

**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE
DE DIOS**

FACULTAD DE EDUCACIÓN

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Características del duelo entre los familiares que han sufrido
una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS
Renacer de La joya, Puerto Maldonado, 2022**

TESIS PRESENTADA POR:

Bachiller CCUNO VARGAS, Karo
Lizbeth

Bachiller CARPIO QUISPE, Aureliana

Para optar el título profesional de
licenciada en enfermería

**ASESORA: Dra. Velásquez Bernal,
Libia Rocío**

Puerto Maldonado, 2022

TURNITIN_KARO CCUNO & AURELIANA CARPIO

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional Amazonica de Madre de Dios Trabajo del estudiante	3%
2	www.slideshare.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unamad.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	rabida.uhu.es Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1%
7	idoc.pub Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
9	vsip.info Fuente de Internet	

**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE
DE DIOS**

FACULTAD DE EDUCACIÓN

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Características del duelo entre los familiares que han sufrido
una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS
Renacer de La joya, Puerto Maldonado, 2022**

TESIS PRESENTADO POR:

Bachiller CCUNO VARGAS, Karo
Lizbeth

Bachiller CARPIO QUISPE, Aureliana

Para optar el título profesional de
licenciada en enfermería

**ASESORA: Dra. Velásquez Bernal,
Libia Rocío**

Puerto Maldonado, 2022

PRESENTACION

Sr. Decano de la Facultad de Educación

Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios

La experiencia de una situación pandémica como el COVID 19 ha sumido a la humanidad en una experiencia nueva que es necesario documentarla a través de la metodología de la investigación científica y tomando en consideración que existen una serie de requisitos previstos en la Ley Universitaria, el Estatuyo y Reglamentos de nuestra casa de estudios, se pone en vuestra consideración el trabajo denominado: **Características del duelo entre los familiares que han sufrido una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, 2022**, misma que servirá para la obtención del título profesional de Licenciada en Enfermería, abordando una experiencia de vida que ha sido parte de la realidad personal de cada individuo que ha sobrevivido a la pandemia pero que ha experimentado la muerte de un familiar directo en la pandemia del 2020, 2021 y 2022.

Esperando que el presente estudio contribuya a describir la realidad de lo ocurrido desde la perspectiva de los mecanismos que se ponen en acción para afrontar la muerte de un familiar directo y que es parte de la historia actual de la humanidad.

Las autoras

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulada: “Características del duelo entre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, 2022”, cuya finalidad principal es: “Determinar el nivel de las Características del duelo entre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, 2022”, metodología de investigación de tipo básica, Sampieri define, “aquel estudio que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos”, enfoque cuantitativo es cuantitativo, porque recolecta sus datos para obtener respuesta, basada a la comprobación numeral y su análisis estadístico, constituyendo esquemas de procedimiento, nivel de investigación descriptivo es aquel en el cual el investigador no realiza ningún tipo de intervención Y sólo se concreta a mostrar la realidad cómo se presenta describiendo cada una de las características que en su entender son necesarias para comprender el fenómeno, se empleó un diseño no experimental de corte transversal, para Hernández “diseño no experimental de corte transversal porque no involucra la manipulación de una o más variables independientes, desarrollándose un estudio observacional, en el cual el investigador se limitará a observar, medir y analizar las variables seleccionadas, analizando la relación en un determinado tiempo”. Cuya conclusión es se llegó a la segunda conclusión que el nivel de tránsito de las fases del duelo convencional entre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, es bajo, y el 36,67% de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado.

Palabras clave: Duelo entre los familiares, Tránsito de las fases del duelo, Rezagos del duelo.

ABSTRACT

This research paper entitled: "Characteristics of mourning among family members who have suffered a loss from COVID 19 during the pandemic at the UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022", whose main purpose is: "Determine the level of the Characteristics of mourning among family members who have suffered a loss from COVID 19 during the pandemic at the UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022", a basic research methodology, Sampieri defines, "that study that is carried out without manipulation variables and in which only the phenomena are observed in their natural environment to later analyze them", the quantitative approach is quantitative, because it collects its data to obtain an answer, based on the numerical verification and its statistical analysis, constituting procedural schemes, level Descriptive research is one in which the researcher does not perform any type of intervention and only shows the real ity how it is presented describing each of the characteristics that in his understanding are necessary to understand the phenomenon, a non-experimental cross-sectional design was used, for Hernández "non-experimental cross-sectional design because it does not involve the manipulation of one or more variables independent, developing an observational study, in which the researcher will limit himself to observing, measuring and analyzing the selected variables, analyzing the relationship in a certain time". The conclusion is that the second conclusion was reached that the level of transit of the phases of conventional mourning among family members who have suffered a loss from COVID 19 during the pandemic at the UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, is low, and the 36.67% of relatives who have suffered a loss from COVID 19 during the pandemic at the UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado.

Keywords: Grief between family members, Transition of the phases of mourning, Remnants of mourning.

INTRODUCCIÓN

Algunas experiencias en la vida son sumamente difíciles, desde el punto de vista que venimos al mundo a vivir y trascender, la experiencia de la muerte es una de estas experiencias que no quisiéramos tener, sin embargo, todos sabemos que la última etapa de la vida, es precisamente la muerte.

Desde tiempos inmemorables la muerte se ha constituido en un tabú, que ha sido afrontado de muchas formas, las culturas han tratado de vislumbrar un mundo paralelo en el cual vamos a dar después de la muerte, esa es una prueba fehaciente de que nos negamos precisamente a morir.

Pero la muerte siempre llega y es mucho más traumática afrontarla cuando se produce de modo inesperado, es decir sin que haya un periodo de enfermedad que haga preparar nuestro aspecto psicológico de que llegara la muerte. Por ello, la experiencia que se ha vivido entre el 2000 y 2022 en el mundo ha sido importante, pues nos ha encarado a la posibilidad no solo de morir sino además de perder a un ser querido, un familiar directo o una persona muy cercana a nosotros.

La metodología de la investigación ha sido usada entonces para plantear un estudio que analice la muerte, desde la experiencia del duelo que han afrontado las personas en esta fracción de tiempo.

Las distintas etapas del duelo, que describe la literatura, se han cumplido, pero en tiempo breve, y en un ambiente que ha estado caracterizado por la necesidad de cuidarnos y no contagiarnos, para sobrevivir en buenas condiciones esta experiencia tan traumática. **Características del duelo entre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, 2022.**

En el estudio denominado, se ha planteado como objetivo general: Determinar las características tiene el duelo entre las familias que han sufrido una pérdida

por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022. y se ha estructurado en capítulos conforme al reglamento existente sobre este tema. Así en el capítulo I se expone la problemática y sus características, sus objetivos y se dimensiona la variable en sus componentes para hacerla medible.

En el capítulo II se plantea los antecedentes y la revisión teórica sobre el tema de estudio de manera que se comprende al tema o variable investigada. En el capítulo III se plantea la metodología para el logro de los objetivos, así mismo se presenta el instrumento.

El proyecto termina en la bibliografía en estilo Vancouver y los anexos.

INDICE

PRESENTACION	i
RESUMEN.....	ii
ABSTRACT	iii
INTRODUCCIÓN.....	iv
INDICE	vi
ÍNDICES DE TABLA.....	viii
ÍNDICES DE FIGURA.....	viii
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	9
1.1. Descripción del problema	9
1.2. Formulación del problema	11
1.2.1. Problema general.....	11
1.3. Objetivos de la investigación	12
1.3.1. Objetivo general.....	12
1.3.2. Objetivo específico.....	12
1.4. Variable de estudio	12
1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	13
1.6. Justificación	15
1.7. Limitaciones.....	15
1.8. Consideraciones éticas.....	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Antecedentes de estudio	16
2.1.1. A nivel internacional.....	16
2.1.1. A nivel nacional.....	21
2.1.1. A nivel local.....	23
2.2. Marco teórico	23
2.3. Teoría de enfermería usada	31
2.4. Definición de términos	32
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	34
3.1. Tipo de estudio	34
Tipo de investigación.....	34
Nivel de investigación.....	34

Enfoque	34
3.2 Diseño de estudio	34
Transversal.....	35
3.3 Población y muestra	35
3.3.1 Población	35
3.3.2 Muestra	35
3.4 Métodos y técnicas	36
3.4.1 Técnica	36
3.4.2 Instrumento	36
3.5 Tratamiento de los datos	37
CAPITULO IV RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	39
4.1. Descripción de los Resultado:	39
DISCUSIONES	46
CONCLUSIONES	47
SUGERENCIAS.....	48
BIBLIOGRAFÍA	49
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	66
ANEXO 2: CARTA DE PERMISO.....	67
ANEXO 3: INSTRUMENTO	68
ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO	70

ÍNDICES DE TABLA

Tabla 1 Confiabilidad del instrumento.....	37
Tabla 2 Validación del instrumento.....	38
Tabla 3 Sexo.....	40
Tabla 4 Edad.....	41
Tabla 5 Estado Civil.....	42
Tabla 6 Religión.....	43
Tabla 7 Nivel de las dimensiones de la variable Duelo entre los familiares.	44

ÍNDICES DE FIGURA

Figura 1 Sexo.....	40
Figura 2 Edad.....	41
Figura 3 Estado Civil.....	42
Figura 4 Religion.....	43
Figura 5 Nivel de las dimensiones de la variable Duelo entre los familiares	45

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

Estamos viviendo una película de terror con un final diferido, una película que ya lleva más de 2 años y que en el primer año ha sido catastrófica. Jamás creímos que la ciencia ficción reflejada en las películas se pudiera volver una realidad. Desde que la pandemia tocó suelo peruano, muchas cosas se han hecho para controlarla y evitar el contagio masivo, algunos se creyeron protegidos por la distancia, el aislamiento y hasta el clima.

El COVID 19 es una enfermedad viral, que como tal era desconocida y que hizo su aparición en el mundo a partir de un brote en la ciudad de Wuhan en China. A partir de su descubrimiento, se ha diseminado por el mundo moderno, llegando a Europa y América y en el Perú el primer caso se reportó el 10 de marzo de 2022.

El gobierno ha establecido una serie de acciones para poder mitigarlo, la realidad es que, en julio de 2022, nada parece contener la situación de salud generada por esta enfermedad, que afecta a todos por igual, pero que su sintomatología depende de muchas cosas, entre ellas de la situación de salud preexistente en las víctimas. De hecho, las personas adultas y adulto mayores son las que más letalidad presenta y el sexo más vulnerable a ella parece ser el masculino.

La pérdida de la población económicamente activa, representada en un padre o un hermano, es bastante dramática un hombre o mujer adulto deja por lo general a una familia, personas que ven alterado su futuro ante la ausencia de un ser querido, pero además quizás el sostén del hogar.

Pocos se han detenido en analizar a las personas que sufren la pérdida de un ser querido, rápida, funesta, dramática. La pérdida en estas condiciones lleva a enfrentar a la muerte casi en forma apurada.

El duelo es considerado como un proceso psicológico, no solo se produce ante la pérdida de una persona, sino en otras situaciones como pérdida de empleo, abandono, ausencia, etc (Pascual, s.f, pág. 1). Esta respuesta emocional es distinta entre cada persona. Así algunas superan la pérdida y hallan la resignación más fácilmente que otras, todo depende de sus apegos, su amor, las sensaciones que experimenta y como procesa esta etapa en la vida.

Para Laplanche, el sentimiento de la mortalidad se parecía a través de la muerte del otro (Laplanche, 1987, pág. 14) Las características del duelo al ser personales están influenciadas por una serie de factores, entre estos las experiencias previas que tienen las personas. Camacho menciona que cuando una muerte es inesperada, es decir es repentina estas influyen en la forma en que se asume un duelo. En otras palabras las circunstancias con las que cursa la muerte son significativas para el duelo (Camacho, 2013, pág. 1). En las condiciones actuales nuestro planeta se halla ante una catástrofe sanitaria nueva desde hace más de un siglo atrás cuando la gripe española azotó el mundo.

Un estudio realizado sobre duelo complicado encontró que un 44,11% de personas acuden a un centro de ayuda de duelo al ser este complicado y que la pérdida del ser querido se produjo en promedio hace 12,76 meses (Villacieros Durbán, Magaña Loarte, & Bermejo Higuera, 2012, pág. 7), sin embargo, las personas siguen teniendo la necesidad de buscar ayuda para superar la ausencia del ser querido.

En estas circunstancias, Puerto Maldonado se desnuda como un espacio geográfico donde la pandemia ha calado y que presenta sus efectos en el marco de un sistema sanitario poco menos que incipiente. Donde no existen

casi posibilidades de tratar con éxitos los casos hospitalizados, en especial el numéricamente pequeño porcentaje de personas que requieren de un ventilador mecánico.

A la entrevista con algunas personas que han tenido una pérdida por COVID, se aprecia personas que han sufrido. Sus verbalizaciones abarcan respuestas como “increíble, rápido, brutal, horrible, impotencia, futuro incierto, futuro truncado”, etc., y es que las características de la enfermedad hacen que la instalación de la sintomatología sea tan rápida que en muchos casos las personas se complican de la noche a la mañana.

Muchas de las personas que han fallecido en Puerto Maldonado tenían un denominador común, que es reconocido por los deudos: “estaba viejito, era gordo, tenía diabetes, estaba enfermo, ...”, es decir condiciones preexistentes que lo hacían vulnerables, sin embargo, hay un grupo que no tenía enfermedad preexistente, para los que la muerte representa poco más que una estocada “Estaba sano, no sé cómo se enfermó, que paso...”

Por estas razones el duelo que experimentan las personas en nuestra ciudad merece ser analizado, utilizando para ello el método científico

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Qué características tiene el duelo entre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

P.E.1 ¿Cómo es el tránsito de las fases del duelo entre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022

P.E.2. ¿Cuáles son los rezagos de un duelo no resuelto los familiares que han sufrido una perdida durante la durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar las características tiene el duelo entre las familias que han sufrido una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022.

1.3.2 Objetivo específico

O.E.1. Establecer el nivel del tránsito de las fases del duelo convencional entre los familiares que han sufrido una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022.

O.E.2. Determinar el novel de los rezagos de un duelo no resuelto los familiares que han sufrido una perdida durante la durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022.

