



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Construcción y evidencias de los Procesos Psicométricos de una Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia”.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTORES:

Infante Lamadrid, Mercedes Lourdes (ORCID: 0000-0002-4231-6711)

Suarez Fiestas, Diego Joseph (ORCID: 0000-0002-2394-2231)

ASESOR:

Dr. Vela Miranda, Oscar Manuel (ORCID: 0000-0001-8093-0117)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

PIURA – PERÚ
2022

Dedicatoria

Esta investigación en primer lugar va dedicada a Dios quien me brindo inteligencia, paz mental y emocional que necesitaba, en segundo lugar a mis bellos ángeles guardianes que me guiaron y me dieron las fuerzas necesarias para seguir adelante y no rendirme en ningún momento, posteriormente a mis queridos padres, a mi pequeña princesa y a mi compañero de vida quienes me apoyaron a lo largo de mi carrera profesional, dándome el soporte emocional y la motivación correspondiente para poder lograr este hermoso y anhelado sueño, finalmente a mi mejor amiga quien estuvo en todo momento brindándome, su tiempo, su paciencia y su apoyo incondicional.

Infante Lamadrid Mercedes Lourdes

Esta dedicación en un primer momento se lo dedico a Dios, por la salud brindada, el esfuerzo de seguir logrando mis proyectos y la inteligencia que me ha brindado durante este tiempo. También le dedico a mi madre que me cuida desde el lugar en el que este, mi familia por el apoyo emocional y económico durante este tiempo. A mi pareja que me ha brindado y me sigue brindando su apoyo para lograr mis objetivos profesionales y personales. Por último, a una gran colega que nos brindó sus conocimientos y el apoyo, para seguir adelante en este camino académico.

Suárez Fiestas Diego Joseph

Agradecimiento

Quiero agradecerle a Dios y a mis abuelos maternos quienes me guiaron y me dieron las fuerzas necesarias para seguir adelante y no rendirme en ningún momento, así mismo agradezco a mis padres a mis hermanos, a mi novio y a mi pequeña princesa que me motivaron a seguir adelante con este gran sueño y no me dejaron sola hasta llegar a cumplir esta gran meta trazada, agradezco también a mi mejor amigo y compañero de tesis por su dedicación y compromiso de que cumplamos juntos este gran sueño, finalmente este agradecimiento también va dedicado a mi mejor amiga quien con su ayuda y su apoyo hizo posible este gran logro personal y profesional, gracias totales

Infante Lamadrid Mercedes Lourdes

Quiero agradecerle a Dios por la salud física y emocional, a mi madre que siempre me inculco la perseverancia para alcanzar mis objetivos, ya que no está hoy a mi lado, pero en el lugar que este me estará cuidando. También agradecer a mi familia cercana y mis tías que en los momentos más difíciles me apoyaron de muchas formas. A mi pareja que a pesar de las dificultades que hemos podido tener personales y académicamente seguimos creciendo juntos. Además, a mi amiga de tesis que sin ella no pude haber hecho un cambio académico, me llevo a exigir y sacar el potencial que tenía guardada, a creer en mí y que las dificultades no nos pueden detener, Por último, a una gran colega que nos a brindado el apoyo profesional para seguir adelante en este proceso de aprendizaje, además que estamos orientados a la misma área de investigación. Suárez Fiestas Diego Joseph

Índice de Contenido

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de Contenido	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	9
3.2. Variables y Operacionalización	10
3.3. Población, muestra y muestreo	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.4.1. Técnica.....	13
3.6. Método de análisis de datos	16
3.7. Aspecto ético.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIA	30
ANEXOS.....	36

Índice de tablas

Tabla 1	
<i>Ficha técnica de la escala de duelo en tiempos de pandemia</i>	13
Tabla 2	
<i>Validez de contenido</i>	17
Tabla 3	
<i>Prueba de normalidad.....</i>	18
Tabla 4	
<i>Validez dominio total convergente.....</i>	18
Tabla 5	
<i>Validez de constructo a través del método análisis factorial exploratorio.....</i>	19
Tabla 6	
<i>Varianza total explicada del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia.....</i>	20
Tabla 7	
<i>Prueba de bondad de ajuste del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia</i>	21
Tabla 8	
<i>Matriz de factores rotados del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia ..</i>	21
Tabla 9	
<i>Consistencia interna por medio del coeficiente de omega de Mc Donald's del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia</i>	22
Tabla 10	
<i>Normas percentiles del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia</i>	23

Índice de figuras

Figura 1

<i>Muestra Finita</i>	12
-----------------------------	----

Resumen

El estudio tuvo como objetivo construir y examinar los procesos psicométricos de una escala de duelo en pobladores de la ciudad de Piura en tiempos de pandemia. Se utilizó una metodología de tipo aplicada y tecnológica, con un diseño instrumental y no experimental, y un tipo de muestreo no probabilístico por criterios, en 380 participantes. Se aplicó el instrumento Escala de duelo en tiempos de pandemia. Se determinó la validez de contenido por criterio de expertos, obteniendo ítems aceptables mediante los criterios de relevancia, claridad y pertinencia; Se determinó la validez convergente dominio total mediante el coeficiente de correlación de Spearman; obteniendo puntajes en sus dimensiones entre el 0.810 y el 0.859; se determinó la validez de constructo por medio del análisis factorial confirmatorio con un KMO de 0,928 y la prueba de esfericidad de Bartlett de 1835.071; en la matriz de factores rotados se obtuvo cargas factoriales superiores a 0.300; se determinó la confiabilidad por medio del coeficiente Omega de McDonald's demostrando que los coeficientes fueron fiables y admisibles; obteniendo 0.970 en el factor general, 0.838 a 0.915 en sus factores; finalmente se determinó los baremos percentilares, utilizando las conversiones de los puntajes directos a percentiles; identificando que los puntajes entre el 81 al 91 se encuentran en una categoría baja, del 105 al 124 en una categoría media, del 125 a más en una categoría alta.

