca cuatro indicadores del duelo en niños que pueden ayudar a identificar que se pueda estar haciendo patológico.

1. Añoranza y anhelo continuado por la persona perdida.
2. Intensas reacciones emocionales entre enfado y alegría.
3. Los reproches continuados contra la persona pérdida/alejada, combinando con autorreproches inconscientes (impulsos destructivos)

4. Imposibilidad de desprenderse de objetos de la persona perdida o alejada.
5. La incredulidad persistente acerca de que la perdida sea real o permanente.

### **3.7 Mitos sobre el duelo en la infancia y adolescencia**

Posiblemente, la concepción de la muerte que tenemos en nuestra sociedad tiene mucho que ver con las ideas o mitos acerca del duelo en los niños y niñas y es lo que nos lleva a alejarles del entorno de la muerte para protegerlos, pensando que así les evitamos el sufrimiento que nosotros hemos experimentado. Estos son algunos de los mitos más comunes respecto al duelo en la infancia y la adolescencia y lo que nos demuestra la investigación y la práctica clínica:

**Se dice: “Las y los niños no se dan cuenta de lo que sucede tras una pérdida”.** Sin embargo, está demostrado que se dan perfecta cuenta de la muerte cuando muere alguien que es significativo para ellas y ellos y de los cambios que se suceden a su alrededor en las personas queridas.

**Se dice: “Las y los niños no elaboran el duelo”.** Es evidente que lo elaboran, pero su modo de manifestarlo es diferente al de las personas adultas y lo expresan de distintas formas dependiendo de su edad.

**Se dice: “Debemos protegerlos para que no sientan dolor y sufrimiento, por lo que es mejor disimular y no mostrar nuestro dolor”.** No hay nada que les impida el dolor y el sufrimiento de una pérdida significativa. Cuando se los excluye de esta experiencia pensando que así van a ser más felices, estamos evitando que desarrollen las habilidades necesarias para enfrentarse a situaciones que inevitablemente van a tener que afrontar en su vida y además les estamos enseñando que mostrar los sentimientos no es bueno, que deben fingir u ocultar sus emociones. La mejor manera de protegerlos es comunicárselo con un lenguaje adecuado a su edad, incluirlos en las actividades familiares y darles espacio para que se expresen y compartan emociones, rituales... siempre acompañados por una persona adulta.

**Se dice: “En la infancia no se comprenden los rituales (velorio, sepelio etc) y además les pueden traumatizar, por lo que es mejor que no asistan a ellos”.**

El que acudan al tanatorio y/o a los funerales ayuda a los más jóvenes a hacer real la muerte del ser querido. Cuando son excluidos de los rituales se sienten olvidados, pueden sentir que no son parte de la familia, que su dolor es menos importante. Hay gran coincidencia entre los expertos en que, a partir de los 6 años conviene ofrecerles participar en la visita al tanatorio o a los funerales. Si es así, estarán siempre acompañados por alguna persona cercana, anticipándoles lo que van a ver, lo que va a suceder y estar siempre dispuestos a responder a sus preguntas. Por debajo de los 3 años es posible que no entiendan nada de los rituales y se puedan asustar. No hay tanta coincidencia sobre el modo de actuar entre los 3 y 6 años, pero, como orientación general, se aconseja ofrecerles la posibilidad de participar en un grupo reducido en la visita al tanatorio o a los funerales con personas conocidas.

## CAPITULO IV

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 4.1 Enfoque del estudio: cualitativo

El enfoque cualitativo se guía por áreas o temas significativos de investigación. Sin embargo, en lugar de que la claridad sobre las preguntas de investigación e hipótesis preceda a la recolección y el análisis de los datos (como en la mayoría de los estudios cuantitativos), los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos. Con frecuencia, estas actividades sirven, primero, para descubrir cuáles son las preguntas de investigación más importantes; y después, para perfeccionarlas y responderlas.

La acción indagatoria se mueve de manera dinámica en ambos sentidos: entre los hechos y su interpretación, y resulta un proceso más bien “circular” en el que la secuencia no siempre es la misma, pues varía con cada estudio, pero cabe señalar que es simplemente eso, un intento, porque su complejidad y flexibilidad son mayores.

Enfoque cualitativo Utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación. Relación entre la teoría, la investigación y la realidad en el enfoque cuantitativo. La realidad subjetiva (interna) Creencias (hipótesis) del investigador Se aceptan las creencias (hipótesis) del investigador como válidas, se prueba la teoría se aceptan las creencias (hipótesis) del investigador como válidas, se prueba la teoría Si no coinciden Si coinciden Realidad (fenómeno) Realidad (fenómeno) Segunda realidad La realidad objetiva (externa) Realidad (fenómeno).

El enfoque se basa en métodos de recolección de datos no estandarizados ni predeterminados completamente. Tal recolección consiste en obtener las perspectivas y puntos de vista de los participantes (sus emociones, prioridades, experiencias, significados y otros aspectos más bien subjetivos). También resultan de interés las interacciones entre individuos, grupos y colectividades. El investigador

hace preguntas más abiertas, recaba datos expresados a través del lenguaje escrito, verbal y no verbal, así como visual, los cuales describe, analiza y convierte en temas que vincula, y reconoce sus tendencias personales. Debido a ello, la preocupación directa del investigador se concentra en las vivencias de los participantes tal como fueron (o son) sentidas y experimentadas (Sherman y Webb, 1988). Patton (2011) define “los datos cualitativos como descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones, conductas observadas y sus manifestaciones”.