1.4 Variable de estudio

Duelo entre los familiares

1.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	SUB DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	NATURALEZA DE LA VARIABLE
Duelo entre los familiares	Duelo no es un trastorno mental, es un proceso doloroso e inesperado en respuesta a la muerte de un ser querido o de una pérdida significativa (Flores, 2009).	Forma en que las personas reaccionan ante la pérdida o ausencia de un ser querido, esta situación se ha experimentado la situación en tiempo de pandemia.	Tránsito de las fases del duelo	Negación	La persona sigue presente en la mente La persona cree imposible lo que ha ocurrido	Cualitativa	Nominal
				Respuestas atípicas	Hay ira Resentimiento Molestia Apatía	Cualitativa	Nominal
				Deseabilidad social	Plantea dar algo a cambio de la vida	Cualitativa	Nominal
				Desesperanza	Desesperanza Enfado/Rabia	Cualitativa	Nominal
				Culpa	Siente que pudo hacer mas Siente que tuvo culpa en la pérdida del ser querido	Cualitativa	Nominal
			Rezagos del duelo	Aislamiento social	No desea estar cerca a nadie Rechaza aun a su familia	Cualitativa	Nominal

				Pérdida de control	Su carácter ha cambiado Es irascible	Cualitativa	Nominal
				Rumiación	No se halla convencido Se resigna ante la situación	Cualitativa	Nominal
				Despersonalización	Siente que no es el mismo de siempre Siente que ha cambiado a partir de la experiencia de la pérdida	Cualitativa	Nominal
				Somatización	Alteración del sueño Pérdida del apetito Perdida de la energía Síntomas físicos	Cualitativa	Nominal
				Ansiedad ante la muerte	Se halla preocupado ante la muerte Comienza a tomar interés en la muerte	Cualitativa	Nominal
				Optimismo	Perdió el optimismo Siente desesperanza		

1.6 Justificación

En época de pandemia y en una situación de mortalidad nunca antes vista, que llega en Puerto Maldonado a una cantidad de 25690 casos positivos y 566 fallecidos al 11 de agosto de 2022 (DIRESA Madre de Dios, 2020), es importante analizar la situación de las personas que sobreviven a los fallecidos, es decir a los deudos.

La muerte o pérdida de un ser querido se considera como un evento trágico, poco comprendido y doloroso, no solo para el difunto, que deja este mundo en medio de una enfermedad nada conocida, padeciendo hambre de aire, sino sobre todo para los sobrevivientes de este.

La resignación que se halla ante esta pérdida es variable, algunos tardan más que otros en sobreponerse ante esta realidad. Estudiar los procesos de duelo que hacen los familiares de una persona fallecida por COVID, es importante desde el punto de vista de la salud mental de este o mejor dicho desde la óptica del cuidado enfermero donde el sufrimiento espiritual es relevante.

Este conocimiento constituirá además un antecedente importante a la hora de efectuar estudios sobre COVID, que permitirán reconstruir una historia reciente plagada de muerte y miedo.

1.7 Limitaciones

Acceder a las personas que han tenido la desgracias de padecer la pérdida de un ser querido por COVID, no será difícil, sin embargo, el hablar sobre esta muerte, puede ser un hecho doloroso, el que sin embargo debe hacerse a modo de entender, y aceptar con resignación la pérdida.

1.8 Consideraciones éticas

El estudio guardara reserva de toda información personal brindada por los deudos que constituyen la muestra, está destinada a hacer conocer una arista de la realidad de COVID, siendo un compromiso del investigador el seguir y cuidar el cumplimiento de los principios bioéticos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudio

2.1.1 A nivel internacional

Vela (2021) explica las implicancias del covid-19 en las familias de personas fallecidas por la enfermedad y todos los cambios en el proceso de duelo como el hecho de no despedirse del familiar e incluso no poder tener acceso a sus restos después de la muerte; esta situación se desencadena en un duelo complicado. Para hacer la investigación de cómo afectado esta situación a las familias de los fallecidos se ha realizado un estudio descriptivo de tipo transversal con la familia inmediata para identificar a los que han atravesado por este tipo de duelo y poder confirmar si el porcentaje es del 7 al 10% dentro de las familias que perdieron algún ser querido. El análisis de los datos se trabajó usando las variables de sexo, edad y la despedida con el fallecido. Se utilizó el método estadístico de Chi cuadrado y se verificaron los criterios para la inclusión a los familiares directos como cónyuge, padre, madre e hijos del fallecido por Covid-19 en los meses de marzo a septiembre del año 2020; los familiares debían ser mayores de edad, comprender y entender perfectamente el español. Se trabajó con una muestra aleatoria y se dividió en 7 niveles dependiendo del mes de fallecimiento de marzo hasta septiembre de 2020. También se elaboró unas tablas de frecuencia para verificar la proporción de las variables expresadas en porcentajes mediante la investigación que prueban las consecuencias del fallecimiento de personas en plena pandemia y que muchas habían pasado por duelos con mucho dolor y aflicción por mucho tiempo es decir el paso por un duelo complicado (Vela Miranda, 2021).

Parrales y colaboradora (2021) mencionan los impactos y las huellas de tipo emocional que ha dejado la pandemia del Covid-19 en las personas y los

cambios que han tenido con respecto al proceso de duelo, tratándose de un duelo condicionado a la nueva realidad y limitado debido al riesgo de los contagios y muertes por esta enfermedad. Para este estudio de Psicología se utilizó un método cualitativo con una muestra voluntaria mediante casos seleccionados según el tema de estudio. La muestra estuvo reflejada en las vivencias de tres personas de Ecuador y para el recojo de datos se utilizó la técnica de la observación y el llenado del inventario de depresión y un cuestionario sobre el tema de duelo complicado. Los resultados muestran el nivel en cómo afectan emocional y psicológicamente a la población en estudio en los cambios en el tipo de duelo que se tiene hoy en día. El 100% de la población mostraron depresión en un grado leve a grave dependiendo del tipo de duelo que se ha pasado sí fue complicado o no (Parrales Toala & Reyes Sandoval, 2021).

Sánchez (2020) elaboró una investigación al respecto a las muertes que ha causado la pandemia en todo el mundo especificando los casos españoles y explicando que la mayor parte de esta se han producido en las residencias geriátricas por lo tanto las muertes se han desarrollado en aislamiento familiar y empleando procedimientos clínicos nada convencionales, Las muertes por covid-19 se han llevado a cabo en situación de desconcierto, impedimento de efectuar rituales de sepelio socialmente aceptados y ante una separación de tipo obligatorio. Por eso en el estudio de investigación se han evaluado estas contingencias de tipo doloroso la soledad de los deudos, la soledad del enfermo, las carencias de espacios de transición perimortem y la obligación de enterrar al muerto lo más rápidamente posible, evitando los ritos del sepelio que son una despedida normal. Así se han identificado 28 factores que permiten identificar cómo se desarrolló el duelo en estas circunstancias siendo sus características más significativas los duelos silentes y los duelos furtivos. El estudio se realizó bajo un enfoque cualitativo permitiendo a las personas manifestarse respecto a los sentimientos y los pensamientos que los han aquejado durante esta fase de duelo, encontrando que para muchos esta forma de tratar a los muertos no ha sido para nada satisfactoria y por lo tanto, no han podido reaccionar de manera socialmente aceptable a la pérdida de

un ser querido ya que esta fase permite una aceptación de lo que ocurre con la persona que ya no está con vida. Los impactos psicológicos del no ver culminado con un duelo de manera natural hacen que las personas sienten vacíos desesperación y enfado frente a la situación (Sánchez Sánchez, 2020)

Araujo y colaboradores (2020) realizó una búsqueda de bibliografía del tema de duelo y muerte en pandemia en la que se verifica la opinión de los autores sobre las recomendaciones para el proceso de duelo y muerte por COVID-19 y ayudar para que no existan duelos complicados. Se encontraron 560 artículos sobre el tema, 13 de los cuales incluían análisis del tema, 8 eran revisiones y 3 estudios sobre como afrontan las personas el duelo por muerte súbita, 1 estudio con bases transversales y una guía con recomendaciones para lograr superar esta etapa en la vida en los que se recomienda el acompañamiento del enfermo, apoyo emocional de los profesionales de la salud y los familiares. De los datos recogidos se muestra que estos fueron clasificados en diferentes categorías, los cuales son: familiares con necesidades sentidas, el rol del enfermero en la fase final del enfermo, las nuevas necesidades de salud y las formas de ayudar con el duelo después de la Muerte del ser querido. Se llegó a la conclusión que el personal de salud debe apoyar a los enfermos por COVID-19 y a sus familiares, especialmente en la etapa final de su vida y que eso determine que cuando fallezca la persona, sus familiares no tengan un duelo complicado (Araujo Hernández, García Navarro, & García Navarro, 2021)

Larrotta et al. (2020) analizaron las circunstancias ocurridas durante la pandemia por coronavirus covid-19 en Colombia que más allá de sus efectos graves como son el fallecimiento de muchas personas a nivel del mundo enfermos y personas con secuelas ha traído un efecto colateral poco analizado qué es una salud mental debilitada por el miedo y sobre todo por la imposibilidad de efectuar los ritos funerarios convencionales pues estos estaban asociados a aglomeraciones de personas que se hallaban completamente prohibidos en los primeros dos años de la pandemia esto a lo largo del tiempo hace que las personas no tengan un afrontamiento adecuado

respecto a la pérdida de un ser querido por lo tanto en este panorama se presentan dificultades para el manejo de la carga emocional lo que finalmente trae un efecto negativo puesto que existe una alta probabilidad de que se produzca el denominado duelo complicado. Este tiene varias características, sin embargo, su rasgo más significativo es no realizar las fases del duelo, que permitan cerrar adecuadamente la carga emocional que implica la pérdida. El no poder estar junto a la persona que es un familiar o para poder despedirse hace que esté proceso de duelo se prolongue en el tiempo, asimismo se limita el apoyo social, es decir se debe experimentar la fase de duelo en una absoluta soledad, por lo tanto, no se produce la asimilación de la realidad de la muerte, no se permite la expresión de los sentimientos ni recordar a quién ha fallecido o compartir su dolor con otras personas. Estos eslabones de una cadena de solidaridad han sido rotos por las circunstancias y las normas impuestas ante una enfermedad que era altamente contagiosa en espacios sociales, por lo que, se ha decretado un distanciamiento que aún hoy persiste, qué ha dejado un gran vacío en las personas que han tenido pérdidas en este proceso, pues no han podido realizar los ritos funerarios y las despedidas religiosas a las que estaban acostumbradas por lo tanto se ha generado un vacío emocional que no es fácilmente manejado (Larrotta Castillo, Méndez-Ferreira, Mora-Jaimes, Córdoba-Castañeda, & Duque-Moreno, 2020).

Alarcón y colaboradores (2019) recomiendan a los profesionales de salud a mantener una actitud profesional, ya que es importante tener a hacia los dolientes un gesto afable, una mirada cariñosa, algunas palabras de comprensión para que el familiar se sienta atendido, acogido y comprendido en esos momentos tan difíciles. También como una sugerencia plantea el cuidar del bienestar psico-emocional para reducir las posibles respuestas y la sintomatología traumática que manifiestan los familiares. (Alarcon Eva, 2019)

Pestano y colaboradores (2018) realizaron una tesis sobre duelo y afrontamiento, aplicando una metodología de tipo cualitativa, usando la entrevista para recoger los datos. La población fueron 10 personas, 5 hombres y 5 mujeres, 5 de los cuales eran viudos encontrando que: las personas

mayores de tercera edad, se enfrentan con mayor frecuencia a pérdidas en la fase final de su vida, la misma que es difícil de soportar y trae consecuencias de tipo emocional, física, espiritual, psicológica, entre otras. La mayor prueba para una persona de la tercera edad es la pérdida de su cónyuge, este hecho trae consecuencias que no son fáciles de superar, el proceso de duelo se hace cada vez más largo y doloroso. Importante por ello el tema de estudio ya que los datos arrojan las diferentes formas de afrontar el duelo entre hombres y mujeres, hallándose que las mujeres tienen mejor afrontamiento del duelo a diferencia de los hombres (Pestano García, Regalado Pérez, & Rodríguez Martín, 2018).

Gil Baquero (2017) efectuó una evaluación respecto al duelo en diferentes culturas en Mallorca España encontrando entre las culturas comparadas que habían diferencias sustanciales en la manera en que cada uno llevaba adelante la experiencia del duelo, el autor parte de la premisa que el duelo continúa siendo un tabú porque las emociones que en ellas se expresan, que están plagadas de tristeza y cólera ante la situación llegan afectar tanto a la persona que es el familiar directo o el doliente como otras personas que están a su alrededor, por lo tanto se necesita a partir de la sociedad y de los servicios de salud tener una mirada más globalizada respecto a esta situación, porque es un proceso que en ocasiones suele ser largo y afectar a las personas de diferente forma para ello propone planificar algunas herramientas terapéuticas que permitan trabajar con los afectados y en otra vertiente plantea que si bien es cierto el duelo es una experiencia común y a lo largo del tiempo y las sensaciones que mediante ésta se experimentan son diferentes, cada uno las lleva de manera diferente, creando un vínculo respecto al duelo y en especial debe brindarse soporte a aquellas personas en las cuales su duelo se complica (Gil Baquero, El duelo en una sociedad globalizada estudio comparativo de la experiencia del duelo de diferentes culturas en Mallorca tesis doctoral, 2017).

Godoy (2014) efectuó un estudio respecto al afrontamiento de la muerte de un ser querido, en particular de un hijo, para ellos se entrevistó a las parejas

y conocer como confrontó el fallecimiento de sus hijos, tomando en cuenta que esta situación implicaba el cambio por interrupción del ciclo natural de una familia; pues este cambio los enfrentó a diversas situaciones relacionadas con el proceso natural del duelo, afrontaron la situación permaneciendo juntos como familia y poniendo además su vida en una óptica distinta, aquí el autocontrol se considera como una de las estrategias que fueron varias veces recurridas por las parejas conyugales para controlar sus respuestas de tipo emocional; constituyéndose en el pilar de apoyo que necesitaba el resto de su familia, así acudieron a la búsqueda de apoyo social, soporte de pareja, soporte de familiares y amigos; las parejas llegaron a la coincidencia de haberse sentido responsables de la muerte de su hijo fallecido; sin embargo, utilizando el autoanálisis y mediante la ayuda lograron manejar la situación, así evitaron las acusaciones hacia el cónyuge, emplearon el escape-evitación y el distanciamiento en razón a que era difícil negar la realidad, ante esto tomaron la decisión de afrontarla. Para salvaguardar a sus hijos las parejas tomaron algunas medidas de seguridad, para no exponerlos ante los riesgos (Godoy Torme, 2014).