Palabras claves: Duelo, pandemia, propiedades psicométricas

Abstract

The study aimed to build and examine the psychometric processes of a scale of mourning in inhabitants of the city of Piura in times of pandemic. An applied and technological methodology was used, with an instrumental and no experimental design, and a type of non-probabilistic sampling by criteria, in 380 participants. The instrument Scale of mourning in times of pandemic was applied. The validity of content was determined by expert criteria, obtaining acceptable items through the criteria of relevance, clarity and relevance; Total domain convergent validity was determined using the Spearman correlation coefficient; obtaining scores in their dimensions between 0.810 and 0.859; construct validity was determined by confirmatory factor analysis with a KMO of 0.928 and Bartlett's sphericity test of 1835.071; in the matrix of rotated factors, factorial loads greater than 0.300 were obtained; reliability was determined by means of the McDonald's Omega coefficient demonstrating that the coefficients were reliable and admissible; obtaining 0.970 in the general factor, 0.838 to 0.915 in its factors; finally, the percentile scales were determined, using the conversions of the direct scores to percentiles; identifying that scores between 81 to 91 are in a low category, from 105 to 124 in a medium category, from 125 to more in a high category.

Keywords: Grief, pandemic, psychometric properties

I. INTRODUCCIÓN

La situación que ha tocado vivenciar en la actualidad es un hecho desolador, cambiando la manera de experimentar el mundo, provocando cambios radicales, sobre todo en la manera de morir y de despedir a los seres queridos. La pandemia ha logrado afectar de una manera muy drástica el bienestar no solamente físico si no también socioemocional de millones de personas, dejando pérdidas, como el fallecimiento de seres queridos, conllevando de esta manera a un proceso de luto (Sohrabi, et al., 2020).

La pandemia ha sobrellevado tener limitaciones, evitando que los individuos no logren desprenderse de las personas cercanas que no lograron ganar la batalla ante esta enfermedad, imposibilitando de esta manera que los familiares puedan darles una despedida apropiada, haciendo más difícil el proceso del cierre (Araujo, et al. 2021).

El duelo no implica solo aflicción por la pérdida del sujeto amado, también implica emociones negativas como la angustia, ira, tristeza y recuerdos, produciendo identificaciones personales y proyecciones. El proceso de duelo está relacionado con distintas variables como la angustia, entendida como la situación de pérdida que trae un impacto emocional en familiares o personas cercanas. Por otra parte, cabe recalcar que la angustia surge por el reflejo del propio deceso (Guic y Salas, 2016).

Al proceso de luto que se vivencia frente a la pérdida del ser amado es denominado duelo, el mismo que en tiempos de pandemia se ha visto alterado, afectando considerablemente la manera de poder decir un adiós digno a nuestros seres queridos, del mismo modo no poder estar presente en los últimos momentos de vida del ser amado, situación que conlleva que el duelo se complique requiriendo de una contención socioemocional, permitiendo disminuir el dolor experimentado, la afeción y posterior la aceptación de la pérdida (Villalobos, et al., 2020).

De acuerdo a la Universidad Ramón LLull, las estadísticas oficiales expuestas el 5 de Mayo del 2020, las personas adultas mayores del país de España, presentaron en un 86,3% de decesos a raíz de la Covid-19, estimando que gran número de sujetos vivenciaban situaciones de duelo en soledad (Villacieros, et al., 2021).

A nivel regional la mortandad por la Covid-19, refiere que, desde marzo a septiembre del 2020, se expuso una data del sistema nacional de defunciones (Citado por Flores et al., 2021), obteniendo la tasa de mortalidad de la población total de acuerdo al último censo, así mismo se dio a conocer que el número de fallecidos ascendió a 32535, representando el 69,84% de hombres y el 30.16% a mujeres.

Es importante hacer mención que nos encontramos enfrentando una tasa de mortalidad preocupante, sobre todo en poblaciones vulnerables, teniendo como causa principal la Covid-19, llegando a tener 500 millones de muertes aproximadamente el 6% de la población mundial (Grech, 2020).

La presente investigación buscó la validación y la confiabilidad de un instrumento que permita medir los procesos de duelo durante tiempo de pandemia, ajustada a la realidad problemática en estudio.

Ante ello nació la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es el análisis psicométrico de la Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia?

Respondiendo a esta interrogante desde una justificación práctica se logró conocer las distintas características y niveles de los procesos de duelo que puedan existir en los pobladores de la ciudad de Piura. Prosiguiendo con su justificación teórica, se centró en la teoría del apego del autor Bowlby (1973), permitiendo conceptualizar la tendencia del ser humano al establecer lazos afectivos con personas en específico, en una tentativa de manifestar la extensa variedad de formas de dolencia afectiva en personas de la ciudad de Piura. Finalmente, se justificó metodológicamente, mediante la creación de un instrumento que se ajustó a la realidad problemática de los pobladores de la ciudad de Piura, permitiendo de esta manera un diagnóstico preciso.

El estudio tuvo como objetivo general examinar y construir los procesos psicométricos de una escala de duelo en pobladores de la ciudad de Piura en tiempos de pandemia, y como objetivos específicos a) Determinar la evidencia de validez de contenido mediante el criterio de expertos; b) Determinar la validez de constructo mediante el método de análisis factorial exploratorio; c) Establecer la validez dominio total convergente; d) Determinar la confiabilidad a través de Omega de McDonald's d y e) Establecer las normas percentilares del cuestionario de duelo en la población de la ciudad de Piura.

II. MARCO TEÓRICO

Con el propósito de conocer acerca de la escala de duelo en pobladores de la ciudad de Piura en tiempos de pandemia, se indagó en estudios internacionales, nacionales y locales.

La investigación internacional propuesta por Villacieros, et al. (2021), designada “Adaptación del Inventario de elementos que obstruyen el proceso de luto y duelo complicado en la ciudad de España”, presentó como finalidad identificar los elementos que complican y facilitan el proceso de sanación, el instrumento contó con 6 dimensiones y 24 ítems, aplicado a un número de 248 sujetos, obteniendo como resultados que los componentes presentaban un alfa y omega superiores al 0.70 y 0.80 respectivamente; también un adecuado índice de ajuste, CFI=0.900, TLI= 0.97, RMSEA=0.05; también se estableció la prueba de normalidad utilizando Kolmogorov Smirnov con una sig. inferior a 0.005**, determinando que la escala es consistente y confiable.