**Área:** psicología clínica

**Título del tema** “EL PROCESO DE DUELO EN NIÑOS ANTE EL DIVORCIO O LA SEPARACION DE LOS PADRES”

#### **4.2 Planteamiento del problema**

La presente investigación, se desarrolla en torno a los principales efectos del divorcio en los niños, siendo este el proceso de duelo que comienzan a experimentar los pequeños de cada familia que se disuelve, ya que es una realidad que acontece entre los matrimonios que rompen su relación, terminan y deciden optar por la separación o el divorcio. Además de que poco se sabe respecto a cómo procesan los niños la pérdida de un progenitor ante el divorcio., se podría pensar que los niños no se dan cuenta o no alcanzan entender la situación, por lo que no se le da la importancia que debería tener.

Ante tal preocupación, es necesario definir como es el proceso de duelo que experimentan los niños al vivir dicha situación entre los padres, ya que es un tema masivo y de gran relevancia para el interés investigativo, siendo que el fenómeno de divorcio trae consigo ciertas crisis personales, como el duelo, el cual ha sido estudiado desde diversas perspectivas, pero el principal interés, fue su estudio dentro del tema el proceso de duelo en niños ante el divorcio o la separación de los padres, ya que se le debe dar cierta importancia y valoración a una vivencia tan significativa en la vida de los niños, como parte de la escena, los niños comúnmente se convierten en observadores pasivos y silenciosos de lo que les ocurre a los

padres, pues se piensa que, por su edad, no se dan cuenta de los conflictos de los padres o que no entienden la magnitud del problema. Con frecuencia, los padres se muestran preocupados por la reacción de sus hijos ante las separaciones; sin embargo, el temor o la angustia los lleva a fingir que todo está bien y, por consiguiente, no explican a sus hijos lo que realmente sucede.

Diversos factores se involucran en una experiencia de este tipo. Por un lado, la ruptura familiar lleva a cambios en la realidad inmediata: hay que atender asuntos legales, las actividades comunes de la familia varían, la calidad y cualidad de las interacciones entre los miembros se modifica, lo cual sin duda genera un impacto en los padres y los hijos. En cuanto a la dimensión individual, se considera que, dentro de su mente, cada niño vive estas separaciones como una experiencia de mucho impacto emocional relacionada con pérdidas derivadas de las modificaciones propias del divorcio. A partir de ahí podemos preguntarnos: ¿cómo experimentan los niños el divorcio de los padres? Si hay pérdidas, ¿qué es lo que se pierde? Y, sobre todo, ¿cómo y desde dónde enfrentar la pérdida?

Por lo general, se tiende a hablar del divorcio como una situación de duelo, como un proceso que se inicia con una reacción ante la pérdida de un objeto y, como su nombre advierte, produce un inevitable dolor mental que, como se verá más adelante, se genera a partir de factores específicos. Desde la perspectiva psicoanalítica, se exploran aquellos aspectos de la mente del niño que le permiten tener una forma única y particular de interpretar y comprender las experiencias del mundo externo. Es así como, aun cuando el divorcio representa la separación real de los padres, se piensa que cada niño cuenta con una forma propia de enfrentar la pérdida; su mente generará estrategias para comprender y elaborar el conflicto.

El divorcio es una situación especialmente compleja, pues a edades tempranas el niño depende emocionalmente de sus padres, y cuando sucede, se enfrenta a la pérdida de la imagen de una pareja de padres unidos, quienes, en su mente, sirven para sentirse protegido incluso cuando los padres reales no están ahí físicamente.

El duelo en sí, no es considerado un trastorno, pero es un fenómeno que debe ser observado, que amerita el análisis y detenimiento, ya que la mayoría de la investigación en este tema, está centrada en las consecuencias que tiene el divorcio de los padres para los hijos, sin embargo, lo que sucede es pareciera pasar a un plano que nadie conoce, es por esto que para ésta investigación el centro está en lo que se denomina el proceso de duelo en niños ante el divorcio o la separación de los padres, como un proceso individual que es posible conocer.

#### **4.3 Pregunta de investigación**

¿Cómo es el proceso de duelo en niños ante el divorcio o la separación de los padres?

#### **4.4 Objetivo general**

Determinar cómo es el proceso de duelo en niños ante el divorcio o la separación de los padres.

#### **4.5 Objetivos específicos**

- Definir el proceso de desarrollo del niño en sus diferentes etapas.
- Analizar la “Teoría del apego” y su relación con el proceso de duelo en los niños.
- Identificar las conductas que puede adquirir el niño durante el proceso de divorcio o separación de los padres.
- Fundamentar el proceso de duelo en los niños.
- Especificar cada etapa del proceso de duelo en niños
- Deducir los aspectos que influyen para llevar a cabo el proceso de duelo

#### **4.6 Tipo de estudio**

**EXPLICATIVOS:** Los estudios explicativos van más allá de la descripción de conceptos o fenómenos o del establecimiento de relaciones entre conceptos; están dirigidos a responder a las causas de los eventos físicos o sociales. Como su nombre lo indica, su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se da éste, o por qué dos o más variables están relacionadas.