2.1.1 A nivel nacional

Flores y colaboradores (2021) muestran como la pandemia por COVID-19 ha generado toda una crisis en el mundo y en el país; siendo en el Perú, Lima la ciudad más grande con millones de personas muertas por esta enfermedad. Esto ha generado que resurge el síndrome de duelo, este proceso de pérdida ha generado un estado de salud mental grave, con tasas de ansiedad de 28,8%, estado de estrés elevado en 8,1%, mayor depresión en 16,5 - 29.9%, entre otros dadas las circunstancias en las que esta pandemia ha obligado a las personas a quedarse en casa, el distanciamiento social, no comunicarse correctamente con los profesionales de salud y no han permitido que estos nos informen y no acompañen ni al enfermo ni a sus familiares en la etapa del duelo. Actualmente se están usando algunas estrategias psicológicas y terapias para el manejo de duelos complicados y ayudar a los familiares que

han perdido algún familiar en esta pandemia (Flores Ruiz, Cuba Llanos, & Samir Cubas, 2021)

Nestorovic (2021) narró las implicancias de la muerte y las estrategias de afrontamiento ante el duelo como una situación novedosa debido a los cambios por la pandemia y sin habilidades que les permitan tener un duelo normal y la adaptación a la nueva vida sin el fallecido. Este trabajo se realizó con el objetivo de verificar la relación entre el duelo y las habilidades de afrontamiento utilizadas por las personas que han perdido a un ser querido en pandemia, se utilizaron un total de 559 casos y sus referencias; de los que se escogieron 7 casos que cumplían con todos los criterios de estudio. Los resultados muestran las evidentes repercusiones y la relación entre las habilidades de afrontamiento para un duelo complicado y las habilidades de afrontamiento para un duelo normal. Las conclusiones muestran la importancia de conocer el tema y tratarlo como un problema de salud mental, la cual ha trastocado las emociones de las personas que sufrieron el dolor de ver partir a un familiar en pandemia y por causa del Covid-19 (Nestorovic Monsalve, 2021).

Sotomayor en Lima (2017) realizó un estudio sobre duelo anticipado en pacientes con enfermedades oncológicas, se utilizó para ello una metodología exploratoria y un instrumento psicológico con 50 personas; 25 mujeres y 25 hombres, todos ellos responsables de ayudar a algún familiar con una enfermedad oncológica. Los resultados permiten verificar que la mayoría de los evaluados sufren y atraviesan duelo anticipado, especialmente las mujeres de acuerdo al tipo de enfermedad, el tiempo que está en esta situación, el tipo de tratamiento. En el grupo de 18 a 45 años de edad la proporción de familiares que experimentan duelo anticipado es mayor que en el grupo de 46 a 80 años. En el grupo de mujeres que experimenta el duelo anticipado es mayor que en el grupo de los hombres. En el ítem de sacrificio personal, los grupos de 18 a 45 años y 46 a 80 años experimentan duelo anticipado; igualmente en estos grupos no hay diferencias entre mujeres y los hombres en cuanto a la experiencia de duelo anticipado (Sotomayor Luján, 2017).

2.1.1 A nivel local

No se reportan estudios sobre el tema en nuestro medio.

2.2 Marco teórico

DUELO

El duelo es una reacción emocional ante la pérdida, conlleva aflicción, dolor y sufrimiento. El duelo se da no solamente por la pérdida de un ser querido sino también es la sensación de pérdida de un objeto, una mascota que ha tenido significado en la vida de una persona (Alonso Llácer, Ramos Campos, Barreto Martín, & Pérez Marín, 2019).

Los seres humanos en la búsqueda de seguridad y protección crean vínculos con los más cercanos, normalmente los padres, hermanos, cónyuges y amigos, entre otros; cuando se pierden o quebrantan estos vínculos es cuando llega la sensación de dolor insoportable y angustia severa llamado duelo según Bowlby narrado en la *teoría del apego* (Marrone, 2018).

El duelo normal esta caracterizado por una serie de sensaciones de perdida, que elabora la persona a partir de las vivencias que ha experimentado uy la sensación de que no hay retorno a la situación anterior (Payás, 2010). Estas sensaciones son eminentemente personales, pueden ser muy variadas y como explican Shears y colaboradores puede involucrar sensaciones físicas, cambios de conducta, sentimientos y hasta cognitivos (Shear, Reynolds, Simon, & Zisook, 2017).

Para Fernández el duelo es una actitud que nace a partir de la pérdida. A toda pérdida se le considera duelo, no solamente a la muerte. Todas las personas entramos en el proceso de duelo cuando perdemos algo que consideramos valioso. El duelo también se considera el acto de intentar recuperar lo que se ha perdido; en el caso del fallecimiento de seres amados, divorcio u otras pérdidas significativas, los seres humanos hacemos duelo confiando en que

la situación cambiará; es por este motivo que algunas personas tienen creencias arraigadas con respecto a la vida más allá de la muerte u otras posturas ante el rechazo a la pérdida. Otra pérdida significativa es el divorcio que genera sufrimiento y dolor no muchas veces reconocido que trae consigo problemas de orden social y psicológico (Gonzales Fernández, 2016).

En Occidente el duelo es considerado tabú, ya que las emociones de rabia, tristeza, aflicción deben ser ocultarse por ser una cultura hedonista. Aunque el duelo conlleva sentimientos de dolor y sufrimiento intenso, por ese motivo es necesario buscar técnicas para afrontarlo (Gil Baquero, El duelo en una sociedad globalizada: estudio comparativo de la experiencia de duelo de diferentes culturas en Mallorca, 2017).

La situación actual por la que se está atravesando en todo el mundo con la pandemia, ha hecho variar nuestros hábitos y formas de actuar y vivir, incluso en el proceso del duelo y la forma de despedir a nuestros seres queridos ha cambiado para evitar más contagios y muertes masivas. En estas circunstancias el proceso de duelo se ha hecho más difícil, ya que no se pudo realizar los actos de velación y rituales propios de la muerte; eso ha obligado a buscar otras estrategias para la adaptación y evitar que el duelo se convierta en un proceso complicado (Escobar Quiles, 2021).

Para asimilar mejor la pérdida y efectuar un duelo saludable se requieren algunos rituales a los que se está acostumbrado como por ejemplo el velorio o asistir a un entierro, es por ello que las personas que no ven al difunto llegan a tener más problemas para aceptar la muerte.

Una segunda tarea es el trabajo que se debe efectuar sobre las emociones y el dolor que produce la pérdida, de hecho, el dolor puede hacer que el duelo se alargue ya que las personas experimentan el dolor con distinta intensidad, pero en todos los casos perder a alguien con el que se ha estado arraigado suele ser doloroso en distintos grados. El negar esta segunda tarea queriendo presumir no sentir dolor hace que haya una especie de cortocircuito pues es necesario bloquear los sentimientos para poder negar el dolor, existen varias

formas de disfrazar el dolor, la primera es tratar de no pensar en la persona perdida, la segunda es utilizar drogas y alcohol, luego hay una tercera forma que es evitar los pensamientos relacionados a la persona que falleció, existe además una cuarta forma que es recordarlo idealizándolo con sus mejores características personales, otra simplemente consiste en abandonar el lugar que compartían con la persona herida y asumen que este cambio de ubicación geográfica les hará el milagro de olvidar o de sentir menos dolor (Worden, 1997).

Una tercera tarea es la de adaptarse al nuevo ambiente con la ausencia del ser querido, esta tarea aproximadamente lleva unos 2-3 meses posteriores a la pérdida, en el momento de que se ha perdido a un integrante de la familia uno no es precisamente consciente de todos los roles que desempeña, pero estos meses que pasan después de la pérdida sirven para que la persona se adapte al nuevo contexto en el cual ha de tener el desarrollo de nuevas habilidades y asume roles que antes le pertenecían al ser querido, es decir la muerte los confronta ante la realidad de probarse a sí mismos que ellos son capaces de adaptarse a la muerte y asumir los roles que tenía la pareja o el difunto (Worden, 1997).

Una última tarea es recolocar emocionalmente al fallecido y continuar la vida, qué tiene que ver básicamente con la recolocación que hace el superviviente ubicando en un nuevo espacio anímico, psicológico y afectivo al ser perdido lo cual no supone de ninguna manera olvidarlo simplemente darle un nuevo espacio en el interior de la vida emocional (13).

El duelo es un proceso complejo que se caracteriza por una cantidad importante de sentimientos comportamiento sensaciones en el cual abunda la tristeza en desconcierto la rabia que no en todas las ocasiones se suele canalizar así puede verse orientación ante la pérdida de una persona que era importante muestra vida porque se asume que esa pérdida va acompañada de la muerte de una parte de los que la sobreviven por ello esas estadio tenerlo suficientes apoyos en familia y sociedad para poder reaccionar

llevar a cabo cada una de las fases que componen el duelo y éste sea un proceso reparador íntimo diferente en cada persona no se puede juzgar las personas por la forma en la cual sobre llevan su duelo (Grupo Albia, 2015).

Ante la pérdida de un ser querido de primera instancia surge la incredulidad y luego el desconcierto la sola idea de dejar de ver a una persona significativa en nuestra vida genera una serie de incertidumbres las personas se suelen aferrar al recuerdo a los objetos a las situaciones que caracterizan a los seres que amamos pero también es cierto que este proceso si bien doloroso va poco a poco dando lugar a una cicatriz, con la cual llega la conformidad ante la pérdida de esa persona significativa entonces se pasa del llanto y el desconsuelo a la resignación (Escobedo Fernández, 2014).

El proceso del duelo es muchas veces complicado, ya que uno rechaza la idea de la pérdida. En esta etapa son normales los sentimientos de ira, ansiedad, enojo, frustración, dolor, impotencia, tristeza, depresión, entre otros. Es muy importante contar con el apoyo emocional de amigos y familiares que harán más fácil la asimilación de la pérdida. En los días posteriores a la muerte esta ayuda será importante, ya que el expresar y sacar todos los sentimientos, recordar al fallecido, su forma de ser, sus metas; esta comunicación hará que se asimile mejor la muerte del ser querido y eso será muy importante para pasar este proceso prontamente (Escobedo Fernández, 2014).

DUELO COMPLICADO

Es la aflicción intensa y constante por la pérdida en la que se alarga el proceso negando rotundamente la muerte; este proceso alargado se acompaña de conductas emocionales y sentimientos de culpabilidad por no haber estado junto a su ser querido; este sentimiento de culpabilidad extrema hace que se tenga sentimientos de ansiedad, depresión y sentimientos de querer morir y estar junto al fallecido. Este tipo de duelo requerirá la ayuda de un profesional en la materia (Larrotta Castillo, Méndez-Ferreira, Mora-Jaimes, Córdoba-Castañeda, & Duque-Moreno, 2020)

CERTEZAS SOBRE EL DUELO

Los seres humanos necesitamos vínculos de seguridad y protección para desarrollarnos correctamente, tener sus vínculos hace que la persona se sienta completa; y cuando estos se rompen se experimentan sentimientos muy fuertes por la pérdida; a este proceso se llama duelo. Hay muchas pérdidas que conllevan sufrimiento en el que la persona pasa de la tristeza, rabia, aflicción y sufrimiento a entender la fragilidad de estos vínculos y enfrentar positivamente su duelo y recuperarse. Sin embargo en otros muchos casos cuando la pérdida es irreparable se trastocan las dimensiones de la persona como la emocional, social, espiritual y cognitiva en el que la persona no se siente capaz de superar esta pérdida; estos casos se requerirá ayuda profesional para su recuperación total en el que la persona aceptará la pérdida, se expresan las emociones de dolor hasta adaptarse sin el fallecido y por último las emociones se nivelan a un grado que la persona siente que puede seguir viviendo con los recuerdos. Este afrontamiento es importante para seguir viviendo con esperanza (Perez, 2014).

Para asimilar mejor la pérdida y efectuar un duelo saludable se requieren algunos rituales a los que se está acostumbrado como por ejemplo el velorio o asistir a un entierro, es por ello que las personas que no ven al difunto llegan a tener más problemas para aceptar la muerte.

Una segunda tarea es el trabajo que se debe efectuar sobre las emociones y el dolor que produce la pérdida, de hecho, el dolor puede hacer que el duelo se alargue ya que las personas experimentan el dolor con distinta intensidad, pero en todos los casos perder a alguien con el que se ha estado arraigado suele ser doloroso en distintos grados. El negar esta segunda tarea queriendo presumir no sentir dolor hace que haya una especie de cortocircuito pues es necesario bloquear los sentimientos para poder negar el dolor, existen varias formas de disfrazar el dolor, la primera es tratar de no pensar en la persona perdida, la segunda es utilizar drogas y alcohol, luego hay una tercera forma que es evitar los pensamientos relacionados a la persona que falleció, existe además una cuarta forma que es recordarlo idealizándolo con sus mejores

características personales, otra simplemente consiste en abandonar el lugar que compartían con la persona herida y asumen que este cambio de ubicación geográfica les hará el milagro de olvidar o de sentir menos dolor (Worden, 1997).

Una tercera tarea es la de adaptarse al nuevo ambiente con la ausencia del ser querido, esta tarea aproximadamente lleva unos 2-3 meses posteriores a la pérdida, en el momento de que se ha perdido a un integrante de la familia uno no es precisamente consciente de todos los roles que desempeña, pero estos meses que pasan después de la pérdida sirven para que la persona se adapte al nuevo contexto en el cual ha de tener el desarrollo de nuevas habilidades y asume roles que antes le pertenecían al ser querido, es decir la muerte los confronta ante la realidad de probarse a sí mismos que ellos son capaces de adaptarse a la muerte y asumir los roles que tenía la pareja o el difunto (Worden, 1997).

Una última tarea es recolocar emocionalmente al fallecido y continuar la vida, qué tiene que ver básicamente con la recolocación que hace el superviviente ubicando en un nuevo espacio anímico, psicológico y afectivo al ser perdido lo cual no supone de ninguna manera olvidarlo simplemente darle un nuevo espacio en el interior de la vida emocional(13).

El duelo es un proceso complejo que se caracteriza por una cantidad importante de sentimientos comportamiento sensaciones en el cual abunda la tristeza en desconcierto la rabia que no en todas las ocasiones se suele canalizar así puede verdes orientación ante la pérdida de una persona que era importante muestra vida porque se asume que esa pérdida va acompañada de la muerte de una parte de los que la sobreviven por ello esas estadio tenerlo suficientes apoyos en familia y sociedad para poder reaccionar llevar a cabo cada una de las fases que componen el duelo y éste sea un proceso reparador íntimo diferente en cada persona no se puede juzgar las personas por la forma en la cual sobre llevan su duelo (Grupo Albia, 2015).

Ante la pérdida de un ser querido de primera instancia surge la incredulidad y luego el desconcierto la sola idea de dejar de ver a una persona significativa en nuestra vida genera una serie de incertidumbres las personas se suelen aferrar al recuerdo a los objetos a las situaciones que caracterizan a los seres que amamos pero también es cierto que este proceso si bien doloroso va poco a poco dando lugar a una cicatriz, con la cual llega la conformidad ante la pérdida de esa persona significativa entonces se pasa del llanto y el desconsuelo a la resignación (Escobedo Fernández, 2014).

DUELO DESDE LA PERSPECTIVA CLÍNICA

De acuerdo Kubler-Ross las personas que tienen una pérdida pasan por una serie de etapas o estadios de acuerdo a los estudios, estos podrían ser cinco: El primero es la negación en la cual la persona tiene una reacción frecuente de incredulidad acompañada de estupor ante la pérdida una sensación en la cual las emociones se hayan congeladas en algunos casos está negación puede ser sutil en otros casos mucho más abstracta quitando importancia a lo sucedido (Kübler-Ross, 2019).

