**Encuesta para individuos**

Esta encuesta fue diseñada con el objetivo de comprender mejor las experiencias de las personas y familias en duelo y la manera en que podemos mejorar el apoyo disponible para ellos. Sus respuestas nos permitirán asegurarnos de que representamos de manera precisa las prioridades principales de las personas que están en duelo y de las que trabajan para brindarles apoyo.

La encuesta está dirigida a personas mayores de 18 años que hayan atravesado un duelo en los últimos 3 años. La encuesta hace preguntas sobre:

* su experiencia de duelo
* su opinión y sugerencias relativas a
	+ cuestiones prácticas después de un fallecimiento
	+ el acceso a apoyo para el duelo
	+ el impacto de la pandemia
	+ el apoyo de la comunidad
	+ cualquier otra cuestión que desee comentar
* información sobre usted (preguntas demográficas para conocer mejor a las personas que responden la encuesta)

Si ayuda a otra persona a completar la encuesta, ingrese las respuestas que le de esa persona, incluso para las preguntas demográficas de cierre.

No es obligatorio contestar todas las preguntas. En algunas ocasiones, su respuesta a una pregunta hará que la encuesta saltee algunas preguntas. Al participar en esta encuesta, usted acepta que sus respuestas anónimas se citen en informes públicos.

Toda la información recolectada durante el proyecto se tratará en conjunto, y no se identificará a ninguna persona individual en ningún informe ni publicación. La información y las opiniones que comparta con nosotros se utilizarán para análisis, y los datos no identificables se emplearán en recomendaciones, informes, presentaciones en conferencias y artículos de investigación. Es posible que se compartan sus datos anónimos con otros investigadores en el futuro, pero usted no será identificable en estos conjuntos de datos. Obtenga más información[Preguntas frecuentes](https://bereavementcommission.org.uk/taking-part/faqs/)

**Esta encuesta está dirigida a personas que hayan atravesado un duelo en los *últimos tres años*.**

La encuesta **no** se guarda de forma automática, por lo que pedimos que prepare sus respuestas en otro documento si desea guardar sus reflexiones. La duración de la encuesta es de unos 25 minutos.

El plazo para presentar pruebas y respuestas termina el **viernes 31 de diciembre de 2021**.

Muchas gracias por su tiempo.

## Inicio

Consentimiento para conservar los datos proporcionados \*

Sí, doy mi consentimiento para que se conserven y procesen mis datos

Con respecto a su historia y sus datos \*

Entiendo que los datos que se recolecten en este estudio se almacenarán de forma anónima y segura. No se me podrá identificar en ninguna publicación. Entiendo que los datos anonimizados que proporcione se utilizarán en informes, publicaciones de investigación y presentaciones. Acepto que otras personas utilicen mis datos anonimizados para investigaciones futuras. Entiendo que no se me podrá identificar cuando estos datos se compartan

Sí, acepto

**Entendemos que ha atravesado un duelo en los últimos tres años. Le pedimos que nos cuente más sobre esa experiencia.**

E1. ¿Quién falleció? Si ha perdido a más de una persona en los últimos tres años, seleccione todas las respuestas que correspondan:

También tenga en cuenta parientes adoptivos o políticos

* Mi esposo o pareja de género masculino
* Mi esposa o pareja de género femenino
* Mi madre
* Mi padre
* Mi hermano
* Mi hermana
* Mi hijo
* Mi hija
* Mi abuelo o abuela
* Mi tía o tío
* Mi nieto o nieta
* Mi amigo o amiga
* Mi colega
* Otra opción, especifique

E1a. Si ha perdido a más de una persona en los últimos 3 años, responda el conjunto de preguntas siguiente con una de esas personas en mente. A continuación, indique sobre qué persona escribirá:

* Mi esposo o pareja de género masculino
* Mi esposa o pareja de género femenino
* Mi madre
* Mi padre
* Mi hermano
* Mi hermana
* Mi hijo
* Mi hija
* Mi abuelo o abuela
* Mi tía o tío
* Mi nieto o nieta
* Mi amigo o amiga
* Mi colega
* Otra opción, especifique

E2. ¿Qué edad tenía esa persona?