En cuarto término, la literatura nos puede revelar que existe una o varias teorías que se aplican a nuestro problema de investigación; en estos casos el estudio puede

iniciarse como explicativo. Por ejemplo, si pensamos analizar por qué ciertos ejecutivos están más motivados intrínsecamente hacia su trabajo que otros, al revisar la literatura nos encontraremos con la teoría de la relación entre las características del trabajo y la motivación intrínseca, comentada anteriormente, la cual posee evidencia empírica de diversos contextos -incluyendo los latinoamericanos-. Podríamos pensar en llevar a cabo un estudio para explicar el fenómeno en nuestro contexto (ciertos ejecutivos de determinadas organizaciones).

**Diseño:** Teoría fundamentada

Su propósito es desarrollar teoría basada en datos empíricos y se aplica a áreas específicas.

La teoría fundamentada apareció en 1967, propuesta por Barney Glaser y Anselm Strauss en su libro *The discovery of Grounded Theory*, y se asienta básicamente en el interaccionismo simbólico (Sandín, 2003). Con el tiempo, otros autores la han desarrollado en diversas direcciones. “La teoría fundamentada es un diseño y un producto” (Marx, 2012). El investigador produce una explicación general o teoría respecto a un fenómeno, proceso, acción o interacciones que se aplican a un contexto concreto y desde la perspectiva de diversos participantes (Taylor y Francis, 2013; Torrance, 2011; Sullivan, 2009; y Haig, 2006). Desde luego, al generarse teoría se desarrollan hipótesis y variables o conceptos que la integran, y una representación o modelo visual (Milliken, 2010 y Charmaz, 2008).

## **CONCLUSIONES.**

A grandes rasgos el duelo es el proceso que se atraviesa después de una pérdida o cambio significativo ya sea por la muerte de un ser querido, una ruptura amorosa, una pérdida personal, material, etc.

La separación de los padres implica en los hijos una gran pérdida ya que ellos perciben como si la estructura familiar que han conocido desde siempre hubiera muerto, esto sin contar los enormes cambios que presentaran por lo que inevitablemente atravesaran por un periodo de duelo.

El duelo es una etapa difícil y dolorosa pero natural y necesaria pues es el proceso por el cual la persona se adapta a la nueva realidad y sana las heridas causadas por su pérdida, por lo que no se le debe tener miedo y mucho menos se debe tratar de adelantarlo ya que puede causar daños serios, por ejemplo hay padres que tienen miedo al dolor que puede causar el divorcio o la separación a los hijos por lo que prefieren no tomar ese paso aunque sea necesario, por otro lado hay quienes quieren apresurar a sus hijos a que se sientan bien lo cual genera problemas o hace que el proceso de duelo se estanque.

Una de las conclusiones que se toman en cuenta, es la explicación de las etapas de duelo de Kubler-Ross por ser el más difundido, estas son: negación, ira, negociación, depresión y aceptación. Es importante aclarar que no necesariamente tienen que pasar por estas etapas una por una, en realidad cada una de ellas son formas distintas en que las personas tratan de procesar la pérdida, por lo que se pueden presentar en cualquier orden o incluso repetirse, como padres se debe dar la importancia que se debe para identificar en qué etapa se encuentran los hijos y así poder darles acompañamiento en este proceso de lo contrario si alguna etapa se apresura o se estanca en alguna el proceso se puede convertir en lo que se le llama duelo patológico.

Aunque ya se ha mencionado que no necesariamente se tienen que vivir en orden la negación, es muy común que aparezca primero cuando se presenta el impacto de la separación de los padres, la negación es una forma en que la mente se protege

para no recibir el shock de golpe, en los hijos se puede reconocer esta etapa, porque suelen actuar como si nada muchos padres al ver a sus hijos en esta etapa suelen confundirlo con: “parece que no le ha afectado?”, “es muy pequeño y no se da cuenta de las cosas”. Sin embargo, no es así simplemente están en negación de lo que está pasando, cabe recalcar que no se debe creer la negación ya que muchos padres creen que el divorcio no afecta a sus hijos, pero cuando ciertas malas conductas empiezan a manifestarse no se dan cuenta que los hijos simplemente han pasado a otra etapa del duelo. Es importante trabajar en esta etapa con las emociones en general, no necesariamente en las emociones referentes al divorcio como se ha mencionado están siendo negadas durante esta etapa.

La etapa de la ira se identifica con mayor facilidad ya que los hijos manifiestan hostilidad y descontento hacia todo, aunque esta etapa tiene como objetivo liberar toda aquella frustración que se genera en los hijos, siendo lógica su reacción no se puede esperar reaccionen como si nada pasara, por lo que se debe comprender que la molestia de los hijos es algo natural que con el tiempo la podrán procesar, esto no se debe tomar como algo personal. Es de suma importancia la comprensión para que se sientan acompañados y no provoque el envenenamiento por no sacar lo que sienten, brindar los medios para expresar su frustración puede ser de gran ayuda.