De acuerdo a Bernal y Avendaño (2018), en su investigación denominada “Construcción y validación psicométrica del inventario IPDP para valorar los procesos de duelo en población adulta de la ciudad de Bogotá”, presentando como objetivo valorar la patología del luto en mencionada población con un número de participantes de 235, pertenecientes al sexo masculino y femenino, obteniendo como resultados 86.8%, las personas manifestaban presentar un proceso de duelo, mientras que el 13.2% indicó no presentar el mismo, desde un análisis psicométrico, se identificó la validez de lógica por un número de ocho especialistas del área clínica y psicométrica, calificando a los 27 ítems de acuerdo a los criterios de relevancia, pertinencia y claridad, así mismo se identificó un KMO de 0.953 y una sig. 0.000, se precisó en los componentes rotados un total de 4 factores; indicando que el instrumento tiene una adecuada fiabilidad y validez.

Pedroza, et al. (2017), realizó la “Adaptación de la Escala EFD-66 de duelo en pacientes que presentan enfermedades crónicas en la ciudad de México”, presentando como objetivo validar el instrumento, contando con un 165 sujeto, arrojando que 51.5% de la población se encontraba en alguna fase de luto, así mismo se obtuvo en sus componentes Negación, ira, pacto, depresión y aceptación, con un alfa de Cronbach entre 0.70 y la unidad, indicando que el instrumento era válido.

En la investigación realizada por Gamba y Carmen (2017), denominada “Validación del inventario de duelo complejo en población de la ciudad de Colombia”, presentó como objetivo evaluar los signos y síntomas relacionados al luto y su rango de normalidad con escala Likert de 4 alternativas, utilizando un número de participantes de 120, considerando como resultados que el 63% de la muestra presentaba indicios de duelo, a nivel psicométrico se determinó la eficacia de la herramienta por medio de 5 especialistas de los 21 agregados, también se estableció la correlación de Spearman en su escala general y dimensiones con puntajes superiores al 0.700**, y la confiabilidad de Alfa con puntajes estipulados entre el 0.90 y la unidad, finalmente se determinó un total de 4 factores y una varianza acumulada de 67.694, identificando el instrumento como válido y confiable.

Futterman, et al. (2010), realizó una exploración denominada “Validez de la Escala de duelo en adultos de la ciudad de Texas”, presentando como objetivo adaptar la escala mencionada a 212 sujetos, así mismo el cuestionario exhibió 21 ítems y 3 escalas designadas reacción emocional, ideologías y la poca aprobación en relación a una pérdida, desde un punto de vista psicométrico, se obtuvo un análisis factorial utilizando 2 factores y una varianza total acumulada de 60.23, del mismo modo se evidencio los mismos factores en la matriz de componentes rotados, considerando la herramienta como válido y confiable.

Prosiguiendo con Ávila y Moral (Como cita Barreto, 2015), en su investigación “Adaptación de la escala de reacciones frente al duelo por pérdida (RPD-PS-38) en la ciudad de México”, obteniendo como objetivo validar mencionada herramienta con un total de 120 participantes mujeres, aplicando el instrumento de 66 agregados utilizando la escala Likert de 5 puntos, así mismo se logró una

confiabilidad a través del alfa, con puntajes mayores al 0,70, considerados aceptables, se estableció la esfericidad de Bartlett de 0,000, del mismo modo se estableció las normas percentilares obteniendo tres categorías bajo, promedio y alto, considerando la herramienta como válida.

El trabajo realizado por García, et al. (2001), estipulado “Validación Inventario de hábitos en el duelo del país Vasco”, presentó como objetivo adaptar mencionado inventario, utilizando una muestra de 147 participantes que habían enviudado en los últimos tres meses a 3 años, desde un punto psicométrico se estimó el coeficiente del alfa con un valor de 0,70 expresando la consistencia interna y obteniendo un análisis de factor rotado de 3 componentes con un porcentaje de 61,7% de la varianza total, determinando una validez y confiabilidad apropiada.

Prosiguiendo con estudios nacionales Mestanza (2020), utiliza la “Adaptación de la escala de duelo frente a los decesos en familiares fallecidos por la Covid-19 en el Perú”, utilizando una muestra de 142 sujetos con un número de 21 agregados y dos dimensiones, conducta retrospectiva y emociones presentes, arrojando un alfa de 0.75 y 0.86 en la escala, así mismo se determinó que el 73,94% presentaba sentimientos de duelo ante los decesos, a través de las normas percentilares se estableció 3 categorías percentiles considerando este porcentaje en un nivel alto, se concluyó que la herramienta era confiable y válida.

Para un mejor entendimiento de la variable Alvarado (Citado por Ruíz y Vargas, 2016), precisa que el luto es considerado una reacción frente a la pérdida del ser querido, así mismo conlleva la partida simbólica del individuo, involucrándose los sentimientos de afecto.

De acuerdo a Millán y Solano (Citado por Ruíz y Vargas, 2016), mencionan que el duelo es un agregado de respuestas emocionales, amorosas y sociales en relación a una despedida, indicando que las personas durante este periodo experimentan manifestaciones físicas, emocionales, psicológicas y sociales en reacción a la partida de la persona amada.

Así mismo Parker (Citado por Barreto, 2015), considera la desolación, como un trauma corporal que puede llegar a ocasionar estrés, desequilibrio, ausencia de la realidad, explicando que la persona oprimida percibe emociones negativas,

limitación de pares, conflictos para el manejo y expresión de emociones, dificultad para establecer relaciones interpersonales e intrapersonales.

Del mismo modo López y Aliño (2005), expone que el duelo se ve sujeto a diversas variables, como el tiempo, la duración y la persistencia, así mismo menciona que el luto patológico se da en un periodo superior a 2 meses de la partida cercana, presentando culpabilidad, ideación suicida, sentimiento de desamparo, lentitud en el aparato psicomotriz, disminución funcional, alucinaciones visuales y auditivas.