* Menos de 18 años
* Entre 19 y 24 años
* Entre 25 y 29 años
* Entre 30 y 34 años
* Entre 35 y 39 años
* Entre 40 y 44 años
* Entre 45 y 49 años
* Entre 50 y 54 años
* Entre 55 y 59 años
* Entre 60 y 64 años
* Entre 65 y 69 años
* Entre 70 y 74 años
* Entre 75 y 79 años
* Entre 80 y 84 años
* Entre 85 y 90 años
* Más de 90

E2a. ¿Cuál era su género?

* Masculino
* Femenino
* No binario

E2b. ¿Dónde falleció?

* En el hospital
* En un centro de cuidados paliativos
* En su hogar
* En una residencia de atención especializada
* No lo sé
* Falleció en otro lugar (por ejemplo, en la escena de un accidente)

E2c. ¿Cuándo falleció?

E2d. ¿Conoce la causa de muerte?

* COVID-19 (sospechado o confirmado)
* Cáncer
* Otra enfermedad terminal
* Otra opción, especifique

**Apoyo práctico para el duelo**

1. ¿Tuvo alguna dificultad con respecto a las tareas prácticas y administrativas siguientes luego del fallecimiento?

* registro de la defunción
* organización del funeral
* gestión de asuntos financieros, por ejemplo, cuentas bancarias, pagos, seguros
* Otra opción, especifique
* no

2. ¿Qué aspecto de estas tareas fue el más difícil?

3. ¿Qué ayudó (o hubiera ayudado) a lidiar mejor con estas tareas?

4. ¿La persona fallecida tenía un testamento?

* Sí
* No
* No lo sé
* No corresponde (p. ej., si era menor de edad)

5. ¿Ha tenido dificultades financieras en relación con el duelo?

En caso afirmativo, le pedimos que elabore la respuesta

6. ¿Qué grado de apoyo recibió de su empleador tras el fallecimiento?

* Mucho apoyo
* Bastante apoyo
* Un poco de apoyo
* Nada de apoyo
* No corresponde

6a. ¿Qué grado de apoyo recibió de su entorno educativo (por ejemplo, escuela, institución, universidad) tras el fallecimiento?

* Mucho apoyo
* Bastante apoyo
* Un poco de apoyo
* Nada de apoyo
* No corresponde

7. ¿Qué aspectos positivos tuvo el apoyo que recibió de su empleador o de su escuela, universidad o establecimiento de capacitación?

8. ¿Qué aspectos negativos tuvo el apoyo que recibió de su empleador o de su escuela, universidad o establecimiento de capacitación, o qué podría haber sido mejor?

**Acceso a apoyo para el duelo**

9. Luego del fallecimiento de su ser querido, ¿quién le ofreció apoyo que le ayudó a sobrellevar la pérdida? Marque todas las opciones que correspondan

* un/a familiar
* un/a amigo/a o vecino/a
* una comunidad religiosa
* un/a colega
* un/a empleador/a o profesor/a
* un/a profesional de la salud del hospital o centro de cuidados paliativos
* un/a médico de cabecera o profesional de la salud de la comunidad
* el/la director/a de la funeraria
* una caridad relativa al duelo
* un/a terapeuta
* nadie
* otra opción

10. ¿Considera que necesitaba o necesita el apoyo de los servicios ofrecidos por el sector del duelo (como una línea de ayuda telefónica, un grupo de apoyo o un/a terapeuta) para afrontar el duelo tras el fallecimiento de su/s ser/es querido/s?

* Sí, y recibí o estoy recibiendo este apoyo
* Sí, pero no he recibido apoyo de estos servicios
* No, no necesitaba este tipo de apoyo
* No sé si necesito/necesitaba apoyo, pero lo recibí
* No sé si necesito/necesitaba apoyo, pero no lo recibí

11. ¿Qué tipo de apoyo recibió o está recibiendo?