La segunda fase es la ira en la cual se activan una serie de sensaciones y sentimientos como de impotencia y frustración, hay situaciones sin embargo en qué las personas se quedan atrapados en ese reclamo lo cual bloquea la posibilidad de hacer una despedida saludable con el objeto o ser amado (Kübler-Ross, 2019).

La tercera etapa se denomina negociación en el cual se comienzan a explorar una serie de alternativas destinadas al intercambio para revertir la situación ocurrida por ejemplo cambiarse por la persona perdida es decir ponerse en la situación del otro en la búsqueda de que no ocurra el desenlace fatal (Kübler-Ross, 2019).

Cuarta etapa las personas experimentan lo que se denomina depresión qué ocurre cuando se va asumiendo que hay una pérdida esto implica que hay un contacto con la realidad ante la pérdida en algunos casos se manifiesta con nostalgia suspiros pena aislamientos social o cambios en el estado del humor

en las actividades diarias esta fase se denomina depresión más bien le debería denominarse tristeza o pena (Kübler-Ross, 2019).

La última etapa se denomina aceptación en la cual hay una comprensión de los hechos de que la muerte es un fenómeno natural propio de la vida humana y que toda todo daño toda pérdida termina por ser aceptado en aras de la resignación sin embargo esta fase de aceptación es distinta y depende mucho de las creencias o patrones sociales en los cuales está inmersa la persona (Kübler-Ross, 2019).

TIPOS DE DUELO

a. Duelo patológico o complicado.

El *duelo complicado* según Horowitz tiene una característica: la persona no puede progresar en la resolución del duelo (Horowitz, Siegel, & Holen, 1997) en este tipo de situación se pueden encontrar cuatro tipos de complicaciones el primero de ellos es el duelo crónico que dura más de lo esperado y que por lo general no llega a resolverse de manera adecuada, por lo tanto, la persona que lo padece toma conciencia de que no está consiguiendo acabar con su duelo (Vedia Domingo, 2016).

La segunda es el *duelo retrasado* que también se llama pospuesto, en el que las personas asumen reacciones emocionales cuando se produce la pérdida, quizás relacionadas a falta de apoyo social o a la sensación de que están abrumados por las pérdidas que han sufrido a lo largo de su vida, se caracteriza porque las personas en un determinado momento experimentan sintomatología relacionada, el duelo en ocasiones es por una pérdida posterior (Vedia Domingo, 2016).

El *duelo exagerado* las personas tienen sensaciones amplificadas de su sensación de duelo, se sienten desbordadas y asumen emociones que sobrepasan lo normal, sin embargo las personas suelen ser conscientes de esta situación, en ocasiones requieren de tratamiento psiquiátrico porque puede generar o devenir en una depresión, ataque de pánico o miedo

exagerados. Cuando las personas tienen depresión durante esta fase del duelo tiende a aumentar el sufrimiento y presentan ideaciones suicidas, de hecho, hay una interferencia en la vida personal, social y laboral (Vedia Domingo, 2016).

El *duelo enmascarado* se caracteriza por una serie de conductas y sintomatología y que no necesariamente se relacionan con la pérdida por ejemplo enfermedades psicosomáticas, depresión inexplicable o aumento de la actividad (Vedia Domingo, 2016).

2.3 Teoría de enfermería usada

La teoría planteada por Levin denominada Teoría de la Conservación habla de la respuesta al organismo ante las condiciones del entorno, en el cual identifica cuatro niveles de integración.

El primero es la lucha o vuelo, qué es la respuesta más básica que tiene el ser humano ante la sensación de una amenaza. Esta amenaza puede ser verdadera o puede ser un supuesto, así procesos como la enfermedad la muerte son una respuesta orgánica de las personas y permiten generar un estado de alerta garantizando así su subsistencia, su bienestar y seguridad (Moore Schaefer, 2011).

En segundo lugar se encuentra la respuesta inflamatoria esta respuesta surge cuando el organismo se ve agredido en un ambiente hostil por lo tanto la respuesta inflamatoria permite mantener al margen todas estas circunstancias negativas por el tiempo que sea necesario. La respuesta inflamatoria, sin embargo, consume una gran reserva energética de la persona (Moore Schaefer, 2011).

En tercer lugar está la respuesta estresante qué tiene que ver con las respuestas fisiológicas ante esos cambios del entorno qué pueden modificarse y pueden convertirse en cambios de tipo estructural, aun cuando son irreversibles (Moore Schaefer, 2011).

Finalmente, llega el conocimiento perceptivo, qué es la forma en la que las personas perciben la sociedad y el mundo en el que se vive, el conocimiento de esta circunstancia permite que las personas puedan vivir de manera armónica y segura (Moore Schaefer, 2011).

La teoría planteada por Levine habrá de la conservación que es una respuesta adaptativa de las personas ante distintos tipos de obstáculos con la finalidad de preservar la salud y la fortaleza.

Finalmente, al plantear este modelo conceptual en la profesión de enfermería, se impulsa importante destacar que para Levine la salud es la capacidad que tienen las personas para adaptarse al ambiente externo en el cual utilizan todos sus recursos para mantener su salud la salud. No la pueden considerar necesariamente como la ausencia de patología, sino que la salud es un concepto mucho más amplio y qué es finalmente individual, cada persona tiene su propia definición de lo que es salud (Levine, 1969).

2.4 Definición de términos

- a) Duelo: Sensación de irregularidad de cambio de vida ante la pérdida de una persona o cosa muy apreciada.
- b) COVID: Enfermedad causada por el nuevo coronavirus, llamado también virus de Wuhan.
- c) Pandemia: Dispersión de una enfermedad que abarca mucho espacio geográfico
- d) Muerte: cese de las funciones biológicas de la materia viviente
- e) Perdida: Carecer de algo
- f) Dolor: Sensación subjetiva y objetiva, molestia que no cesa e interfiere con la vida.
- g) Rumiación: Fase de la aceptación de la muerte que se caracteriza por ser reiterativo con el hecho de morir
- h) Sensibilización: Situación en la cual el umbral de sensibilidad personal se halla incrementado ante cualquier situación.

- i) Somatización: Cuando las personas sienten sensaciones físicas ante un desencadenante que no guarda relación con la respuesta, dicho de otro modo, tienen reacciones que no guardan relación con el origen de esas manifestaciones.
- j) Respuesta atípica: Respuesta anormal o rara ante un desencadenante, puede ser idiopática o estar asociado a factores externos.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de estudio

3.1.1. Tipo de investigación

“Es de tipo básico, aquel estudio que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos” señala, Sampieri (2014).

Señalar que no se manipularan las variables, solo se observaran cómo se comportan las variables para ser estudiando y analizado.

3.1.2. Nivel de investigación

Para Hernández el nivel de estudio descriptivo es aquel en el cual el investigador no realiza ningún tipo de intervención Y sólo se concreta a mostrar la realidad cómo se presenta describiendo cada una de las características que en su entender son necesarias para comprender el fenómeno (Hernández Sampieri & Pilar, 2010).

3.1.3. Enfoque

Para Hernández (2010) “Es cuantitativo, porque recolecta sus datos para obtener respuesta a su hipótesis, basada a la comprobación numeral y su análisis estadístico, constituyendo esquemas de procedimiento, comprobando hipótesis”. (p.15).

3.2 Diseño de estudio

Pertenece a un “diseño no experimental de corte transversal porque no involucra la manipulación de una o más variables independientes, desarrollándose un estudio observacional, en el cual el investigador se limitará

a observar, medir y analizar las variables seleccionadas, analizando la relación en un determinado tiempo”. Para (Hernández 2010, p. 85)



X es la situación estudiada

Y son los efectos encontrados

o es la observación

Transversal

Hernández significa una medición en el tiempo de un fenómeno en estudio que se realiza en una sola ocasión por cada unidad de muestreo (Hernández Sampieri & Pilar, 2010)

3.3 Población y muestra

3.3.1 Población

Para Arias (2006) “Una población, es un conjunto finito o infinito de elementos con similitudes dando extensiva a la investigación, delimitando con el problema y objetivos de estudio de la investigación”, (P. 81)

Está conformada por los pobladores que viven en la UPIS Renacer de la joya considerándose como unidad poblacional la unidad familiar siendo que en este asentamiento humano habitan 480 familias de acuerdo a la información brindada por el presidente de dicha asociación.

3.3.2 Muestra

Para Arias, (2006) ... “La muestra es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible”, (P. 84)

La muestra será elegida por cumplimiento de criterios de selección tomando como unidad de muestreo aquellas familias que hayan perdido al menos un integrante directo o indirecto por COVID 19 ante la pandemia del año 2020, 2021 y 2022. La muestra será de 30 familias, siendo un muestreo no probabilístico por conveniencia (Hernández Sampieri & Pilar, 2010).

3.3.3 Criterios de selección

Vivir en la UPIS Renacer de La joya tener más de 18 años ser jefe de familia haber tenido una pérdida de un familiar directo o indirecto en la pandemia tener disposición para participar del estudio y llenar el instrumento autoadministrado estar en uso de sus facultades mentales y cognitivas no tener ninguna deficiencia para la comunicación y comprensión

3.4 Métodos y técnicas

3.4.1 Técnica

Define **Arias** “procedimiento o forma particular de obtener datos o información”.

Para la presente investigación se empleará la entrevista modificada a las circunstancias actuales de semi confinamiento y distanciamiento social, para ello se usarán medios tecnológicos que permitan usar formularios virtuales en el llenado del instrumento.

3.4.2 Instrumento

El instrumento ha sido elaborado tomando en cuenta la teoría existente sobre el duelo, para ello se realizará un cuestionario de aplicación elaborado mediante *Google Forms*, que será enviado a las personas que constituyen las unidades de muestreo para ser llenadas mediante un link.

3.5 Tratamiento de los datos

Los datos se trabajarán de para generar resultados que se evidenciaran en gráficas y tablas que muestren las características del duelo desde la perspectiva descriptiva, sin modo descriptivo, es posible realizar el cálculo de algunos estadígrafos como el cálculo de medias y moda, estos se constituirán en los resultados del informe de tesis.

CONFIABILIDAD Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.

Con la finalidad de determinar en grado de confiabilidad de los datos obtenidos por medio del instrumento aplicado de recopilación de información, se hará uso del estadístico “Alfa de Cronbach”.

PUNTUACIÓN CRITERIOS PARA EVALUAR LA CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Escala	Categoría
$r = 1$	Confiabilidad perfecta
$0.90 \leq r \leq 0.99$	Confiabilidad muy alta
$0.70 \leq r \leq 0.89$	Confiabilidad alta
$0.60 \leq r \leq 0.69$	Confiabilidad aceptable
$0.40 \leq r \leq 0.59$	Confiabilidad moderada
$0.30 \leq r \leq 0.39$	Confiabilidad baja
$0.10 \leq r \leq 0.29$	Confiabilidad muy baja
$0.01 \leq r \leq 0.09$	Confiabilidad despreciable
$r = 0$	Confiabilidad nula

Fuente: Hernández et al, (2014)

Tabla 1 Confiabilidad del instrumento

INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICO	COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD
Cuestionario Duelo entre los familiares.	Alfa de Cronbach.	0,811.

Fuente: “familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado”.

El valor para el coeficiente del Alfa de Cronbach es de 0.8 se dice que su instrumento aplicado es alto, según Hernández, et al. (2014); menciona que cuando más alto sea el Alfa de Cronbach mejor es el nivel de fiabilidad, por el cual se encuentra en el intervalo de “0,811” para la variable de estudio Duelo entre los familiares, es decir que su confiabilidad de los ítems aplicado en la presente investigación es Alto, es decir aceptable.

Con el propósito de lograr la validación del contenido, forma y estructura del instrumento de estudio, se hizo uso de la técnica denominada “juicios de expertos”. Con el propósito de determinar el grado de validez de los contenidos del instrumento de la presente tesis, se escogieron a dos expertos según su larga trayectoria experimentada en la materia de estudio y por la labor que realizan en temas de duelo entre los familiares.

Tabla 2 Validación del instrumento.

EXPERTO	VALIDACIÓN	CALIFICACIÓN
Experto 1.	Validez de forma, contenido y estructura.	Bueno.
Experto 2.	Validez de forma, contenido y estructura.	Bueno

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con la Tabla 2, los expertos validan la tesis, confirman que es válido en cuanto a forma, contenido y estructura de los instrumentos de recojo de información presenta un calificativo de bueno.

CAPITULO IV RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Descripción de los Resultado:

Para esta unidad se procede con la presentación del resultado obtenido a través de la realización del paso metodológico (que se describieron en los párrafos anteriores) efectuado (encuestas) con la finalidad de lograr el alcance de los propósitos de la investigación y examinar para llegar a las conclusiones.

En esta unidad, se procede con la demostración del resultado del estudio, por esto es que se utilizan las técnicas como las encuestas y están aplicada a la variable de estudio Duelo entre los familiares que han sufrido una perdida durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022.

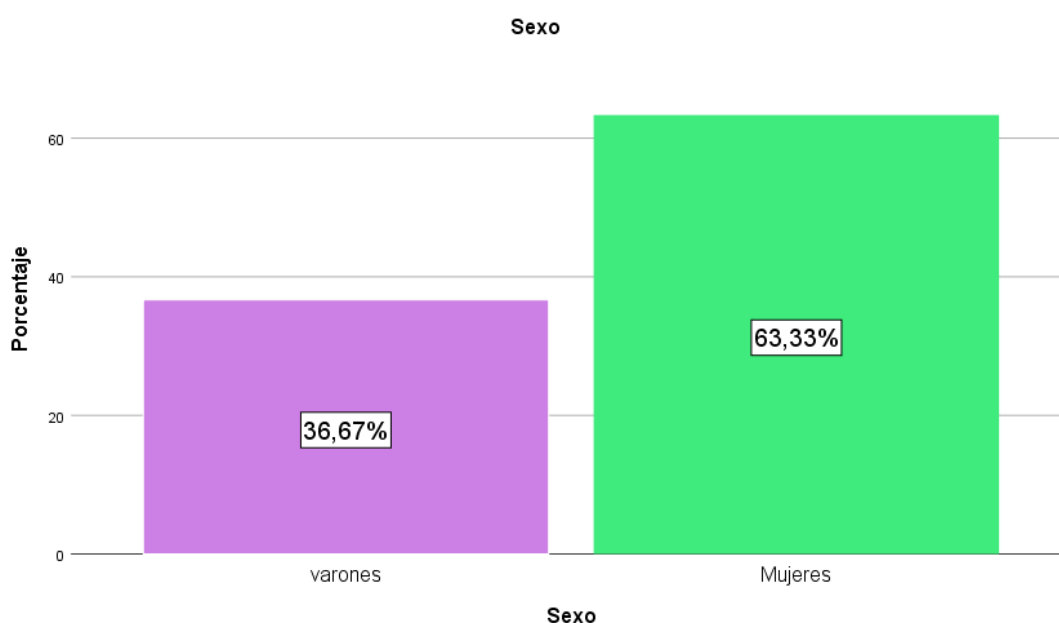
De la misma manera, se procede con consignar el resultado obtenido en las aplicaciones de los instrumentos “cuestionarios” mismo que consta de 8 ítems para la primera dimensión: Tránsito de las fases del duelo, para la segunda dimensión de estudios 8 ítems Rezagos del duelo, en total la primera variable de estudio de desempeño laboral con 16 ítems, como datos generales cuatro ítems, para tener mejores comprensiones una categorización organizada partiendo de las variables intervinientes y de las variables de investigación, el un cuadro estadístico; todos los cuadros cuentan con sus respectivas tablas de frecuencia, sus gráficos e interpretaciones.