Cuando han vaciado gran parte de sus frustraciones los hijos pueden pasar a la etapa de negociación, en donde hacen ofertas para que las cosas regresen a ser como antes por ejemplo “prometer portarse bien “. Por lo que esta etapa es la adecuada para señalar o hacer énfasis a los hijos que la separación no es algo que dependa o haya sido causada por ellos, si bien se entiende que la situación no es fácil para ellos mucho menos está en sus manos cambiar la situación. Esta etapa es la adecuada para señalar los cambios positivos que implica esta nueva estructura en la familia (menos peleas, padres más tranquilos, padres que pasen tiempo de calidad). Los padres son los indicados para negociar en esta etapa siempre a efectos positivos.

Es importante que los padres vivan su propio proceso de duelo para que los hijos pueden empezar y llevar acabo su proceso independientemente del duelo de los padres, es de gran importancia que exista un acompañamiento por parte de los padres hacia los niños para que no exista complicación alguna y de forma saludable, siempre y cuando los padres lleven un proceso sano sin relaciones toxicas.

Cuando todo parece fallar los hijos llegan a la etapa depresión, no quiere decir que hablemos depresión como enfermedad mental si no como una etapa de desesperanza y tristeza, los hijos en esta etapa suelen aislarse, dejar de hacer cosas que les gusten o incluso bajar radicalmente su despeño escolar, a los padres es algo que les preocupa mucho durante etapa, sim embargo entre más traten de inhibir la tristeza de los niños más se aferraran. Lo mejor que se puede hacer durante etapa es demostrar a los hijos mucha comprensión, hacerlos sentir escuchados, sin tratar de llegar a los cuestionamientos para evadir su espacio, ya que solamente cundo ellos se sientan listos y su corazón haya procesado la tristeza solitos saldrán de esta para pasar a la siguiente etapa.

Por último, se tiene la aceptación donde después de pasar por todas las etapas anteriormente mencionadas el niño acepta que las cosas han cambiado (comienza a adaptarse), aunque no necesariamente implica que se esté feliz con la separación de los padres, relevante saber que para llegar a la aceptación se tienen que haber comprendido y llevado acabo las etapas anteriores, aunque no sea en un orden especifico, el proceso de duelo suele durara alrededor de 6 meses en completarse por lo que no se debe esperar que de un día a otro los niños estén bien, es importante que como padres se les ayude a reconocer, procesar y expresar sus emociones en cada etapa, aunque si esto resulta difícil más aún si como padres no se ha llevado un buen procesos de duelo es recomendable buscara ayuda profesional, un duelo mal resuelto puede generar grandes problemas durante muchos años.

Así también se retoman y se hace mención como parte de esta conclusión las etapas de duelo de Jhon Bowbly por ser, pionero en establecer las fases del duelo durante la infancia determinó las siguientes fases: embotamiento, anhelo y

búsqueda de la figura perdida, desesperación. Reorganización (desapego); considerando así un aporte significativo, para esta investigación dentro de lo que es el apego del niño considerado como una relación emocional especial, que se relaciona con un intercambio de placer, cuidado, seguridad y confort. El cual se ve afectado durante el divorcio o la separación de los padres rompiendo ese vínculo de apego al separarse de alguno de los progenitores haciendo mención que las primeras experiencias que se dan en la infancia tienen un papel importante en el comportamiento y desarrollo posterior del niño siendo que el estado de seguridad, ansiedad o temor de un niño es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto (persona con que se establece el vínculo).

El duelo por divorcio es algo natural que permite a los hijos entender y adaptarse a los grandes cambios que les esperan, por lo que es de gran importancia acompañarlos para que no se estanquen en alguna de las etapas.

El proceso de duelo en una etapa de la vida, como lo es la ruptura matrimonial, la cual marcará la experiencia en los niños. Quien, a partir de la ruptura, deberán vivenciar una realidad distinta de la anterior, experimentando cambios y el cómo se adapte a esta nueva forma, dejando mucho atrás y comenzando de cero.

Por lo que los niños pueden elaborar el duelo y es necesario que este proceso sea adaptado a su capacidad y a sus limitaciones. Siendo que es evidente que elaboran el proceso de duelo, pero su modo de manifestarlo es diferente al de las personas adultas y lo expresan de distintas formas dependiendo de su edad.

## SUGERENCIAS

Una vez que la pareja, por el bien de todos, ha tomado la decisión de separarse, empieza un largo, duro y doloroso proceso de duelo, por el que pasan todos los implicados en el divorcio y que en la mayoría de los casos genera un enorme dolor emocional que hay que saber afrontar y elaborar.

Lo aconsejable es contar con el soporte y ayuda de personas cercanas y si no es posible, se recomienda encarecidamente acudir a un profesional de la salud mental que acompañe en estos duros momentos, porque solos es muy difícil de sobrellevar la magnitud del hecho. Si no se procesa y elabora adecuadamente el conflicto, el dolor puede llegar a permanecer toda la vida.