Para Ross (Citado por Barreto, 2015), exhibe que el proceso en mención muestra 5 fases; conocidas como incredulidad, ira, convenio, depresión y conformidad, considerando que estos componentes pueden variar su fluidez, según lo experimentado por el sujeto, indicando que la persona puede tomar en inicio una renuencia de evitación o confrontación.

De acuerdo a Krueger (Citado Bernal y Avendaño, 2018), sugiere que durante horas y semanas se distingue un sentido de angustia y búsqueda del individuo, signos y síntomas relacionados a la depresión, cambio rutinario de actividades, ansiedad, inseguridad, intensidad de dolor y temor, algunos sujetos utilizan aumento del consumo de sustancias ilegales y legales como el alcohol.

Para Meuser y Marwit (Citado por Futterman, et al., 2010), aluden que las personas con rasgos introvertidos presentan reacciones más intensas durante el proceso, surgiendo la melancolía, no obstante, superado esta etapa, el individuo es capaz de retomar sus actividades de forma pausada y paulatina, requiriendo de apoyo familiar, de pareja y social.

Prosiguiendo con la teoría, desde una corriente biológica, propuesta por Feldman (Citado por Rueda y Uribe, 2017), estipula que los lazos afectivos involucran la liberación de diversos neurotransmisores, como la dopamina y la oxitocina liberadas por el núcleo accumbens, permitiendo ejecutar conductas de apego, así mismo se ven involucrados estructuras del circuito límbico, amígdala, hipotálamo, los mismos que ocasionan manifestaciones físicas del duelo, como llanto, sentimiento de culpa, nerviosismo, alteración de la percepción sensorial. Así

mismo posterior a la etapa de duelo se requiere de las neuronas espejo para superar de forma progresiva las actividades dejadas por síntomas descritos.

Desde una corriente del psicoanálisis propuesto por Villanueva y García (Citado por Gamo y Pazos, 2009), considera que durante el proceso se da una reactivación del "Yo", ante el mismo surgen diversos mecanismos de defensa como la negación, donde el sujeto niega la pérdida, o ignora los hechos ocurridos, teniendo como primera impresión una conducta de sorpresa o abatimiento, posterior puede desarrollar las diversas fases entre dos a doce meses, aceptando la realidad y disminuyendo las manifestaciones de la etapa.

Como base teórica principal nos enfocamos en la teoría de apego de Bowlby (1973), indica el duelo es la potencia adaptativa influida por el afecto perduración del estado de confort, indicando que los contextos generales ante una partida toleran una redirección de sí mismo, lo que conlleva a buscar y tratar de comprender la separación del ser por medio de la tristeza complicando el proceso; y atravesando la fase de indecisión caracterizada por sentimientos de aflicción e intranquilidad; la fase de vacío emocional, donde el sujeto experimenta desconsuelo ante la ausencia y conmociones de anhelo; la fase de pérdida de la realidad, caracterizada por conductas desadaptativas y percepción del entorno; y finalmente la fase de afrontamiento, con características como asimilación del deceso y regulación del dolor.

Desde un enfoque cognitivo- conductual Hernández, et al. (2017), instituye los individuos edifican su contexto y la significación de las proporcionadas experiencias. La conducta y las conmociones es el efecto de inclinaciones propias. La molestia apasionada causada cuando se efectúa un carácter errado de su presente y edifica una ideología deformada afectando su ocupación frecuente de las tareas. En nuestra temática del duelo, en posterior la paciente consigue transformar o prevalecer su juicio mediante la redirección de la partida.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio fue tecnológico, concerniente a que empleó una forma especializada y específica para la recaudación de los datos (Sánchez et al., 2018).

Del mismo modo fue de tipo aplicada, generando juicios a través de la aplicación de los instrumentos respondiendo a una problemática social (Lozada, 2014).

También presentó un diseño instrumental, orientado a conocer las propiedades del instrumento, mediante la creación de una nueva herramienta que mida duelo (Ato et al., 2013).

A su vez presentó un diseño no experimental, de acuerdo a Sousa, et al. (2007), mencionan que el fenómeno es observado en un contexto natural, no alterando ninguna condición de la variable.

3.2. Variables y Operacionalización

Variable de Estudio	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
<p>Duelo en tiempos de pandemia</p>	<p>Es el desarrollo psíquico que involucra el estado de ánimo y conciencia con diversas manifestaciones de signos y síntomas ante el deceso de un ser querido (Bowlby, 1986).</p>	<p>Manifestaciones psicofisiológicas relacionadas con la muerte se evaluarán mediante la escala de duelo en tiempos de pandemia, propuesta por los autores Lamadrid y fiestas en personas adultas, presentando 4 dimensiones, denominadas, indecisión, vacío emocional, pérdida de la realidad y afrontamiento con un número de 25 ítems.</p>	<p>Dimensión de Indecisión</p>	<p>Sentimientos de aflicción</p> <p>Intranquilidad</p>	<p>Intervalo</p>
			<p>Dimensión del vacío emocional</p>	<p>Intensidad de anhelo</p> <p>Desconsuelo ante ausencia</p>	
			<p>Dimensión de la pérdida de la realidad</p>	<p>Conductas desadaptativas</p> <p>Percepción del entorno</p>	
			<p>Dimensión de afrontamiento</p>	<p>Asimilación del deceso</p> <p>Regulación del dolor</p>	

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Para Meneses et al. (2013), es entendida como el agregado de especificaciones que presentan características en común para una determinada investigación, así mismo permite medir diversos constructos psicológicos de un categórico espacio. El estudio estuvo conformado por 350 sujetos que han sufrido la pérdida de una familiar por la Covid-19 de la ciudad Piura, conformado por la “Municipalidad Provincial de Piura” “Prácticas Psicología UCV-Piura”.

Criterio de Inclusión

- Sujetos de nacionalidad Peruana que radiquen en la ciudad de Piura, por un periodo mayor a 6 meses.
- Sujetos que presenten una edad mayor de 18 años.
- Sujetos que hayan perdido un familiar, amigo o miembro cercano a raíz de la Covid- 19 durante un tiempo menor a 6 meses.