Tabla 3 Sexo

		Sexo			Porcentaje acumulado
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	
Válido	varones	11	36,7	36,7	36,7
	Mujeres	19	63,3	63,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: “familiares que han sufrido una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado”.

Figura 1 Sexo



Fuente: Tabla 3.

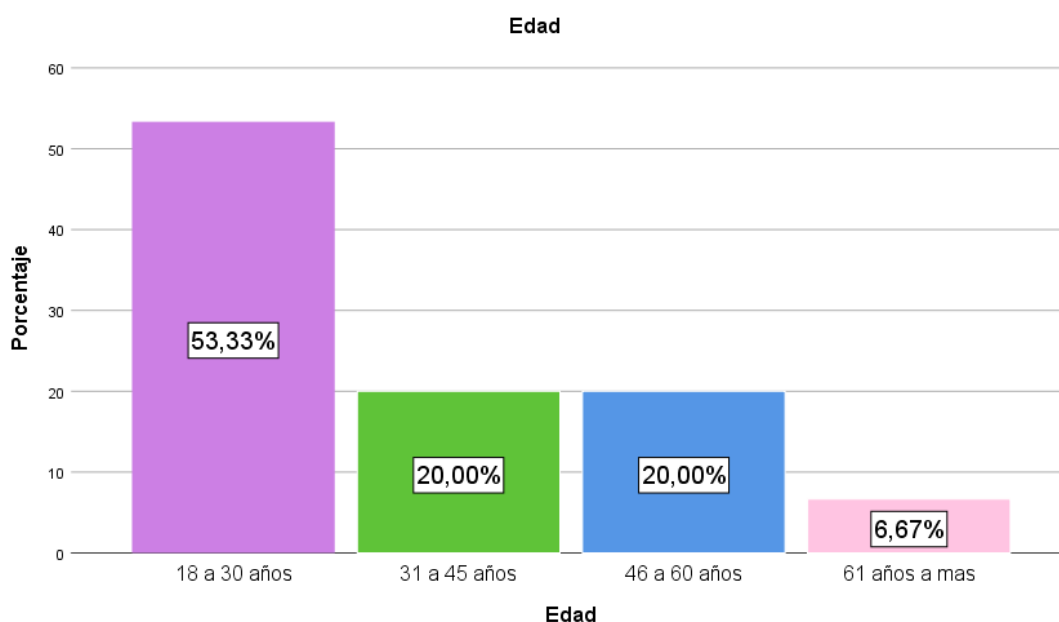
Según la Tabla 3 y Figura 1, se puede observar que el 63,33% de los familiares que han sufrido una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, manifiesta que son femeninas, mientras el 36,67% de los familiares que han sufrido una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado son Varones, **Análisis:** más de la mitad de los familiares que han sufrido una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado son mujeres ya que los que salen a trabajar son los varones del hogar.

Tabla 4 Edad

	Edad	Edad			Porcentaje acumulado
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	
Válido	18 a 30 años	16	53,3	53,3	53,3
	31 a 45 años	6	20,0	20,0	73,3
	46 a 60 años	6	20,0	20,0	93,3
	61 años a mas	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: “familiares que han sufrido una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado”.

Figura 2 Edad



Fuente: Tabla 4.

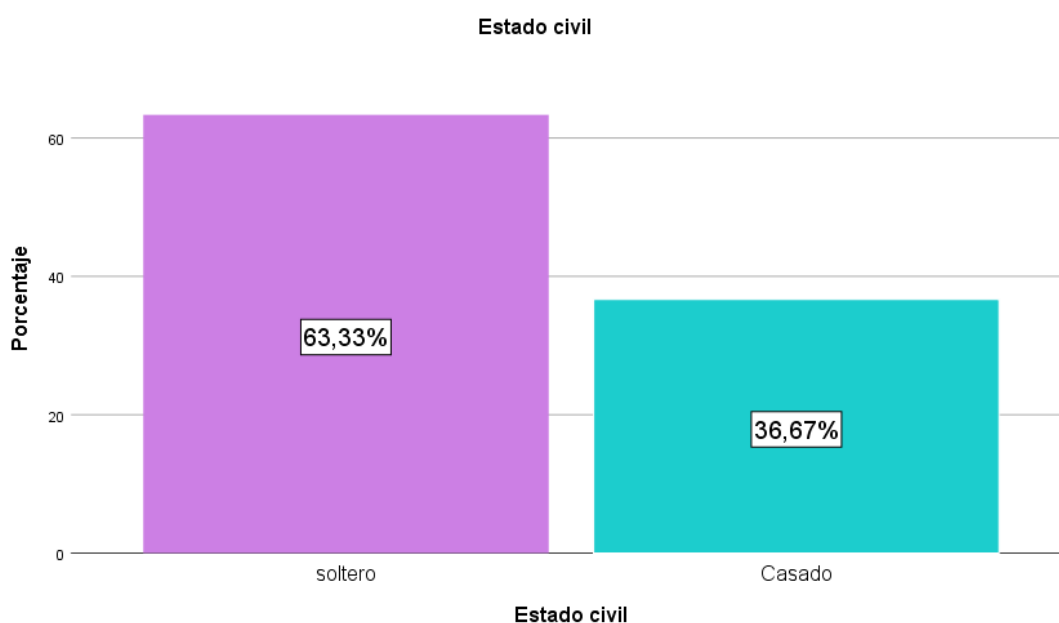
Según la Tabla 4 y Figura 2, se puede observar que el 53,33% de los familiares que han sufrido una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado están entre los 18 a 30 años de edad. Mientras el 20.00% tienen una edad entre de 31 a 45 años, el 20.00% tienen una edad entre de 46 a 60 años y el 6,67% se encuentra entre 61 años a más, **Análisis:** más de la mitad de los encuestados de los familiares que han sufrido una perdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado son jóvenes.

Tabla 5 Estado Civil

		Estado civil			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	soltero	19	63,3	63,3	63,3
	Casado	11	36,7	36,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: “familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado”

Figura 3 Estado Civil



Fuente: Tabla 5.

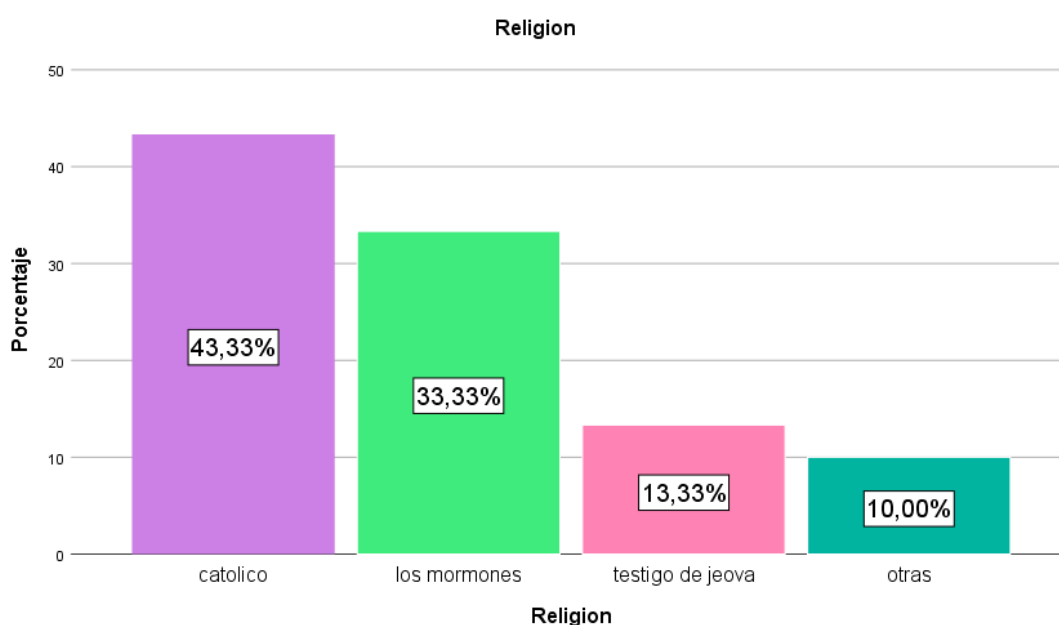
Según la Tabla 5 y Figura 3, se puede observar que el 63,33% de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado que son solteros, mientras que el 36,67% manifiestan que son casados, el 0,00% manifiestan que son divorciados, **análisis:** más de la mitad de los encuestados de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, son solteros.

Tabla 6 Religión

		Religión			Porcentaje acumulado
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	
Válido	católico	13	43,3	43,3	43,3
	los mormones	10	33,3	33,3	76,7
	testigo de Jehová	4	13,3	13,3	90,0
	otras	3	10,0	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: “familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado”

Figura 4 Religion



Fuente: Tabla 6.

Según la Tabla 6 y Figura 4, se puede observar que el 43,33% de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, manifiestan que pertenecen a la religión católico, el 33,33% manifiesta que pertenecen a la religión los mormones, el 13,33% manifiestan que pertenecen a la religión testigo de jehová, y el 10,00% manifiestan que pertenecen a otras religiones, **Análisis:** en su gran mayoría de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, son católicos debido a que puerto Maldonado son creyente de Dios.

Tabla 7 Nivel de las dimensiones de la variable Duelo entre los familiares.

Duelo entre los familiares		Tránsito de las fases del duelo		Rezagos del duelo	
		N°	%	N°	%
Válido	Nunca	11	36.67%	10	33.75%
	Casi nunca	5	16.67%	5	16.25%
	indiferente	10	31.67%	4	14.58%
	Casi siempre	2	6.25%	9	30.00%
	Siempre	3	8.75%	2	5.42%
	Total	50	100,0	50	100,0

Fuente: “familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado”

Interpretación:

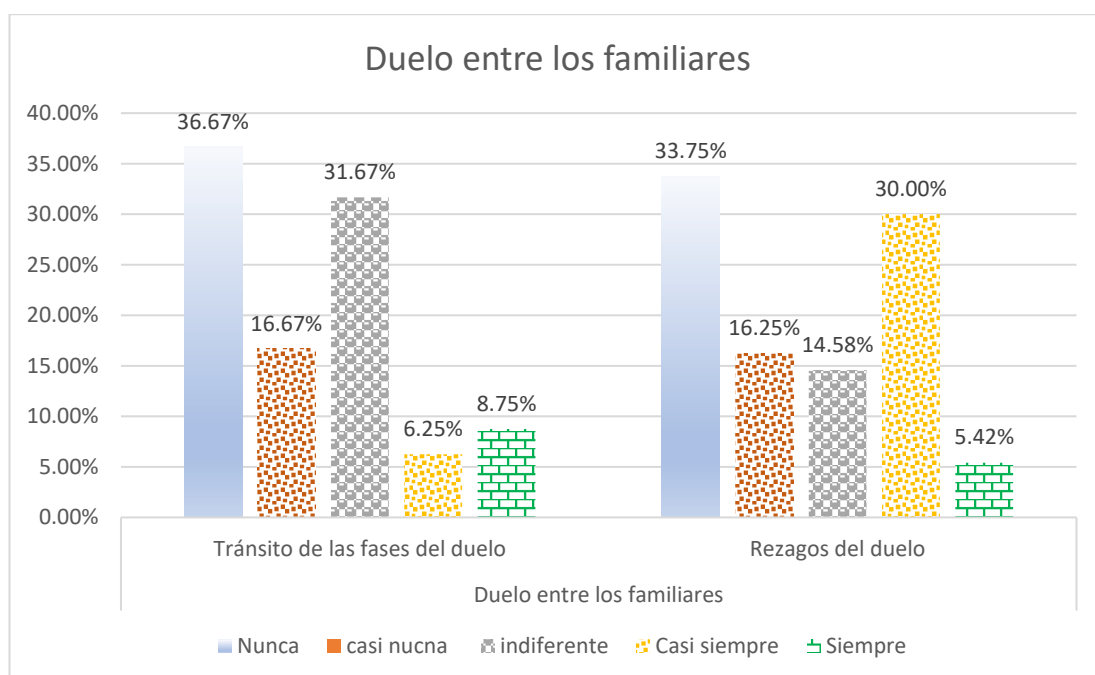
En la tabla 7 y figura 5, se observa que la dimensión tránsito de las fases del duelo de la variable duelo entre los familiares de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, el 36.67% manifiesta los familiares que nunca tienen tránsito de las fases del duelo, el 31.67% afirma que son indiferentes sobre tránsito de las fases del duelo, el 16,67% se encuentra ubicado en el intervalo casi nunca, el 8.75% se encuentra en el intervalo casi siempre y el 6.25% manifiestan que casi siempre tienen tránsito de las fases del duelo los familiares, **Análisis:** en su mayoría de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, afirman que nunca sigue el familiar en la mente, así mismo dieron todo lo que está a su alcance para poder apoyarlo.

En la tabla 7 y figura 5, se observa que la dimensión rezagos del duelo de la variable duelo entre los familiares de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, el 33.75% manifiesta los familiares que nunca tienen rezagos del duelo, el 30.00% afirma que casi siempre tiene los rezagos del duelo, el 16,25% manifiestan que casi nunca tienen rezagos del duelo, el 14.58% manifiestan que son indiferente sobre los rezagos del duelo y el 5.42% manifiestan que siempre tienen rezagos del duelo, **Análisis:** en su mayoría

de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, afirman que nunca no desea estar cerca de nadie, siguen con las secuelas, ya los familiares reconocieron a convivir con los rezagos del duelo

Así mismo en la En la tabla 7, se observa que la variable duelo entre los familiares de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, el 35.21% se encuentra ubicado en el intervalo nunca, el 23.13% manifiesta que son indiferente del duelo entre familiares, el 18,13% encuentra ubicado en el intervalo casi siempre, el 16.46% se encuentra ubicado en el intervalo casi nunca y el 7,08% se encuentra ubicado en el intervalo siempre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado les queda en sus corazones que el duelo entre familiares. **Análisis:** en su gran mayoría los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, lo están superando dejando de lado el aislamiento social.