* Apoyo del/de la médico de cabecera u otro miembro del personal de la consulta
* Línea de ayuda telefónica (p. ej., línea de ayuda para el duelo)
* Apoyo de una comunidad en línea a través de comentarios escritos (p. ej., grupo de Facebook, foro de chat en línea)
* Grupo de apoyo informal (p. ej., grupo social para personas en duelo)
* Grupo de apoyo para el duelo (p. ej., conversaciones en grupo sobre el duelo guiadas por un mediador, o una terapia de grupo)
* Apoyo individual (p. ej., terapia individual)
* Apoyo especializado en salud mental
* Otra opción

12. ¿Recibió este apoyo en el momento adecuado?

En caso afirmativo, ¿puede explicar por qué?

12a. ¿Recibió este apoyo en el momento adecuado?

En caso negativo, ¿puede explicar por qué?

13. ¿El apoyo que recibió respondió a sus necesidades?

En caso negativo, ¿puede explicar por qué?

13a. ¿El apoyo que recibió respondió a sus necesidades?

En caso afirmativo, ¿puede explicar por qué? Si solo respondió a sus necesidades en parte, ¿puede explicar por qué?

14. ¿Qué evitó que recibiera apoyo? Marque todas las opciones que correspondan.

* No sabía qué tipo de apoyo estaba disponible ni cómo acceder a él
* El apoyo que necesitaba no estaba disponible
* No estaba disponible cuando lo necesitaba
* No me sentía a gusto con pedir ayuda
* No creí que el apoyo me fuera a ayudar
* Otra opción
* Explique su respuesta, si es posible

15. Sabemos que algunas personas no acceden a los servicios del sector del duelo a pesar de que podrían beneficiarse de ellos, incluidas las personas de origen negro y otras minorías étnicas, de la comunidad LGBTQ+, las personas mayores, las más jóvenes o de las zonas más vulnerables.

En su opinión, ¿cómo se podría garantizar que todas las personas que podrían beneficiarse de este tipo de apoyo puedan acceder a él?

16. ¿Ha perdido a un/a amigo/a o un familiar durante la pandemia de COVID-19 (por cualquier causa de muerte)?

* Sí
* No

17. La pandemia afectó nuestras costumbres habituales en relación a la muerte y al duelo. ¿Cuáles de las opciones siguientes dificultaron su proceso de duelo o su capacidad de sobrellevar la pérdida? Marque todas las opciones que correspondan.

* Falta de contacto con la persona fallecida antes de su muerte
* No haber estado presente cuando murió
* No poder despedirme como quería
* Aislamiento social y soledad tras el fallecimiento
* Restricciones en los funerales
* Falta de apoyo de amigos y familiares
* Falta de apoyo de profesionales
* Cobertura mediática de las muertes durante la pandemia
* Redes sociales
* Temor al COVID-19
* Otra opción. Siéntase libre de contarnos más sobre sus experiencias.
* Creo que esta pregunta no me corresponde

18. ¿Hubo algo que le resultó útil a usted o su familia en ese momento?

19. ¿Hay algo que se podría haber hecho de forma diferente o gestionado mejor para mejorar alguna de estas experiencias?

21. Háblenos del apoyo que ha recibido de su familia, sus amigos y su comunidad, y de cómo cree que ese apoyo podría haber sido mejor para usted.

22. ¿Qué se podría hacer para mejorar el apoyo disponible de nuestra familia, amigos y comunidad local cuando estamos de duelo? Por ejemplo, a través de iniciativas en escuelas, lugares de trabajo y otras organizaciones comunitarias.

## Comentarios adicionales

23. ¿Le gustaría decir algo más a la Comisión del Reino Unido sobre el Duelo (UK Commission on Bereavement) acerca de cómo se podría apoyar mejor a las personas afectadas por el duelo en el futuro?

**Preguntas sobre usted**

Estas preguntas nos ayudan a conocer mejor a las personas que responden nuestro cuestionario (por ejemplo, para determinar los grupos de edades diferentes). No se le identificará nunca, ya que combinaremos las respuestas de todos los encuestados.

D1. Indique su edad.