A continuación, se mencionan algunas sugerencias que pueden tomar en cuenta los padres para aplicar con sus niños durante este proceso:

1. Que los niños reconozcan la separación como algo real e ineludible.
2. Que los niños acepten la separación, como un hecho más, aunque difícil, que ha sucedido en sus vidas y que sucede en las vidas de muchas otras personas, conocidas, no conocidas y personas famosas y de prestigio.
3. Que el niño renuncie a creencia de una familia modélica, unida y feliz y a las fantasías de reconciliación.
4. Hacer ver al niño la imagen idealizada que, a veces, se tiene del progenitor que ha dejado la casa. Cada persona tiene sus virtudes y defectos. Nadie es perfecto. Los dos progenitores son responsables de la separación y se deben querer y respetar por igual. No queremos que se albergue odio hacia ningún progenitor.
5. Que los niños no se sientan responsables o culpables de lo sucedido. La decisión tomada es debido a un problema de adultos, de pareja.
6. Que los niños acepten que la relación con uno o ambos padres va a disminuir y cambiar. Pero sus padres van a estar siempre ahí, queriéndolos, cuidándolos, aunque de diferente manera que hasta ahora.

7. Que no deben dejarse implicar en la conflictividad de los adultos, es un conflicto de mayores y ellos deben mantenerse al margen de los conflictos de los adultos.
8. Que no deben ejercer de intermediarios en los conflictos entre sus padres. Los niños deben estar al margen. Los niños deben dedicarse a sus propios asuntos de niños.
9. Que deben aprender a gestionar y afrontar los sentimientos de culpa, cólera y reproche. Se les enseña a gestionar las emociones. Normalizamos y legitimizamos estos sentimientos.
10. No pretender que los problemas se resuelvan con su sacrificio personal ni tampoco que vaya a suceder ningún milagro. Los niños no son responsables de la solución de los problemas causados por los adultos y no le corresponde a ellos resolverlos. Los milagros no existen, existe el azar, las casualidades y las oportunidades ventajosas.
11. Deben tener expectativas realistas, sobre todo los adolescentes, respecto a iniciar otras relaciones personales que compensen la pérdida sufrida. Un padre no es reemplazable nunca.
12. Aceptar la complejidad de la situación y normalizarla como parte inherente de la complejidad de las relaciones humanas. La vida, a veces, es muy complicada y difícil de entender de forma lógica.
13. Hacer ver al hijo, que el divorcio puede tener efectos y partes positivas, también. Está claro, en los casos donde se pone fin a situaciones de conflicto abierto y violento.

#### ➤ **Algunos mensajes para los padres**

- Cabe destacar que existen diferentes perspectivas sobre el proceso de duelo por lo que es importante conocer a detalle cada etapa para que puedan brindar ayuda a sus hijos y así llevar a cabo un proceso sano.

1. No caer en la sobreprotección del niño. Tratar al niño acorde con su edad. Si lo sobreprotegemos por lo que ha ocurrido, no le ayudaremos a crecer y acabará comportándose siempre de forma inmadura.
2. Todas las personas tienen defectos y virtudes. Así debemos hablar del otro progenitor, con argumentos reales, sin caer en la ficción. Reconocer, por ejemplo, que es buen padre, aunque un desastre como pareja.
3. Dedicar tiempo a la comunicación y no llenar excesivamente con actividades al niño, sin parar ni un momento para hablar o desahogarse.
4. No involucrar a los hijos en cuestiones claves del proceso de separación, como custodias, dinero, ...
5. Tener claro la separación entre padre y pareja. Como padres las tareas son de acompañar, guiar y orientar a los hijos. Además, del mantenimiento del vínculo afectivo, de las responsabilidades de cuidado y manutención, y del poder parental (uso de la autoridad para dirigir al menor y que éste acate órdenes). Estas funciones deben quedar claras y preservadas, independientemente del proceso de divorcio o separación como pareja. Ser pareja es independiente a ser padre.

## GLOSARIO

**Aborto:** Interrupción voluntaria o involuntaria del embarazo antes de que el embrión o el feto estén en condiciones de vivir fuera del vientre materno.

**Adrenalina:** Hormona segregada por las glándulas suprarrenales que en situaciones de tensión aumenta la presión sanguínea, el ritmo cardíaco, la cantidad de glucosa en la sangre, acelera el metabolismo, etc.

**Adulterio:**

Relación sexual voluntaria entre una persona casada y otra que no sea su cónyug e

**Agentes sociales:** Son las instituciones, grupos, asociaciones y organizaciones que directa o indirectamente contribuyen al proceso de la socialización

**Ambivalencia:**

Estado de ánimo, transitorio o permanente, en el que coexisten dos emociones o sentimientos opuestos, como el amor y el odio.

**Ansiedad:** Afección por la que una persona tiene preocupación y sentimientos de miedo, terror o intranquilidad excesivos.

**Antisocial:** Persona que tiene dificultades ante la vida en sociedad o siente rechazo hacia ella.

**Aparato antropométrico:** Instrumentos para la medición de diferentes partes del cuerpo como los músculos, los huesos y el tejido adiposo o grasa corporal.

**Apartamiento:** Acción y efecto de apartar o apartarse.

**Apatía:** Estado de desinterés y falta de motivación o entusiasmo en que se encuentra una persona y que comporta indiferencia ante cualquier estímulo externo.