Criterio de Exclusión

- Sujetos que no vivan en Piura.
- Sujetos que hayan presentado pérdida de un familiar, amigo o miembro cercano a raíz de la covid- 19 pero estén en tratamiento por la pérdida.

3.3.2. Muestra

Anastasi (Como citó Hernández, et al. 2014), es una representación, así mismo es considerado como una parte reducida y representativa de un universo.

Se requirió de la fórmula de la muestra infinita utilizada en 380 pobladores de la ciudad de Piura que hayan pasado por la pérdida de algún sujeto cercano por la Covid- 19, con el 5% de error y 95% de confianza.

Figura 1

Muestra Finita

$$n = \frac{1.96^2 * 3000 * 50}{5^2 (2-1) + (5^2 * 50 * 2)} = 380$$

Dónde:

Z =	nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)
p =	Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado
q =	Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-p
	Nota: cuando no hay indicación de la población que posee o no el atributo, se asume 50% para p y 50% para q
N =	Tamaño del universo (Se conoce puesto que es finito)
e =	Error de estimación máximo aceptado
n =	Tamaño de la muestra

3.3.3. Muestreo

Se utilizó el muestreo probabilístico por criterios, es decir los elementos que representan la muestra fueron elegidos mediante criterios de inclusión propuesto por los investigadores y con base de comprensión sobre la variable Anastasi (Como citó Hernández, et al. 2014).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

Se utilizó de la encuesta, conocida como el procedimiento que consiente en recolectar la información oportuna para medición de un constructo (Argibay, 2006).

3.4.2. Instrumentos

Para Argibay (2006), el instrumento es el medio que usa el explorador para abordar la problemática y permite extraer información de los datos obtenidos.

Tabla 1 *Ficha técnica de la escala de duelo en tiempos de pandemia*

- Nombre original: Escala de duelo en tiempos de pandemia.
 - Nombre en inglés: Scale of mourning in times of pandemic
 - Autores: Infante Lamadrid Lourdes y Suárez Fiestas Diego.
 - Procedencia: Perú.
 - Aplicación: Individual.
 - Tiempo: 10 a 15 minutos.
 - Componentes: Dimensión de indecisión, dimensión de vacío emocional, dimensión de la pérdida de la realidad y dimensión de afrontamiento.
 - Dirigido: Mayores de 18 años.
 - Número de ítems: 25 agregados.
 - Calificación: Escala tipo Likert de 5 puntos; Nunca, Casi nunca, A veces, Casi siempre y Siempre.
 - Consigna: Frente a usted se encuentra los siguientes enunciados, marque la alternativa de respuesta de acuerdo a como se sienta o actúe en la posibilidad que se vivencia el hecho ocurrido.
-

Corte de interpretación del instrumento:

La escala de duelo en tiempos de pandemia cuenta con un número de 4 dimensiones, el componente indecisión, es considerado como el sentimiento de aflicción e intranquilidad, el componente de vacío emocional, considerado como el anhelo y desconsuelo ante la ausencia, el componente pérdida de la realidad, considerado como la falta de percepción de su entorno y el

componente de afrontamiento, conceptualizado como el proceso de regulación del dolor, llegando a asimilar el deceso.

Propiedades psicométricas del instrumento:

El instrumento contó con validez y confiabilidad utilizando procesos estadísticos que permitan el análisis de los datos.

El instrumento está basado en Argibay (2006), permitió medir el proceso de duelo, mediante la Dimensión de indecisión, dimensión de vacío emocional, dimensión de la pérdida de la realidad y dimensión de afrontamiento.

Se estableció la validez por medio de 8 especialistas en el área clínica con un número de 27 ítems, para posterior establecer la V de Aiken.

Así mismo se estableció un KMO. Se determinó la varianza explicada con 4 factores, en su primer componente con los ítems 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; el segundo componente con los agregados 11,12,13,14,15,16; el tercer componente con los ítems 17,18,19,20,21,22 y en el último componente con los agregados 23,24,25,26,27.

Se determinó un Alfa de Cronbach. Finalmente se obtuvo la baremación mediante normas percentilares de 3 categorías.

Para Dorantes, et al. (2016), considera que la validez de contenido se centra en la eficacia del instrumento, considerando un número de 5 a 7 jueces expertos como valor óptimo.

Escurra (2013), menciona con un total de 7 jueces expertos, corresponde una sig. de 0.008**, para estimarse como valores óptimos.

De acuerdo a la validez dominio total se utilizó la correlación de Spearman, según Martínez, et al. (2009), los valores aceptables deben encontrarse superior al 0.70.

Así mismo se conoció que para Ruiz y Pardo (2012), estipula que el KMO, debe obtener valores superiores al 0.70 y 0.005 en su significancia en la prueba de esfericidad de Bartlett, para ser óptimos.

Del mismo modo para Ruiz y Pardo (2012), considera que la varianza total explicada debe obtener puntajes cercanos a la unidad, también se establece el número de componentes que conforman el instrumento.

Continuando con Ruiz, et al. (2012), refiere que la validez de constructo por medio de factores rotados debe establecer incluye los ítems que conforman la dimensión, y estos agregados deben ser superiores al 0.300.

Prosiguiendo con Ventura y Caycho (2017), determinan que el omega de McDonald's debe tener valores superiores al 0.700 para ser considerados adecuados.

Finalmente la baremación se puede determinar 3 grupos; bajo (5-25); promedio (30-75) y alto (80-100).

3.5. Procedimiento

Para el procedimiento de análisis se construyó el instrumento denominado Escala de Duelo en tiempos de pandemia, se utilizó de la validez de criterio mediante jueces expertos del área clínica, con los ítems que conformaron la escala se procedió a la creación del formulario Google el mismo que contó con la autorización informada para la cooperación de la investigación, del mismo modo se pidió del permiso para la aplicación del Cuestionario al jefe de gerencia de la Municipalidad Provincial de Piura y al coordinador del centro de la Universidad César Vallejo filial Piura remitiendo el permiso y formulario para su aplicación por medio de las redes sociales, difundiendo por medio de estas autoridades la escala y su aplicación de la herramienta a un número de 350 sujetos, para finalmente estableció el proceso estadístico.