* Entre 18 y 30 años
* Entre 31 y 40 años
* Entre 41 y 50 años
* Entre 51 y 60 años
* Entre 61 y 70 años
* Entre 71 y 80 años
* Entre 81 y 90 años
* Más de 90

D2. ¿Cuál es el nivel más alto de educación formal que completó? Seleccione solo una opción.

|  |  |
| --- | --- |
| *Sin estudios* |  |
| *GCSEs/O Levels/CSEs* |  |
| *A Levels/GNVQs/BTEC* |  |
|  *Capacitación técnica/de oficio* |  |
| *ONC/OND/City & Guilds* |  |
| *HNC/HND* |  |
| *Título universitario de pregrado (p. ej., BA, BSc)* |  |
| *Título de posgrado (p. ej., MA, MSc, PhD)* |  |
| *Certificación de posgrado (p. ej., certificado o diploma)* |  |
| *Otra opción**Especifique………………………………* |  |

D4. ¿Cuál de estas afirmaciones describe mejor su situación u ocupación actual?

Si corresponde más de una, marque la PRINCIPAL.

* Trabajo remunerado a tiempo completo (30 horas o más a la semana)
* Trabajo remunerado a tiempo parcial (menos de 30 horas semanales)
* Educación a tiempo completo en una escuela, institución o universidad
* Desempleo
* Incapacidad laboral permanente por enfermedad o discapacidad
* Jubilación total
* Cuidado del hogar
* Cuidado de un familiar o un ser querido
* Otra ocupación Especifique

D5. ¿En qué parte del Reino Unido vive?

* Islas del Canal
* Tierras Medias Orientales
* Anglia Oriental
* Gran Londres
* Isla de Man
* Nordeste de Inglaterra
* Noroeste de Inglaterra
* Irlanda del Norte
* Escocia
* Sudeste de Inglaterra
* Sudoeste de Inglaterra
* Gales
* Tierras Medias Occidentales
* Yorkshire y Humber
* Actualmente vivo en el exterior

D6. ¿El inglés es su lengua materna?

* Sí
* No

*Lengua materna utilizada*

D7. Origen étnico: Marque con una cruz las casillas que mejor describan su origen étnico.

* Blanco
* Británico, inglés
* Británico, escocés
* Británico, galés
* Irlandés del Norte
* Irlandés
* Gitano o nómada irlandés
* Otro origen blanco
* Mestizo
* Blanco y negro del Caribe
* Blanco y negro de África
* Blanco y asiático
* Cualquier otro origen étnico heterogéneo
* Asiático o asiático británico
* Indio
* Pakistaní
* Bangladés
* Chino
* Otro origen asiático
* Negro/africano/caribeño/británico negro
* Africano
* Caribeño
* Cualquier otro origen negro/africano/caribeño
* Árabe
* Otro origen étnico

D8. Seleccione la opción que mejor refleje sus creencias religiosas o espirituales.

* Agnosticismo
* Budismo
* Cristianismo (todas las denominaciones)
* Hinduismo
* Islam
* Judaísmo
* Sijismo
* Espiritualismo no religioso
* Otra opción, especifique
* Ninguna religión ni creencia espiritual
* Prefiero no contestar

D9. Le pedimos que complete la oración siguiente: Me identifico como…

Existen investigaciones anteriores que indican que algunas personas LGBTQ+ se han enfrentado a dificultades a la hora de buscar apoyo para el duelo. Por eso pedimos a los participantes que compartan su género y orientación sexual, si están dispuestos a hacerlo.

* una mujer
* una mujer transgénero
* un hombre
* un hombre transgénero
* una persona de género no binario/fluido
* Prefiero no contestar
* Me identifico de otra manera

D9a. ¿Su identidad de género coincide con el sexo que se le asignó al nacer?

* Sí
* No
* Prefiero no contestar

D10. Describa su orientación sexual:

* Bisexual
* Gay / lesbiana
* Heterosexual
* Otra opción, especifique
* Prefiero no contestar

### Gracias por sus respuestas, ya puede enviarlas.

Sabemos que pensar en su propio duelo puede hacer necesite alguien con quien hablar. Una amplia gama de organizaciones están disponibles si lo necesita.