**Apego:** Es la relación afectiva más íntima, profunda e importante que establecemos los seres humanos.

**Ausencia:** Ausencia es la acción y efecto de ausentarse o de estar ausente. El verbo ausentar, por su parte, refiere a hacer que alguien se aleje de un lugar, a hacer desaparecer algo o a separarse de un sitio

**Biopsicosocial:** Es aquello vinculado a la sociedad (la comunidad de individuos que comparten una cultura y que interactúan entre sí). La noción de biopsicosocial, por lo tanto, integra cuestiones biológicas, psicológicas y sociales.

**Bisexualidad:** Práctica sexual de una persona tanto con personas de su mismo sexo como con personas de sexo distinto al suyo

**Cabriolas:** Salto que se da al danzar cruzando varias veces los pies en el aire.

**Ceño:** expresión facial que sirve para indicar desagrado o desaprobación.

**Córtex:** Revestimiento superficial de los hemisferios cerebrales compuesto por sustancia gris.

**Derogar:** Es la abolición, anulación o revocación parcial de una norma jurídica, ley o reglamentación vigente por otra posterior y que implica que no sea necesario...

**Desconsuelo:** Angustia, pena o dolor por falta de consuelo

**Díadas:** Pareja formada por dos seres o principios muy estrechamente vinculados entre sí

**Disenso:** Alude a una discrepancia, una desavenencia o un desacuerdo.

**Disfuncional:** Alteración o un problema que afecta el normal funcionamiento de algo

**Disociación:** Acto y consecuencia de disociar (es decir, de efectuar la separación de algo que se encontraba unido a otra cosa).

**Ectodermo:** Estructura que forma parte del blastocisto.

**Egocentrismo:** Instancia psíquica que permite que un sujeto sea consciente de su propia identidad y se reconozca como yo

**Embotamiento emocional:** estado en el que se observa una atenuación o aplanamiento de las emociones, tanto las positivas como las negativas.

**Embrión:** Etapa inicial del desarrollo de un ser vivo mientras se encuentra en el huevo o en el útero de la hembra

**Enajenación mental:** Locura, demencia o pérdida de razón

**Endodermo:** Capa interna de la gástrula del embrión de los metazoos.

**Estímulos extrínsecos:** Estímulos que vienen de fuera del individuo y que, en el ámbito de trabajo, suponen un acicate para lograr objetivos

**Estupefacientes:** Sustancia psicotrópica, con alto potencial de producir conducta abusiva y/o dependencia (psíquica/física, con perfil similar a morfina, cocaína, marihuana, etc.), que actúa por sí misma o a través de la conversión en una sustancia activa que ejerza dichos efectos.

**Hermética:** Que cierra perfectamente de modo que no deja pasar el aire ni el líquido

**Hiperplasia:** Aumento del número de células en un órgano o tejido. Estas células parecen normales al microscopio. No son cancerosas, pero se pueden volver cancerosas.

**Hipertensión:** Presión excesivamente alta de la sangre sobre la pared de las arterias

**Hipertrofia:** Crecimiento excesivo y anormal de un órgano o de una parte de él debido a un aumento del tamaño de sus células.

**Hipótesis:** Suposición hecha a partir de unos datos que sirve de base para iniciar una investigación o una argumentación.

**Idiosincrásica:** Modo de ser que es característico de una persona o cosa y la distingue de las demás

**Incausado:** Tipo de divorcio unilateral se denomina incausado debido a la ausencia de causas que lo motivan

**Incredulidad:** Imposibilidad o reserva que tiene una persona para creer algo que no ve o que no está demostrado, aunque esté aceptado o consensuado por la mayoría.

**Incubadora:** Aparato cuya función común es crear un ambiente con la humedad y temperatura adecuados para el crecimiento o reproducción de seres vivos.

**Infante:** Es una denominación legal relativa a los menores de edad, que incluye a los niños de cero a cinco años, y también se entiende como niño<sup>3</sup> de corta de edad, que no ha llegado al periodo de la adolescencia

**Injurias:** Delito que consiste en la imputación de hechos o manifestación de opiniones que atenten contra la dignidad de una persona

**Líquido amniótico:** Líquido producido por el feto y que lo rodea durante el embarazo.

**Madurez:** Estado de una cosa que ha alcanzado su pleno desarrollo, o de una persona que ha alcanzado su mejor momento en algún aspecto.

**Melancolía:** Estado anímico permanente, vago y sosegado, de tristeza y desinterés, que surge por causas físicas o morales, por lo general de leve importancia.

**Mesodermo:** Es una de las tres hojas embrionarias o capas celulares que constituyen el embrión

**Mielinización:** Proceso por el cual se forma la vaina de mielina en los axones de las neuronas. Comienza en el segundo trimestre de la gestación y dura toda la vida.

**Mortalidad:** Cantidad de personas que mueren en un lugar y en un período de tiempo determinados en relación con el total de la población

**Noradrenalina:** Sustancia química producida por algunas células nerviosas y en la glándula suprarrenal.

**Nostalgia:** Sentimiento de pena por la lejanía, la ausencia, la privación o la pérdida de alguien o algo queridos.

**Patología:** Rama de la medicina y la biología encargada del estudio de las enfermedades

**Perdida:** Carencia, privación de lo que se poseía

**Perplejidad:** Irresolución, confusión, duda de lo que se debe hacer en algo.

**Perturbación:** Alteración o trastorno que se produce en el orden o en las características permanentes que conforman una cosa o en el desarrollo normal de un proceso.