Figura 5 Nivel de las dimensiones de la variable Duelo entre los familiares



Fuente: Tabla 7

DISCUSIONES

La presente investigación titulada: “Características del duelo entre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado, 2022”, en tal sentido el resultado se pudo apreciar la medición de la variable de estudio, para tal cuantificable se planteó el objetivo general “Determinar el nivel de las características tiene el duelo entre las familias que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022”, de todo lo estudiado se presentó la siguiente discusión para contratar los resultados de esta investigación.

En cuanto a los objetivos planteados mostrando los resultados descriptivos nos indica que el 7,08% y 18.13% nos indica que casi siempre y siempre les queda el duelo entre familias., como (**Nestorovic Monsalve, 2021**). concluyen que el muestran la importancia de conocer el tema y tratarlo como un problema de salud mental, la cual ha trastocado las emociones de las personas que sufrieron el dolor de ver partir a un familiar en pandemia y por causa del Covid-19. **Araujo y colaboradores (2020)** concluyen que el personal de salud debe apoyar a los enfermos por COVID-19 y a sus familiares, especialmente en la etapa final de su vida y que eso determine que cuando fallezca la persona, sus familiares no tengan un duelo complicado. En tal sentido que estos resultados descriptivos de las Características del duelo entre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La joya, Puerto Maldonado.

Llegando a que existe algunos alineamientos de investigación de acuerdo con los resultados mostrado con **Monsalve**, así como también con **Araujo**, que todos concuerda que los familiares sufrieron el dolor de ver partir a un familiar en pandemia y por causa del Covid-19. En diferentes niveles.

CONCLUSIONES

Primero. - La intervención durante la pérdida y el duelo es una competencia enfermera que, en la actualidad de esta pandemia, retoma una especial atención. La familia y el tejido social que rodea al paciente están en un aislamiento alejado de su voluntad, por lo que nuestra práctica debe estar orientada a suplir este fenómeno, incidiendo en un acompañamiento del paciente y familiar que favorezca un afrontamiento eficaz, así como una preparación al duelo.

Segundo. – se llegó a la segunda conclusión que el nivel de tránsito de las fases del duelo convencional entre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, es bajo, y el 36,67% de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado.

Tercero. – se llegó a la conclusión que el nivel de rezagos de un duelo no resuelto los familiares que han sufrido una pérdida durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, es regularmente, el 33.75% de los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, les queda rezagos de las pérdidas de los familiares más cercanos.

SUGERENCIAS

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos de los objetivos propuestos en la investigación, se hacen las siguientes sugerencias:

Primero. - A los familiares de fallecidos por Covid-19, acudir a un psicólogo para buscar ayuda profesional, proponiéndose un apoyo terapéutico, logrando sentirse cómodos y seguros para dejar fluir sus emociones, disminuyendo así el grado de duelo ante la muerte.

Segundo. – A los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, el cual es un mediador entre la familia y la ayuda profesional, tener un sentimiento humanista, facilitando la expresión de emociones, sentimientos y vivencias propicias por esta pandemia, generando comunicación bidireccional, a través de medios audiovisuales, para así tener una clave de éxito en la recuperación o despedida de los familiares con sus seres queridos.

Tercero. - sugerir al presidente de la UPIS renacer de la JOYA Puerto Maldonado, tomar en cuenta el seguimiento de los familiares en duelo, ya sea a través de llamadas telefónicas o mensajes de texto para así crear vías de comunicación, el cual propicie un seguimiento para facilitar el duelo, favoreciendo la aceptación emocional de la pérdida de su ser querido y contribuyendo al cierre del mismo.

BIBLIOGRAFÍA

- Alarcon Eva, P. P. (2019). *Guía para las personas que sufren un pérdida en tiempos de Coronavirus (COVID-19)*. Recuperado el 18 de Agosto de 2020, de Guía para las personas que sufren una pérdida en tiempos de Coronavirus (COVID-19): file:///C:/Users/lenovo/Downloads/GUI%CC%81A-DUELO-COVID19-2020.pdf
- Alonso Llácer, L., Ramos Campos, M., Barreto Martín, P., & Pérez Marín, M. (2019). Modelos psicológicos del duelo: Una revisión teórica. *Revista Calidad de la vida y salud*, 12(1), 65-75. Recuperado el 11 de Enero de 2022, de <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/176>
- Araujo Hernández, M., García Navarro, S., & García Navarro, E. (2021). Abordaje del duelo y de la muerte en familiares de pacientes con COVID-19: revisión narrativa. *Enfermería Clínica*, 31, 112-116. doi:10.1016/j.enfcli.2020.05.011
- Camacho, D. (2013). El duelo: la respuesta emocional ante la muerte. *eduPsykhé*, 12(2), 129-149.
- DIRESA Madre de Dios. (Agosto de 2020). Casos de COVID. 7.
- Escobar Quiles, C. (2021). *Abordaje del duelo en la situación COVID-19: una revisión sistemática*. Tesis de masterado, Facultad de psicología, ciencias de la educación y del deporte, Universidad Ramon Llull, Blanquerna, Barcelona. Recuperado el 9 de Enero de 2022, de <https://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/450326/TFM%20%28Cristian%20Escobar%29.pdf?sequence=1>
- Escobedo Fernández, C. I. (2014). *El duelo*. Santiago de Chile: Universidad de Chile.
- Fernández Zapater, A. (2015). *El afrontamiento al duelo de los profesionales sanitarios*. Grado de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Coma, Ruga.
- Flores Ruiz, C., Cuba Llanos, T. L., & Samir Cubas, W. (2021). Pandemia por COVID y el síndrome de duelo: ¿un enemigo reemergente a la salud

- mental? *Revista de Neuropsiquiatria*, 84(3), 247-248.
doi:10.20453/rnp.v84i3.4041
- Flores, S. (2009). Duelo. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 25(3).
Recuperado el 6 de Junio de 2022, de
<https://recyt.fecyt.es/index.php/assn/article/view/5545>
- Gil Baquero, J. (2017). *El duelo en una sociedad globalizada estudio comparativo de la experiencia del duelo de diferentes culturas en Mallorca tesis doctoral*. Universitat de les Illes Balears, Mallorca, España.
- Gil Baquero, J. (2017). *El duelo en una sociedad globalizada: estudio comparativo de la experiencia de duelo de diferentes culturas en Mallorca*. Tesis doctoral, Universitat de les Illes Balears, Mallorca, España.
- Godoy Torme, M. J. (2014). *Estrategas de afrontamiento*. Tesis de graduación, Facultad de Humanidades, Universidad Rafael Landívar, Guatemala de la Asunción.
- Gonzales Fernández, M. (2016). Narrativa de la experiencia de mujeres mexicanas de la ciudad de Guadalajara, Jalisco en el proceso de duelo por divorcio. *Revista de psicoterapia relacional e intervenciones sociales*(34), 47-80. Recuperado el 14 de Enero de 2022, de
<http://redesdigital.com.mx/index.php/redes/article/view/184>
- Grupo Albia. (2015). *Mi cuaderno de apoyo*. Reparadores.
- Hernández Sampieri, R., & Pilar, B. (2010). *Metodología de la investigación* (Quinta ed.). México: Mc Graw Hill.
- Horowitz, M., Siegel, B., & Holen, A. (1997). Diagnostic criteria for complicated grief disorder". *Am. J. Psychiatric*, 154,, 904-910. Recuperado el 14 de Diciembre de 2021
- Kübler-Ross, E. (2019). *La rueda de la vida* (Ediciones B ed.). Editorial B de bolsillo. Recuperado el 9 de Enero de 2022
- Laplanche, J. (1987). *Vida y muerte en psicoanálisis*. Buenos Aires: Ed. Amorrortu.
- Larrotta Castillo, R., Méndez-Ferreira, A.-F., Mora-Jaimes, C., Córdoba-Castañeda, M., & Duque-Moreno, J. (Abril a Junio de 2020). Pérdida,

- duelo y salud mental en tiempos de pandemia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud UIS*, 52(2), 179-180. Recuperado el 08 de 01 de 2022, de <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v52n2/2145-8464-suis-52-02-179.pdf>
- Levine, M. (1969). *Introduction to clinical nursing*. Philadelphia: Davis.
- Marrone, M. (2018). Revista Clínica contemporánea. *La teoría del apego y el psicodrama*, 1-9. doi: ISSN: DOI: 10.5093cc/2018a9,
- Meza Dávalos, E. G., García, S., Torres Gómez, A., Castillo, L., Sauri Suárez, S., & Martínez Silva, B. (Enero a marzo de 2008). El proceso del duelo. Un mecanismo humano para el manejo de las pérdidas emocionales. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 13(1).
- Moore Schaefer, K. (2011). El modelo de conservación. En M. Alligood, A. Mariiner, & Fareso (Ed.), *Modelos y Teorías en Enfermería*. Barcelona (España) : Elsevier España, S.L.
- Nestorovic Monsalve, D. M. (2021). *Estrategias de afrontamiento ante el Duelo por pérdida de un miembro familiar*. Tesis de titulación, Universidad de Lima, Facultad de Psicología, Lima, Perú. Recuperado el 14 de Diciembre de 2021, de <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.50>
- Parrales Toala, A. M., & Reyes Sandoval, A. S. (2021). *Análisis de la valoración emocional frente al duelo en tiempos de Covid-19*. Tesis de titulación, Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Psicológicas, Guayaquil, Ecuador. Recuperado el 5 de Enero de 2022, de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/55163/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20ANDRIANA%20REYES%20ALEJANDR%20PARRALES%20CICLO%20II%202020%202021.pdf>
- Pascual, J. (s.f). Recuperado el 22 de Julio de 2020, de ¿Qué es el duelo?: <https://www.juliapascual.com/duelo/#:~:text=El%20duelo%20es%20el%20proceso,tristeza%2C%20shock%20emocional%2C%20etc.>
- Payás, A. (2010). *Las tareas del duelo. psicoterapia del duelo desde un modelo integrativo relacional*. España: Editorial Paidós.

- Perez, J. V. (2014). *Todo lo que usted debería saber sobre el duelo* (manejodelduelo.com ed.).
- Pestano García, A., Regalado Pérez, M., & Rodríguez Martín, D. (2018). *Afrontamiento del duelo en mujeres y hombres mayores de 65 años tras la pérdida del conyuge*. Tesis de Grado, Universidad de la Laguna, La Laguna, España.
- Sánchez Sánchez, T. (2020). Duelo silente y furtivo. Dificultad para elaborar las muertes por pandemia de COVID-19 . *Studia Zamorensia*(19), 43-65.
- Shear, K., Reynolds, C., Simon, N., & Zisook, S. (2017). *Grief and bereavement in adults: Clinical features*. MA: Waltman.
- Sotomayor Luján, T. (2017). *Duelo anticipatorio en familiares de pacientes oncológicos*. Tesis de titulación, Universidad Ricardo Palma, Lima.
- Sotomayor, T. (2017). *Duelo anticipatorio en familiares de pacientes oncológicos*. Tesis de titulación, Universidad Ricardo Palma, Lima.
- Vedia Domingo, V. (Setiembre de 2016). Duelo patológico factores de riesgo y protección. *Revista digital de medicina psicosomática y psicoterapia*, 6(2). Recuperado el 2 de Enero de 2020, de https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Duelo_patologico.pdf
- Vela Miranda, M. (2021). *Impacto del Covid-19 en un duelo complicado*. Tesis de graduación, Universidad Autónoma de Madrid, Facultad de Medicina. Recuperado el 27 de Enero de 2022, de https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/698291/vela_miranda_mariatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Victoria García-Viniegras, C. R., & Grau Abalo, J. A. (2013). Duelo y proceso salud-enfermedad en la Atención Primaria de Salud como escenario para su atención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(1).
- Villacieros Durbán, M., Magaña Loarte, M., & Bermejo Higuera, J. C. (2012). Estudio del perfil de una población de personas en duelo complicado que acuden a un centro de escucha de duelo. *MEDIPA*, 62.
- Worden, W. (1997). *El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia*. Paidós.
- Zamorano, E. (Octubre de 2004). Concepto de duelo. 30(1).

- Alarcon Eva, P. P. (2019). *Guía para las personas que sufren un pérdida en tiempos de Coronavirus (COVID-19)*. Recuperado el 18 de Agosto de 2020, de Guía para las personas que sufren una pérdida en tiempos de Coronavirus (COVID-19): file:///C:/Users/lenovo/Downloads/GUI%CC%81A-DUELO-COVID19-2020.pdf
- Alonso Llácer, L., Ramos Campos, M., Barreto Martín, P., & Pérez Marín, M. (2019). Modelos psicológicos del duelo: Una revisión teórica. *Revista Calidad de la vida y salud*, 12(1), 65-75. Recuperado el 11 de Enero de 2022, de <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/176>
- Araujo Hernández, M., García Navarro, S., & García Navarro, E. (2021). Abordaje del duelo y de la muerte en familiares de pacientes con COVID-19: revisión narrativa. *Efermería Clínica*, 31, 112-116. doi:10.1016/j.enfcli.2020.05.011
- Camacho, D. (2013). El duelo: la respuesta emocional ante la muerte. *eduPsykhé*, 12(2), 129-149.
- DIRESA Madre de Dios. (Agosto de 2020). Casos de COVID. 7.
- Escobar Quiles, C. (2021). *Abordaje del duelo en la situación COVID-19: una revisión sistemática*. Tesis de masterado, Facultad de psicología, ciencias de la educación y del deporte, Universidad Ramon Llull, Blanquerna, Barcelona. Recuperado el 9 de Enero de 2022, de <https://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/450326/TFM%20%28Cristian%20Escobar%29.pdf?sequence=1>
- Escobedo Fernández, C. I. (2014). *El duelo*. Santiago de Chile: Universidad de Chile.
- Fernández Zapater, A. (2015). *El afrontamiento al duelo de los profesionales sanitarios*. Grado de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Coma, Ruga.
- Flores Ruiz, C., Cuba Llanos, T. L., & Samir Cubas, W. (2021). Pandemia por COVID y el síndrome de duelo: ¿un enemigo reemergente a la salud