3.6. Método de análisis de datos

Se determinó como método de análisis, la validez de contenido; posterior se estableció la validez dominio total convergente para determinar la relación entre la variable y sus dimensiones, continuamente se determinó el análisis factorial exploratorio y la fiabilidad de la escala, finalmente se estableció la baremación del instrumento; ante ello se utilizó del programa estadístico SPSS 25.

3.7. Aspecto ético

Para la aplicación del instrumento se utilizó de un consentimiento informado, entendido como el documento explicativo donde se pide a los sujetos ser partícipes del estudio consignado de forma escrita, precisando la información pertinente sobre la investigación para garantizar su libertad de participación (Cancino, et al., 2019).

Esto de acuerdo al Colegio de psicólogos (2017), en el código de ética, postula que los investigadores deben precisar en la ejecución la aprobación de jueces competentes que aprueben mencionado estudio, en el artículo 24 presupone, informar mediante un consentimiento a los sujetos que pertenecerán a la investigación de forma voluntaria y finalmente en el artículo 27, estipula que el investigador debe cuidar el bienestar físico, emocional y social del sujeto partícipe del estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 2 Validez de contenido

Ítems	Claridad		Relevancia		Pertinencia	
	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.
1	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
2	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
3	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
4	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
5	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
6	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
7	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
8	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
9	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
10	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
11	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
12	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
13	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
14	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
15	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
16	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
17	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
18	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
19	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
20	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
21	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
22	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
23	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
24	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
25	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**

Nota:

V: Coeficiente V de Aiken

Sig (p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula

I.A: Índice de acuerdo

**p<.05: Válido

Se determinó la validez de contenido a través de 7 expertos, utilizando la V de Aiken, obteniendo una sig. de 0.008** en los criterios de validez.

Tabla 3 Prueba de normalidad

Pruebas de normalidad			
Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	gl	Sig.
TOTAL	.256	380	.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Se determinó la prueba de normalidad utilizando el coeficiente de Kolmogorov-Smirnova, obteniendo una sig. de .000.

Tabla 4 Validez dominio total convergente

		Dimensión de Indecisión	Dimensión del vacío emocional	Dimensión de la pérdida de la realidad	Dimensión de Afrontamiento
TOTAL	Coefficiente de correlación	,813**	,859**	,810**	,813**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000
	N	380	380	380	380

Fuente: Elaboración Propia

Se determinó la validez dominio total convergente utilizando el coeficiente de Spearman, con puntajes 1.000 en su escala general y en los componentes de Indecisión 0.813**, componente de Vacío emocional 0.859**, Perdida de la realidad 0.810** y Afrontamiento 0.813**.

Tabla 5 *Validez de constructo a través del método análisis factorial exploratorio*

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		.928
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	1835.071
	gl	380
	Sig.	0.000

Fuente: Elaboración Propia

Se determinó la adecuación muestral de KMO y la Prueba de esfericidad de Bartlett, con un puntaje de 0.928 y una Significancia de 0.000.

Tabla 6 Varianza total explicada del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia.

Factor	Auto valores iniciales			Sumas de las saturaciones al cuadrado de la extracción			Suma de las saturaciones al cuadrado de la rotación		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	1,199	5,212	61,661	,864	3,758	52,124	2,008	8,731	45,343
2	1,015	4,414	66,075	,649	2,821	54,946	1,662	7,224	52,567
3	1,189	4,404	67,458	,587	1,878	55,878	1,589	6,482	54,485
4	1,455	4,125	68,484	,484	1,789	57,897	1,848	6,848	57,484

Nota: Método de extracción: Máxima verosimilitud.

Se determinó la varianza total explicada, obteniendo como resultado que el instrumento contó con un total de 4 factores y un porcentaje de acumulación de 57.484.

Tabla 7 Prueba de bondad de ajuste

Prueba de la bondad de ajuste		
Chi-cuadrado	gl	Sig.
1835.071	380	.000

Fuente: Elaboración Propia

Se determinó la prueba de bondad utilizando el Chi – cuadrado con una significancia de 0.000

Tabla 8 Matriz de factores rotados

Ítem	Correlación	Factor	Estimado	p
1	<---		.561	***
2	<---		.561	***
3	<---	DIME1	.645	***
4	<---		.591	***
5	<---		.726	***
6	<---		.701	***
7	<---		.756	***
8	<---		.819	***
9	<---		.744	***
10	<---	DIME2	.815	***
11	<---		.78	***
12	<---		.735	***
13	<---		.804	***
14	<---			.691
15	<---		.633	***
16	<---	DIME3	.539	***
17	<---		.752	***
18	<---		.765	***
19	<---		.789	***
20	<---		DIME4	.787
21	<---	.522		***
22	<---	.687		***

23	<---	.822	***
24	<---	.696	***
25	<---	.682	***

Fuente: Elaboración Propia

Se determinó el análisis del factor rotado, un total de 4 dimensiones y 25 ítems, así mismo la carga factorial de los agregados oscilaban valores superiores a 0.400**.

Tabla 9 *Consistencia interna*

	McDonald's ω	Categoría	N° de ítems
Dimensión de Indecisión	0.838	Aceptable	7
Dimensión del vacío emocional	0.915	Aceptable	6
Dimensión de la pérdida de la realidad	0.856	Aceptable	6
Dimensión de afrontamiento	0.879	Aceptable	6
Escala General	0.970	Aceptable	25

Fuente: Elaboración Propia

Se determinó la fiabilidad utilizando el coeficiente Omega de McDonald's, obteniendo en el componente de indecisión 0.838, componente de Vacío emocional 0.915, componente Perdida de la realidad 0.856, componente de Afrontamiento 0.879 y en su escala general 0.970.