**Proencéfalo:** Parte superior del cerebro del embrión, que más tarde se divide en telencéfalo y diencefalo.

**Prostitución:** Actividad u ocupación de la persona que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero.

**Desarrollo psicosexual:** Concepto central de la teoría psicoanalítica de las pulsiones sexuales que supone que el ser humano está dotado, desde el nacimiento, de una libido (energía sexual) que se desarrolla en cinco etapas

**Psicosomático:** Condición en la cual los síntomas físicos se ven agravados por factores mentales.

**Psicoterapia:** Es un término general para el tratamiento de los trastornos de la salud mental que consiste en hablar con un psiquiatra, psicólogo u otro tipo de profesional de salud mental.

**Psiquismo:** Conjunto de los caracteres psíquicos de un individuo y de los fenómenos relacionados con ellos

**Rabietas:** Expresión de la frustración de un niño pequeño ante sus limitaciones, o bien de ira por no salirse con la suya

**Regresión:** Mecanismo de defensa psíquico consistente en la vuelta a un nivel anterior del desarrollo.

**Repudio:** Acción de repudiar o rechazar algo o a alguien

**Sevicia:** Crueldad excesiva, Malos tratos.

**Somatización:** Refiere a quejas físicas que ocasionan malestar, en ausencia de hallazgos clínicos que permitan justificar una causa orgánica.

**Trascendental:** Que es muy significativo y tiene consecuencias muy importantes, más de lo que cabría esperar.

**Vulnerabilidad:** Implica fragilidad, una situación de amenaza o posibilidad de sufrir daño.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Barbero, M., & Bilbao, M. (2008). El Síndrome de Salomón: El niño partido en dos. Desclée de Brouwer.
- Barudy, J. y Dantagnan, M. (2005).: “Los buenos tratos a la infancia: parentalidad, apego y resiliencia”, Gedisa, Barcelona.
- Belloch, A.; Sandín, B. y Ramos, F. Manual de psicopatología Vol. 2. Edición revisada.
- Bowlby, J. (1998):” El apego”. Tomo 1 de la trilogía “El apego y la pérdida”. Barcelona, Paidós.
- Bowlby, J. (1998):” El apego”. Tomo 1 de la trilogía “El apego y la pérdida”. Barcelona, Paidós.
- Bravo, E. R. (2000). Amor y perdidas, desarrollo evolutivo, técnicas vivenciales, nuevo enfoque de elaboración de duelos. Biblos.
- Bucay, J. (2004). El camino de las lágrimas. México: Océano.
- Correa, B., Ramírez Vélez, J. E., González Ruíz, R., Prieto Benavides, K., Palacios López, D. H., & Palacios López, A. (2016). Condición física, nutrición, ejercicio y salud en niños y adolescentes. Colombia: Universidad del Rosario.
- Dolto, F. (1988), Cuando los padres se separan. Barcelona: Paidós iberoamericana.
- Craig, G. J., & Don, B. (2009). Desarrollo Psicológico (Vol. 9). México: Pearson edición.
- Freud, S. (1917). Obras Completas. Duelo y melancolía. (Vol. 14). Buenos Aires: Amorrortu. Freud, S. (1917). Obras Completas. Duelo y melancolía. (Vol. 14). Buenos Aires: Amorrortu.
- Gaete, R. (2014). Reflexiones sobre las bases y procedimientos de la Teoría Fundamentada. Ciencia, Docencia y Tecnología, XXV (48), 149-172.
- Gómez, M. (2007). La pérdida de un ser querido: el duelo y el luto. Madrid: Arán. <https://tesisplus.com/investigacionexplicativa/investigacion-explicativa-segun-autores/>,

- Hernández y Sampieri, R. y Cortés, b. (1982). La teoría de la evaluación cognitiva: la relación entre las recompensas extrínsecas y la motivación intrínseca. México, DF: Centro de Investigación de la Comunicación (dc), Universidad Anáhuac. Cuadernos del CIC, vol. 3.
- Kroen, W.C (1996) Cómo ayudar a los niños a afrontar la pérdida de un ser querido. Paidós: Barcelona.
- Kübler-Ross, E. (2005). Sobre la muerte y los moribundos. Barcelona: De bolsillo.
- Kübler-ross, E., & Kessler, D. (2016). Sobre el duelo y el dolor. Barcelona: Ediciones Luciérnaga. Manlio, M. R. (Julio de 24 de 2012). Principales causas de los conflictos de pareja y divorcio en México. Recuperado el 19 de Julio de 2015, de
- Lucy, S. (1995). El precio del amor ¿Es necesario sufrir para amar? México: Tres Lunas. RECUPERADO DE: Klein, M. (1975). El duelo y su relación con los estados maniacodepresivos (1940). En Obras completas de Melanie Klein. Amor, culpa y reparación. Buenos Aires: Paidós.
- Marrone, M. (2001): "La teoría del apego. Un enfoque actual". Psicosomática, Madrid.
- Meece, J. L. (2001). El desarrollo del niño y del adolescente. México: Mc Graw Hill. Nomen Martin, L. (2009). el duelo y la muerte "el tratamiento terapéutico". Madrid: Pirámide.
- Papalia, D., Wendkos Olds, S., & Duskin Feldmon, R. (2009). Psicología del desarrollo infantil de la infancia a la adolescencia. Mc Graw Hill.
- Pardinas, E (1975). Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales. México, D. E: Siglo Veintiuno Editores. Decimotercera edición.
- Patricia Díaz Seoane. Hablemos del duelo. Manual práctico para abordar la muerte con niños y adolescentes. Madrid: Fundación Mario Losantos del Campo; 2016.
- Pereira, R., Kreuz, A., Ramos, R., Vázquez, N., Gómez, A., Llona, S. (2002). El duelo. Revista Mosaico. Vol. 18, N° 1-2, pp.48-61.