- mental? *Revista de Neuropsiquiatria*, 84(3), 247-248.
doi:10.20453/rnp.v84i3.4041
- Flores, S. (2009). Duelo. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 25(3).
Recuperado el 6 de Junio de 2022, de
<https://recyt.fecyt.es/index.php/assn/article/view/5545>
- Gil Baquero, J. (2017). *El duelo en una sociedad globalizada estudio comparativo de la experiencia del duelo de diferentes culturas en Mallorca tesis doctoral*. Universitat de les Illes Balears, Mallorca, España.
- Gil Baquero, J. (2017). *El duelo en una sociedad globalizada: estudio comparativo de la experiencia de duelo de diferentes culturas en Mallorca*. Tesis doctoral, Universitat de les Illes Balears, Mallorca, España.
- Godoy Torme, M. J. (2014). *Estrategas de afrontamiento*. Tesis de graduación, Facultad de Humanidades, Universidad Rafael Landívar, Guatemala de la Asunción.
- Gonzales Fernández, M. (2016). Narrativa de la experiencia de mujeres mexicanas de la ciudad de Guadalajara, Jalisco en el proceso de duelo por divorcio. *Revista de psicoterapia relacional e intervenciones sociales*(34), 47-80. Recuperado el 14 de Enero de 2022, de
<http://redesdigital.com.mx/index.php/redes/article/view/184>
- Grupo Albia. (2015). *Mi cuaderno de apoyo*. Reparadores.
- Hernández Sampieri, R., & Pilar, B. (2010). *Metodología de la investigación* (Quinta ed.). México: Mc Graw Hill.
- Horowitz, M., Siegel, B., & Holen, A. (1997). Diagnostic criteria for complicated grief disorder". *Am. J. Psychiatric*, 154,, 904-910. Recuperado el 14 de Diciembre de 2021
- Kübler-Ross, E. (2019). *La rueda de la vida* (Ediciones B ed.). Editorial B de bolsillo. Recuperado el 9 de Enero de 2022
- Laplanche, J. (1987). *Vida y muerte en psicoanálisis*. Buenos Aires: Ed. Amorrortu.
- Larrotta Castillo, R., Méndez-Ferreira, A.-F., Mora-Jaimes, C., Córdoba-Castañeda, M., & Duque-Moreno, J. (Abril a Junio de 2020). Pérdida,

- duelo y salud mental en tiempos de pandemia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud UIS*, 52(2), 179-180. Recuperado el 08 de 01 de 2022, de <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v52n2/2145-8464-suis-52-02-179.pdf>
- Levine, M. (1969). *Introduction to clinical nursing*. Philadelphia: Davis.
- Marrone, M. (2018). Revista Clínica contemporánea. *La teoría del apego y el psicodrama*, 1-9. doi: ISSN: DOI: 10.5093cc/2018a9,
- Meza Dávalos, E. G., García, S., Torres Gómez, A., Castillo, L., Sauri Suárez, S., & Martínez Silva, B. (Enero a marzo de 2008). El proceso del duelo. Un mecanismo humano para el manejo de las pérdidas emocionales. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 13(1).
- Moore Schaefer, K. (2011). El modelo de conservación. En M. Alligood, A. Mariiner, & Fareso (Ed.), *Modelos y Teorías en Enfermería*. Barcelona (España) : Elsevier España, S.L.
- Nestorovic Monsalve, D. M. (2021). *Estrategias de afrontamiento ante el Duelo por pérdida de un miembro familiar*. Tesis de titulación, Universidad de Lima, Facultad de Psicología, Lima, Perú. Recuperado el 14 de Diciembre de 2021, de <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.50>
- Parrales Toala, A. M., & Reyes Sandoval, A. S. (2021). *Análisis de la valoración emocional frente al duelo en tiempos de Covid-19*. Tesis de titulación, Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Psicológicas, Guayaquil, Ecuador. Recuperado el 5 de Enero de 2022, de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/55163/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20ANDRIANA%20REYES%20ALEJANDR%20PARRALES%20CICLO%20II%202020%202021.pdf>
- Pascual, J. (s.f). Recuperado el 22 de Julio de 2020, de ¿Qué es el duelo?: <https://www.juliapascual.com/duelo/#:~:text=El%20duelo%20es%20el%20proceso,tristeza%2C%20shock%20emocional%2C%20etc.>
- Payás, A. (2010). *Las tareas del duelo. psicoterapia del duelo desde un modelo integrativo relacional*. España: Editorial Paidós.

- Perez, J. V. (2014). *Todo lo que usted debería saber sobre el duelo* (manejodelduelo.com ed.).
- Pestano García, A., Regalado Pérez, M., & Rodríguez Martín, D. (2018). *Afrontamiento del duelo en mujeres y hombres mayores de 65 años tras la pérdida del conyuge*. Tesis de Grado, Universidad de la Laguna, La Laguna, España.
- Sánchez Sánchez, T. (2020). Duelo silente y furtivo. Dificultad para elaborar las muertes por pandemia de COVID-19 . *Studia Zamorensia*(19), 43-65.
- Shear, K., Reynolds, C., Simon, N., & Zisook, S. (2017). *Grief and bereavement in adults: Clinical features*. MA: Waltman.
- Sotomayor Luján, T. (2017). *Duelo anticipatorio en familiares de pacientes oncológicos*. Tesis de titulación, Universidad Ricardo Palma, Lima.
- Sotomayor, T. (2017). *Duelo anticipatorio en familiares de pacientes oncológicos*. Tesis de titulación, Universidad Ricardo Palma, Lima.
- Vedia Domingo, V. (Setiembre de 2016). Duelo patológico factores de riesgo y protección. *Revista digital de medicina psicosomática y psicoterapia*, 6(2). Recuperado el 2 de Enero de 2020, de https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Duelo_patologico.pdf
- Vela Miranda, M. (2021). *Impacto del Covid-19 en un duelo complicado*. Tesis de graduación, Universidad Autónoma de Madrid, Facultad de Medicina. Recuperado el 27 de Enero de 2022, de https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/698291/vela_miranda_mariatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Victoria García-Viniegras, C. R., & Grau Abalo, J. A. (2013). Duelo y proceso salud-enfermedad en la Atención Primaria de Salud como escenario para su atención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(1).
- Villacieros Durbán, M., Magaña Loarte, M., & Bermejo Higuera, J. C. (2012). Estudio del perfil de una población de personas en duelo complicado que acuden a un centro de escucha de duelo. *MEDIPA*, 62.
- Worden, W. (1997). *El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia*. Paidós.
- Zamorano, E. (Octubre de 2004). Concepto de duelo. 30(1).

- Alarcon Eva, P. P. (2019). *Guía para las personas que sufren un pérdida en tiempos de Coronavirus (COVID-19)*. Recuperado el 18 de Agosto de 2020, de Guía para las personas que sufren una pérdida en tiempos de Coronavirus (COVID-19): <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/GUI%CC%81A-DUELO-COVID19-2020.pdf>
- Alonso Llácer, L., Ramos Campos, M., Barreto Martín, P., & Pérez Marín, M. (2019). Modelos psicológicos del duelo: Una revisión teórica. *Revista Calidad de la vida y salud*, 12(1), 65-75. Recuperado el 11 de Enero de 2022, de <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/176>
- Araujo Hernández, M., García Navarro, S., & García Navarro, E. (2021). Abordaje del duelo y de la muerte en familiares de pacientes con COVID-19: revisión narrativa. *Enfermería Clínica*, 31, 112-116. doi:10.1016/j.enfcli.2020.05.011
- Camacho, D. (2013). El duelo: la respuesta emocional ante la muerte. *eduPsykhé*, 12(2), 129-149.
- DIRESA Madre de Dios. (Agosto de 2020). Casos de COVID. 7.
- Escobar Quiles, C. (2021). *Abordaje del duelo en la situación COVID-19: una revisión sistemática*. Tesis de masterado, Facultad de psicología, ciencias de la educación y del deporte, Universidad Ramon Llull, Blanquerna, Barcelona. Recuperado el 9 de Enero de 2022, de <https://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/450326/TFM%20%28Cristian%20Escobar%29.pdf?sequence=1>
- Escobedo Fernández, C. I. (2014). *El duelo*. Santiago de Chile: Universidad de Chile.
- Fernández Zapater, A. (2015). *El afrontamiento al duelo de los profesionales sanitarios*. Grado de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Coma, Ruga.
- Flores Ruiz, C., Cuba Llanos, T. L., & Samir Cubas, W. (2021). Pandemia por COVID y el síndrome de duelo: ¿un enemigo reemergente a la salud

- mental? *Revista de Neuropsiquiatría*, 84(3), 247-248.
doi:10.20453/rnp.v84i3.4041
- Flores, S. (2009). Duelo. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 25(3).
Recuperado el 6 de Junio de 2022, de
<https://recyt.fecyt.es/index.php/assn/article/view/5545>
- Gil Baquero, J. (2017). *El duelo en una sociedad globalizada estudio comparativo de la experiencia del duelo de diferentes culturas en Mallorca tesis doctoral*. Universitat de les Illes Balears, Mallorca, España.
- Gil Baquero, J. (2017). *El duelo en una sociedad globalizada: estudio comparativo de la experiencia de duelo de diferentes culturas en Mallorca*. Tesis doctoral, Universitat de les Illes Balears, Mallorca, España.
- Godoy Torme, M. J. (2014). *Estrategas de afrontamiento*. Tesis de graduación, Facultad de Humanidades, Universidad Rafael Landívar, Guatemala de la Asunción.
- Gonzales Fernández, M. (2016). Narrativa de la experiencia de mujeres mexicanas de la ciudad de Guadalajara, Jalisco en el proceso de duelo por divorcio. *Revista de psicoterapia relacional e intervenciones sociales*(34), 47-80. Recuperado el 14 de Enero de 2022, de
<http://redesdigital.com.mx/index.php/redes/article/view/184>
- Grupo Albia. (2015). *Mi cuaderno de apoyo*. Reparadores.
- Hernández Sampieri, R., & Pilar, B. (2010). *Metodología de la investigación* (Quinta ed.). México: Mc Graw Hill.
- Horowitz, M., Siegel, B., & Holen, A. (1997). Diagnostic criteria for complicated grief disorder". *Am. J. Psychiatric*, 154,, 904-910. Recuperado el 14 de Diciembre de 2021
- Kübler-Ross, E. (2019). *La rueda de la vida* (Ediciones B ed.). Editorial B de bolsillo. Recuperado el 9 de Enero de 2022
- Laplanche, J. (1987). *Vida y muerte en psicoanálisis*. Buenos Aires: Ed. Amorrortu.
- Larrotta Castillo, R., Méndez-Ferreira, A.-F., Mora-Jaimes, C., Córdoba-Castañeda, M., & Duque-Moreno, J. (Abril a Junio de 2020). Pérdida,

- duelo y salud mental en tiempos de pandemia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud UIS*, 52(2), 179-180. Recuperado el 08 de 01 de 2022, de <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v52n2/2145-8464-suis-52-02-179.pdf>
- Levine, M. (1969). *Introduction to clinical nursing*. Philadelphia: Davis.
- Marrone, M. (2018). Revista Clínica contemporánea. *La teoría del apego y el psicodrama*, 1-9. doi: ISSN: DOI: 10.5093cc/2018a9,
- Meza Dávalos, E. G., García, S., Torres Gómez, A., Castillo, L., Sauri Suárez, S., & Martínez Silva, B. (Enero a marzo de 2008). El proceso del duelo. Un mecanismo humano para el manejo de las pérdidas emocionales. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 13(1).
- Moore Schaefer, K. (2011). El modelo de conservación. En M. Alligood, A. Mariiner, & Fareso (Ed.), *Modelos y Teorías en Enfermería*. Barcelona (España) : Elsevier España, S.L.
- Nestorovic Monsalve, D. M. (2021). *Estrategias de afrontamiento ante el Duelo por pérdida de un miembro familiar*. Tesis de titulación, Universidad de Lima, Facultad de Psicología, Lima, Perú. Recuperado el 14 de Diciembre de 2021, de <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.50>
- Parrales Toala, A. M., & Reyes Sandoval, A. S. (2021). *Análisis de la valoración emocional frente al duelo en tiempos de Covid-19*. Tesis de titulación, Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Psicológicas, Guayaquil, Ecuador. Recuperado el 5 de Enero de 2022, de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/55163/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20ANDRIANA%20REYES%20ALEJANDR%20PARRALES%20CICLO%20II%202020%202021.pdf>
- Pascual, J. (s.f). Recuperado el 22 de Julio de 2020, de ¿Qué es el duelo?: <https://www.juliapascual.com/duelo/#:~:text=El%20duelo%20es%20el%20proceso,tristeza%2C%20shock%20emocional%2C%20etc.>
- Payás, A. (2010). *Las tareas del duelo. psicoterapia del duelo desde un modelo integrativo relacional*. España: Editorial Paidós.

- Perez, J. V. (2014). *Todo lo que usted debería saber sobre el duelo* (manejodelduelo.com ed.).
- Pestano García, A., Regalado Pérez, M., & Rodríguez Martín, D. (2018). *Afrontamiento del duelo en mujeres y hombres mayores de 65 años tras la pérdida del conyuge*. Tesis de Grado, Universidad de la Laguna, La Laguna, España.
- Sánchez Sánchez, T. (2020). Duelo silente y furtivo. Dificultad para elaborar las muertes por pandemia de COVID-19 . *Studia Zamorensia*(19), 43-65.
- Shear, K., Reynolds, C., Simon, N., & Zisook, S. (2017). *Grief and bereavement in adults: Clinical features*. MA: Waltman.
- Sotomayor Luján, T. (2017). *Duelo anticipatorio en familiares de pacientes oncológicos*. Tesis de titulación, Universidad Ricardo Palma, Lima.
- Sotomayor, T. (2017). *Duelo anticipatorio en familiares de pacientes oncológicos*. Tesis de titulación, Universidad Ricardo Palma, Lima.
- Vedia Domingo, V. (Setiembre de 2016). Duelo patológico factores de riesgo y protección. *Revista digital de medicina psicosomática y psicoterapia*, 6(2). Recuperado el 2 de Enero de 2020, de https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Duelo_patologico.pdf
- Vela Miranda, M. (2021). *Impacto del Covid-19 en un duelo complicado*. Tesis de graduación, Universidad Autónoma de Madrid, Facultad de Medicina. Recuperado el 27 de Enero de 2022, de https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/698291/vela_miranda_mariatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Victoria García-Viniegras, C. R., & Grau Abalo, J. A. (2013). Duelo y proceso salud-enfermedad en la Atención Primaria de Salud como escenario para su atención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(1).
- Villacieros Durbán, M., Magaña Loarte, M., & Bermejo Higuera, J. C. (2012). Estudio del perfil de una población de personas en duelo complicado que acuden a un centro de escucha de duelo. *MEDIPA*, 62.
- Worden, W. (1997). *El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia*. Paidós.
- Zamorano, E. (Octubre de 2004). Concepto de duelo. 30(1).