Tabla 10 Normas percentiles

Estadísticos							
	Escala General	Dimensión				Categoría	
		de Indecisión	del vacío emocional	de la pérdida de la realidad	de Dimensión de afrontamiento		
Percentiles	5	82	26	16	18	16	
	10	83	27	17	19	18	
	15	86	28	18	20	19	Baja
	20	88	29	19	21	19	
	25	91	30	21	24	21	
	30	105	30	25	25	26	
	35	113	31	27	27	27	
	40	116	31	27	29	27	
	45	119	32	29	29	30	
	50	121	33	29	29	30	Promedio
	55	122	35	30	30	30	
	60	122	35	30	30	30	
	65	123	35	30	30	30	
	70	124	35	30	30	30	
	75	124	35	30	30	30	
	80	125	35	30	30	30	
	85	125	35	30	30	30	
	90	125	35	30	30	30	Alta
	95	125	35	30	30	30	
	100	125	35	30	30	30	
Media	110.968	31.932	26.011	26.655	26.371		
Mediana	121.000	33.000	29.000	29.000	30.000		
Desviación estándar	16.9340	3.8364	5.3849	4.5505	5.0383		
Varianza	286.759	14.718	28.997	20.707	25.384		
Mínimo	68.0	20.0	12.0	16.0	14.0		

Máximo	125.0	35.0	30.0	30.0	30.0
--------	-------	------	------	------	------

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla N°10 se determinó la baremación mediante las normas percentilares, obteniendo 3 categorías diagnosticas; nivel bajo (5-25); nivel promedio (30-75) y nivel alto (80-100).

V. DISCUSIÓN

El estudio construyó y examinó los procesos psicométricos de una escala de duelo; determinándose como primer objetivo la evidencia de validez de contenido mediante el criterio de expertos del cuestionario de duelo, obteniendo en la V de Aiken una significancia 0.008, considerándose puntajes adecuados. Dorantes et al. (2016), mencionan que la validez de contenido debe considerar entre 5 a 7 jueces expertos para obtener valores entre el 0.005 y el 0.008, para ser considerado válidos. Para Bernal y Avendaño (2018), en su investigación denominada Construcción y validación psicométrica del inventario IPDP, identificó la validez lógica por un número de ocho especialistas del área clínica y psicométrica, calificando a los 27 ítems de acuerdo a los criterios de relevancia, claridad y pertinencia; obteniendo finalmente un instrumento válido y confiable. Como podemos observar en este análisis, se puede concluir que esta prueba permite conocer el dominio de contenido específico de lo que el instrumento pretende medir; considerando criterios para las dimensiones e ítems que componen la prueba.

Se determinó como segundo objetivo específico la validez de constructo; con un KMO y la Prueba de esfericidad de Bartlett, valor de 0.928 y una sig. de 0.000; posteriormente se determinó la varianza total explicada, con 4 factores y un porcentaje de 57.484; del mismo modo se estableció el análisis del factor rotado, un total de 4 dimensiones y 25 ítems, siendo considerado los ítems con un valor superior a 0.400. De acuerdo a Ruiz, et al. (2012), la validez de constructo por medio de factores rotados debe establecer agregados superiores al 0.300; asimismo se considera que la varianza total explicada representa el total de factores que compone el instrumento. Para Futterman, Holland, Brown, Thompson y Gallagher (2010), quienes realizaron una exploración denominada Validez de la Escala de duelo, obtuvieron en un análisis factorial exploratorio un total de 2 factores y una varianza total acumulada de 60.23, del mismo modo se evidenció los mismos factores en la matriz de componentes rotados con cargas factoriales superiores a 0.300; similares a la presente investigación, por lo que se puede concluir que en relación a lo planteado por Ruiz, et al. (2012) el análisis factorial permitió reducir los factores que conforman el instrumento, utilizando la prueba de adecuación muestral KMO, la matriz de componente rotado, la varianza total

explicada y la prueba de ajuste de bondad; lo que indicaría que los ítems obtenidos lograron medir la variable de estudio utilizando un modelo de 4 factores y 25 ítems; el primer factor con 7 ítems (1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7); el segundo factor con 6 ítems (8, 9, 10, 11, 12 y 13); el tercer factor con 6 ítems (14, 15, 16, 17, 18 y 19) y el último factor con 6 ítems (20, 21, 22, 23, 24 y 25),

Continuando con el tercer objetivo, se estableció la validez dominio total convergente; consiguiendo en el componente de Indecisión 0.813, en el componente de Vacío emocional 0.859, en Perdida de la realidad 0.810** y Afrontamiento 0.813, los cuales se consideran valores adecuados. Al respecto Martínez et al. (2009), mencionan que se deben considerar por tanto puntajes para el coeficiente de correlación superiores a 0.70. Para Gamba y Carmen (2017), en su estudio titulado validación del inventario de duelo, obtuvieron coeficientes de correlación de Spearman en su escala general y dimensiones puntajes superiores al 0.70, por lo que se puede concluir acorde a lo planteado por Martínez et al. (2009) que los puntajes próximos a la unidad revelan correlaciones positivas y directas ($p < 0.001$) estimando que los reactivos presentan una orientación similar, es decir, logran cuantificar el constructo del instrumento utilizado.

Como cuarto objetivo, se determinó la confiabilidad a través de Omega de McDonald's del cuestionario; obteniendo como resultados un coeficiente general de 0,970 siendo los puntajes en el componente de indecisión de 0.838, en el componente de Vacío emocional de 0.915, en el componente Perdida de la realidad de 0.856 y en el componente de Afrontamiento de 0.879. Obteniéndose valores adecuados. Ventura y Caycho (2017), estipulan que la consistencia interna con valores superiores al 0.70 para ser óptimos. Para Mestanza (2020), en su indagación adaptación de la escala de duelo frente a los decesos en familiares fallecidos por la Covid-19 en el Perú, obtuvo como resultado de confiabilidad utilizando el coeficiente alfa Cronbach puntajes entre el 0.75 y 0.86 en su escala general y componentes, por lo que se puede concluir que en relación a lo planteado por Ventura y Caycho (2017), los valores adecuados de estimación de confiabilidad deben encontrarse entre 0.70 y 0.90; siendo también admisibles los puntajes superiores a 0.60. Por tanto, se concluye que el instrumento toma un

valor aceptable, permitiendo ser utilizado como aporte diagnóstico para medir el proceso de duelo en tiempos de pandemia.