- Pérez Contreras, M. M. (2010). Derecho de Familia y Sucesiones, Colección de Cultura. México: Nostra.

## REFERENCIAS ELECTRONICAS

- PADRES. Ediciones B. RAMÍREZ, N. H., & GANTIVA, D. C. (enero -junio de 2009). La terapia breve: una alternativa de intervención psicológica efectiva. Avances en Psicología Latinoamericana. Recuperado de: **<http://www.redalyc.org/pdf/799/79911627012.pdf>**.
- Posse, G. M. (2008). algo pasa en casa: el divorcio de mis padres., Martell, M., & Fescina, r. (1994). Manual del Crecimiento y Desarrollo del Niño. Uruguay: Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de: **<https://epifesz.files.wordpress.com/2016/08/5manual-de-crecimiento-y-desarrollo-del-ninio1.pdf>**
- Recuperado de: **<https://es.scribd.com/document/205557930/La-Perdida-de-Un-Ser-Querido-El-Duelo-y-El-Luto>**.
- recuperado de: **<https://secc9sntedesarrolloprofesional.files.wordpress.com/2017/11/05-meece-judith-desarrollo-del-nic3b1o-y-del-adolescente.pdf>**
- Recuperado de: **[https://www.academia.edu/11996131/Desarrollo\\_Psicol%C3%B3gico\\_Grace\\_J\\_Craig\\_Don\\_Baucum\\_9na\\_Ed](https://www.academia.edu/11996131/Desarrollo_Psicol%C3%B3gico_Grace_J_Craig_Don_Baucum_9na_Ed)**
- Santamaría Repiso C. Afrontamiento de pérdida: duelo/divorcio. En AEP ap ed. Curso de Actualización Pediatría 2013. Madrid: Exlibris Ediciones, desde crsosaepap.exlibrisediciones.com-2013. Recuperado de: **<https://xdoc.mx/documents/afrontamiento-de-perdida-duelo-divorcio-cursos-aepap-5d4f25c37a495>**
- Schunk, D. H. (2012). Teorías del Aprendizaje una perspectiva educativa. México: Pearson educación. Recuperado de: **<https://ciec.edu.co/wp-content/uploads/2017/06/Teorias-del-Aprendizaje-Dale-Schunk.pdf>**
- Soriano, C. C. (2013). gestión de duelo y pérdidas... aprendiendo a convivir con lo ausente. Alcalala grupo editorial. Recuperado de:

**[https://www.academia.edu/43420427/Leila\\_Nomen\\_Mart%C3%ADn\\_2?auto=download](https://www.academia.edu/43420427/Leila_Nomen_Mart%C3%ADn_2?auto=download).**

- Tabla (Baer, 2007). Baer, S. D. (2007). Tesis. Propuesta de Intervención en el proceso de duelo de pacientes terminales desde el punto de vista de la terapia Gestalt. México, México: UNAM
- Tizón, J.L (2013) Perdida, pena, duelo. Vivencias, investigación y asistencia. Herder: Barcelona. Recuperado: **<https://books.google.com.pe/books?id=-jrPFKEtoZQC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>.**
- Vallejo Najera, A. (1993). hijos de padres divorciados "Consejos para recuperar la armonía y respeto ante un nuevo futuro". Madrid: bolsi TEMAS. Recuperado de: **[https://books.google.com.cu/books/about/Hijos\\_de\\_padres\\_separados.html?id=1HaXbwAACAAJ&utm\\_source=gb-gplus-shareHijos](https://books.google.com.cu/books/about/Hijos_de_padres_separados.html?id=1HaXbwAACAAJ&utm_source=gb-gplus-shareHijos).**
- Vargas, R. (2003). Duelo y pérdida. Med. leg. vol.20, no.2. p.47-52. Recuperado de: **<https://www.integracion-academica.org/attachments/article/129/05%20Ruptura%20matrimonial%20-%20FArriagada%20PRuiz%20NZicavo.pdf>.**
- William Worden, J (1997) El tratamiento del duelo: Asesoramiento psicológico y terapia. Paidós: Barcelona. Recuperado de: **[https://www.ecofuneral.es/wp-content/uploads/2018/10/williamworden\\_duelo.pdf](https://www.ecofuneral.es/wp-content/uploads/2018/10/williamworden_duelo.pdf).**