- Alarcon Eva, P. P. (2019). *Guía para las personas que sufren un pérdida en tiempos de Coronavirus (COVID-19)*. Recuperado el 18 de Agosto de 2020, de Guía para las personas que sufren una pérdida en tiempos de Coronavirus (COVID-19): file:///C:/Users/lenovo/Downloads/GUI%CC%81A-DUELO-COVID19-2020.pdf
- Alonso Llácer, L., Ramos Campos, M., Barreto Martín, P., & Pérez Marín, M. (2019). Modelos psicológicos del duelo: Una revisión teórica. *Revista Calidad de la vida y salud*, 12(1), 65-75. Recuperado el 11 de Enero de 2022, de <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/176>
- Araujo Hernández, M., García Navarro, S., & García Navarro, E. (2021). Abordaje del duelo y de la muerte en familiares de pacientes con COVID-19: revisión narrativa. *Efermería Clínica*, 31, 112-116. doi:10.1016/j.enfcli.2020.05.011
- Camacho, D. (2013). El duelo: la respuesta emocional ante la muerte. *eduPsykhé*, 12(2), 129-149.
- DIRESA Madre de Dios. (Agosto de 2020). Casos de COVID. 7.
- Escobar Quiles, C. (2021). *Abordaje del duelo en la situación COVID-19: una revisión sistemática*. Tesis de masterado, Facultad de psicología, ciencias de la educación y del deporte, Universidad Ramon Llull, Blanquerna, Barcelona. Recuperado el 9 de Enero de 2022, de <https://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/450326/TFM%20%28Cristian%20Escobar%29.pdf?sequence=1>
- Escobedo Fernández, C. I. (2014). *El duelo*. Santiago de Chile: Universidad de Chile.
- Fernández Zapater, A. (2015). *El afrontamiento al duelo de los profesionales sanitarios*. Grado de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Coma, Ruga.
- Flores Ruiz, C., Cuba Llanos, T. L., & Samir Cubas, W. (2021). Pandemia por COVID y el síndrome de duelo: ¿un enemigo reemergente a la salud

- mental? *Revista de Neuropsiquiatría*, 84(3), 247-248.
doi:10.20453/rnp.v84i3.4041
- Flores, S. (2009). Duelo. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 25(3).
Recuperado el 6 de Junio de 2022, de
<https://recyt.fecyt.es/index.php/assn/article/view/5545>
- Gil Baquero, J. (2017). *El duelo en una sociedad globalizada estudio comparativo de la experiencia del duelo de diferentes culturas en Mallorca tesis doctoral*. Universitat de les Illes Balears, Mallorca, España.
- Gil Baquero, J. (2017). *El duelo en una sociedad globalizada: estudio comparativo de la experiencia de duelo de diferentes culturas en Mallorca*. Tesis doctoral, Universitat de les Illes Balears, Mallorca, España.
- Godoy Torme, M. J. (2014). *Estrategas de afrontamiento*. Tesis de graduación, Facultad de Humanidades, Universidad Rafael Landívar, Guatemala de la Asunción.
- Gonzales Fernández, M. (2016). Narrativa de la experiencia de mujeres mexicanas de la ciudad de Guadalajara, Jalisco en el proceso de duelo por divorcio. *Revista de psicoterapia relacional e intervenciones sociales*(34), 47-80. Recuperado el 14 de Enero de 2022, de
<http://redesdigital.com.mx/index.php/redes/article/view/184>
- Grupo Albia. (2015). *Mi cuaderno de apoyo*. Reparadores.
- Hernández Sampieri, R., & Pilar, B. (2010). *Metodología de la investigación* (Quinta ed.). México: Mc Graw Hill.
- Horowitz, M., Siegel, B., & Holen, A. (1997). Diagnostic criteria for complicated grief disorder". *Am. J. Psychiatric*, 154,, 904-910. Recuperado el 14 de Diciembre de 2021
- Kübler-Ross, E. (2019). *La rueda de la vida* (Ediciones B ed.). Editorial B de bolsillo. Recuperado el 9 de Enero de 2022
- Laplanche, J. (1987). *Vida y muerte en psicoanálisis*. Buenos Aires: Ed. Amorrortu.
- Larrotta Castillo, R., Méndez-Ferreira, A.-F., Mora-Jaimes, C., Córdoba-Castañeda, M., & Duque-Moreno, J. (Abril a Junio de 2020). Pérdida,

- duelo y salud mental en tiempos de pandemia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud UIS*, 52(2), 179-180. Recuperado el 08 de 01 de 2022, de <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v52n2/2145-8464-suis-52-02-179.pdf>
- Levine, M. (1969). *Introduction to clinical nursing*. Philadelphia: Davis.
- Marrone, M. (2018). Revista Clínica contemporánea. *La teoría del apego y el psicodrama*, 1-9. doi: ISSN: DOI: 10.5093cc/2018a9,
- Meza Dávalos, E. G., García, S., Torres Gómez, A., Castillo, L., Sauri Suárez, S., & Martínez Silva, B. (Enero a marzo de 2008). El proceso del duelo. Un mecanismo humano para el manejo de las pérdidas emocionales. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 13(1).
- Moore Schaefer, K. (2011). El modelo de conservación. En M. Alligood, A. Mariiner, & Fareso (Ed.), *Modelos y Teorías en Enfermería*. Barcelona (España) : Elsevier España, S.L.
- Nestorovic Monsalve, D. M. (2021). *Estrategias de afrontamiento ante el Duelo por pérdida de un miembro familiar*. Tesis de titulación, Universidad de Lima, Facultad de Psicología, Lima, Perú. Recuperado el 14 de Diciembre de 2021, de <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.50>
- Parrales Toala, A. M., & Reyes Sandoval, A. S. (2021). *Análisis de la valoración emocional frente al duelo en tiempos de Covid-19*. Tesis de titulación, Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Psicológicas, Guayaquil, Ecuador. Recuperado el 5 de Enero de 2022, de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/55163/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20ANDRIANA%20REYES%20ALEJANDR%20PARRALES%20CICLO%20II%202020%202021.pdf>
- Pascual, J. (s.f). Recuperado el 22 de Julio de 2020, de ¿Qué es el duelo?: <https://www.juliapascual.com/duelo/#:~:text=El%20duelo%20es%20el%20proceso,tristeza%2C%20shock%20emocional%2C%20etc.>
- Payás, A. (2010). *Las tareas del duelo. psicoterapia del duelo desde un modelo integrativo relacional*. España: Editorial Paidós.

- Perez, J. V. (2014). *Todo lo que usted debería saber sobre el duelo* (manejodelduelo.com ed.).
- Pestano García, A., Regalado Pérez, M., & Rodríguez Martín, D. (2018). *Afrontamiento del duelo en mujeres y hombres mayores de 65 años tras la pérdida del conyuge*. Tesis de Grado, Universidad de la Laguna, La Laguna, España.
- Sánchez Sánchez, T. (2020). Duelo silente y furtivo. Dificultad para elaborar las muertes por pandemia de COVID-19 . *Studia Zamorensia*(19), 43-65.
- Shear, K., Reynolds, C., Simon, N., & Zisook, S. (2017). *Grief and bereavement in adults: Clinical features*. MA: Waltman.
- Sotomayor Luján, T. (2017). *Duelo anticipatorio en familiares de pacientes oncológicos*. Tesis de titulación, Universidad Ricardo Palma, Lima.
- Sotomayor, T. (2017). *Duelo anticipatorio en familiares de pacientes oncológicos*. Tesis de titulación, Universidad Ricardo Palma, Lima.
- Vedia Domingo, V. (Setiembre de 2016). Duelo patológico factores de riesgo y protección. *Revista digital de medicina psicosomática y psicoterapia*, 6(2). Recuperado el 2 de Enero de 2020, de https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Duelo_patologico.pdf
- Vela Miranda, M. (2021). *Impacto del Covid-19 en un duelo complicado*. Tesis de graduación, Universidad Autónoma de Madrid, Facultad de Medicina. Recuperado el 27 de Enero de 2022, de https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/698291/vela_miranda_mariatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Victoria García-Viniegras, C. R., & Grau Abalo, J. A. (2013). Duelo y proceso salud-enfermedad en la Atención Primaria de Salud como escenario para su atención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(1).
- Villacieros Durbán, M., Magaña Loarte, M., & Bermejo Higuera, J. C. (2012). Estudio del perfil de una población de personas en duelo complicado que acuden a un centro de escucha de duelo. *MEDIPA*, 62.
- Worden, W. (1997). *El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia*. Paidós.
- Zamorano, E. (Octubre de 2004). Concepto de duelo. 30(1).

ANEXOS

ANEXO 2: CARTA DE PERMISO

Señor David Mamani Locumber

Presidente de la UPIS Renacer de La joya

Puerto Maldonado.

Asuntos: **Solicita permiso para realización de trabajo de investigación.**

De nuestra mayor consideración:

Los abajo firmantes somos Bachillers de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios y solicitamos de manera formal autorización de su persona en calidad de presidente de la UPIS Renacer de La joya, para efectuar el trabajo de investigación denominado “Características del duelo entre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022”.

Agradecemos la aceptación en la autorización de la realización de este estudio que beneficiará a los pobladores al conocer la pérdida sufrida en esta pandemia y las características del duelo entre los deudos.

Atentamente,

CCUNO VARGAS, Karo Lizbeth

CARPIO QUISPE, Aureliana

ANEXO 3: INSTRUMENTO

Lea cuidadosamente las afirmaciones y responda de la manera que considera más acertada. Están relacionadas a la pérdida de un ser querido durante la pandemia por COVID 19.

5 siempre, 4 casi siempre, 3 indiferente, 2 casi nunca, 1 nunca

Tránsito de las fases del duelo	Ítem	5	4	3	2	1
Negación	La persona que ha fallecido sigue presente en la mente La persona cree imposible lo que haya fallecido la persona querida					
Respuestas atípicas	Siente ira por la muerte del ser querido, por ello su comportamiento cambia en relación a la situación La persona se siente resentida por lo ocurrido Siente una molestia inexplicable por la muerte de su ser querido Tiene una sensación de apatía (nada le importa)					
Deseabilidad social	Hubiera querido morir en vez de su ser querido					
Desesperanza	Siente haber perdido la esperanza con relación a la muerte de su ser querido Siente enfado o rabia con relación al fallecimiento de su ser querido					
Culpa	Siente que pudo haber hecho algo más para evitar la muerte de su ser querido Siente que tuvo alguna culpa en la pérdida del ser querido					
Rezagos del duelo	Siente que aún no supera la situación del fallecimiento de su ser querido al comentar la situación de la muerte					
Aislamiento social	No desea estar cerca a las personas Rechaza a todos aun a los integrantes de su familia					

Pérdida de control	<p>Su carácter ha cambiado a partir de la experiencia del fallecimiento de la muerte de su ser querido</p> <p>Su carácter se torna irascible y, reacciona, ante todo.</p>					
Rumiación	<p>No se halla convencido de la muerte de su ser querido</p> <p>Sin embargo, no le queda más opción de resignarse ante la situación ocurrida</p>					
Despersonalización	<p>Siente que no es el mismo de siempre</p> <p>Siente que ha cambiado a partir de la experiencia de la pérdida de su ser querido</p>					
Somatización	<p>Por la pérdida de su ser querido hay alteración del sueño</p> <p>Por la pérdida de su ser querido hay pérdida del apetito</p> <p>Por la pérdida de su ser querido siente pérdida de la energía</p> <p>Por la pérdida de su ser querido existen síntomas físicos como palpitaciones o dolor de pecho cuando piensa en la pérdida que sufrió</p>					
Ansiedad ante la muerte	<p>Por la pérdida de su ser querido se halla preocupado ante la muerte</p> <p>Por la pérdida de su ser querido comienza a tomar interés en la muerte</p>					
Optimismo	<p>Por la pérdida de su ser querido perdió el optimismo</p> <p>Por la pérdida de su ser querido siente desesperanza</p>					

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor (a).....
Poblador de la UPIS Renacer de La joya
Puerto Maldonado.

Asuntos: **Solicita su consentimiento para participar de un estudio de investigación.**

Somos CCUNO VARGAS, Karo Lizbeth y CARPIO QUISPE, Aureliana y estamos desarrollando el estudio denominado “Características del duelo entre los familiares que han sufrido una pérdida por COVID 19 durante la pandemia en la UPIS Renacer de La Joya, Puerto Maldonado, 2022”, realizada con el objetivo de analizar información sobre los sentimientos tras la muerte de un familiar por causa del COVID 19.

Agradecemos la disposición para la realización de este estudio, la firma de este formato implica que usted desea ser parte del mismo.

Firma Huella digital



Anexo: data de la variable de estudio

N ^a	sexo	edad	estado civil	Religión	ítem1	ítem2	ítem3	ítem4	ítem5	ítem6	ítem7	ítem8	ítem9	ítem10	ítem11	ítem12	ítem13	ítem14	ítem15	ítem16
1	2	30	1	1	2	2	3	3	3	3	3	1	4	3	4	4	4	2	4	2
2	2	28	1	1	3	3	1	1	1	1	1	2	1	3	4	1	3	3	1	3
3	1	26	1	1	2	1	3	2	2	1	4	2	4	2	5	1	1	1	1	1
4	1	68	2	2	2	2	3	1	1	3	1	1	4	2	1	1	5	2	1	1
5	2	32	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1
6	1	24	2	2	2	2	3	1	1	1	1	2	4	2	5	1	5	2	2	2
7	1	30	1	1	3	3	1	3	1	3	3	3	1	3	5	1	1	1	1	4
8	2	32	2	2	5	5	3	1	3	1	1	2	1	3	1	2	5	1	4	1
9	1	28	1	1	3	2	1	3	1	1	1	3	2	3	3	1	1	2	4	4
10	2	49	2	2	5	3	3	3	2	3	1	1	1	3	1	3	5	2	2	1
11	1	50	1	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	3	5	1	1	2	4	3
12	2	28	2	3	1	1	4	3	2	2	1	2	1	3	4	4	4	2	4	3
13	2	28	1	3	5	5	4	3	3	1	4	3	1	3	5	3	2	2	4	2
14	2	23	1	1	2	2	1	1	3	3	4	1	1	3	1	1	3	3	3	1
15	1	19	2	2	4	3	1	3	2	2	1	3	2	3	5	2	1	2	1	1
16	2	45	2	2	4	2	3	3	2	1	1	3	1	3	2	4	4	3	3	2
17	1	35	1	1	4	2	1	1	1	3	1	3	4	3	4	2	4	4	1	4
18	2	27	1	3	4	1	1	3	2	1	1	3	4	3	1	1	1	4	4	1
19	2	24	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	4	4	4	2
20	2	28	2	2	2	1	2	1	2	3	3	1	4	2	4	1	1	4	4	1
21	1	23	1	4	5	5	1	1	4	1	3	3	4	3	4	1	2	4	4	2
22	2	28	1	1	5	5	3	1	4	3	1	3	4	3	4	4	2	4	4	2
23	2	38	1	4	5	1	1	1	1	1	3	1	4	1	4	4	2	2	4	1
24	2	31	2	2	3	2	1	1	1	3	1	3	4	2	4	4	1	2	4	1
25	1	28	1	1	4	2	1	3	3	3	3	1	4	3	4	4	2	1	4	2
26	2	29	1	1	5	2	1	2	1	2	2	2	1	3	4	4	4	1	4	1
27	2	40	1	1	5	3	1	1	1	1	3	1	1	3	4	4	1	1	4	1
28	1	39	2	2	3	1	5	4	3	5	1	4	1	1	4	4	4	3	4	2
29	2	26	2	2	1	1	5	5	5	5	3	5	5	1	1	5	1	1	1	1
30	2	60	1	4	5	3	5	1	3	4	1	3	1	1	1	1	3	4	5	1

Fuente: elaboración propia

Anexo: Fotos