Finalmente se obtuvo como resultados la baremación del instrumento, utilizando 3 percentiles; un nivel bajo (5-25), con puntajes entre 81 al 91; un nivel promedio (30-75), con puntajes entre 105 al 124 y un nivel alto (80-100), con puntajes de 125. Para Ávila y Moral (Como cita Barreto, 2015), en su investigación Adaptación de la escala de reacciones frente al duelo por pérdida (RPD-PS-38) estableció las normas percentilares, mediante tres percentiles, bajo (5-25), con puntajes entre 80 al 92; promedio (30-75), con puntajes entre 93 al 120; alto (80-100), con puntajes de 124; por lo que se puede concluir que en relación a lo planteado por Barreto (2015), se estima que los puntajes directos son convertidos y estandarizados a percentiles, utilizando los cuartiles, y obteniendo que los valores tuvieron un orden de inferior a superior, a través de estos baremos se consiguió determinar cuál es el nivel de duelo en tiempos de pandémica; identificando que los puntajes entre el 81 al 91 tienen categoría baja, del 105 al 124 tienen categoría media, del 125 se encuentran en una categoría alta; estos resultados permitirán que el instrumento permita ser utilizado para evaluaciones psicológicas y un tipo de aplicación colectiva o individual.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que la validez de contenido por criterio de expertos, con un total de 7 jueces expertos, el 100% determinó un índice de acuerdo, indicando que los ítems son claros y precisos.
- Se determinó la validez convergente dominio total; consiguiendo en los componentes de Indecisión 0.813, componente de Vacío emocional 0.859, Perdida de la realidad 0.810 y Afrontamiento 0.813, considerando valores adecuados.
- Se determinó la validez de constructo, con un KMO de 0,928 y una sig. 1835.071; en la matriz de factores rotados obtuvo cuatro factores y 25 ítems; el primer factor con 7 agregados (1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7); el segundo factor con 6 ítems (8, 9, 10, 11, 12 y 13); el tercer factor con 6 ítems (14, 15, 16, 17, 18 y 19) y el último factor con 6 ítems (20, 21, 22, 23, 24 y 25).
- Se determinó la confiabilidad de la escala de duelo en tiempos de pandemia demostrando que los coeficientes fueron fiables y admisibles; obteniendo 0.970 en el factor general, 0.838 como primer factor, 0.915 en su segundo factor, 0.856 tercer factor y 0.879 como cuarto factor.
- Se determinó los baremos percentilares de la escala de duelo en tiempos de pandemia utilizando las conversiones de los puntajes directos a percentiles; identificando que los puntajes entre el 81 al 91 tienen una categoría baja, del 105 al 124 media, del 125 a más, alta.

VII. RECOMENDACIONES

- En la actualidad, las consecuencias de la Covid - 19 han generado un impacto socioemocional, mediante el aumento de la tasa de mortalidad, debido a ello se recomienda utilizar este estudio para futuras investigaciones relacionadas a la variable con la finalidad de ampliar la comprensión sobre el duelo y ejecutar varios programas de intervención para reducir las cifras y consecuencias del impacto emocional que trae el fallecimiento del ser querido.
- La aplicación del instrumento de la escala de duelo en tiempos de pandemia tuvo un tipo de aplicación de modalidad virtual, permitiendo de esta manera ahorrar tiempo y recursos económicos para llegar obtener una aplicación satisfactoria, no obstante, este tipo de aplicación dificulta observar si los participantes contestaron con la veracidad que se requiere para responder el instrumento, por dicho motivo se recomienda que la aplicación se realice de manera presencial, con la finalidad de corroborar los datos estadísticos expuestos, fortaleciendo el proceso de medición y análisis de resultados.
- El instrumento fue aplicado a una muestra de 380 participantes, en donde se pudo obtener resultados apropiados para la realización del proceso de medición y análisis, así mismo se recomienda en posteriores investigaciones, ampliar las ciudades de aplicación del estudio, con el objetivo de corroborar los datos expuestos; mediante esta recomendación se pueden conocer la similitud o diferenciación de resultados en diversas poblaciones y posterior a ello ejecutar programas de acción que reduzcan la problemática.
- Considerando los resultados obtenidos por medio de la aplicación de la “Escala de duelo en tiempos de pandemia” se recomienda la aplicación de programas de promoción de la salud, orientados a realizar temas de resiliencia, Inteligencia Emocional, duelo, habilidades sociales, depresión, motivación, lazos familiares, entre otros, con la finalidad de reducir el impacto socioemocional de la pérdida del ser querido

REFERENCIA

- Araujo, M., García, S., y García, E. (2021). Approaching grief and death in family members of patients with Covid-19: Narrative review. Abordaje del duelo y de la muerte en familiares de pacientes con Covid-19: revisión narrativa. *Enfermería clínica*, 31(1), 112 - 116. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7236700/>
- Argibay, J. (2006). Técnicas Psicométricas cuestiones de Validez y confiabilidad. *Revista subjetividad y procesos cognitivos*, 8, 15-33. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3396/339630247002.pdf>
- Ato, M., López, J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Revista anales de psicología*, 29(3), 1038-1059. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000300043
- Barreto, P. (2015). *Duelo factores de riesgo de duelo complicado en cuidados paliativos* [Tesis doctoral, Universidad de Valencia]. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/71051366.pdf>
- Bernal, R., y Avendaño, B. (2018). Diseño y análisis psicométrico del inventario IPDP para evaluar el proceso de duelo patológico en adultos, *Revista Diversitas*, 14(1), 121 - 136. Recuperado de <https://www.proquest.com/scholarlyjournals/diseño-y-análisis-psicométrico-del-inventario/docview/2161029409/se2?accountid=37408>
- Bowlby, J. (1973). *Attachment and loss: separation, anxiety and anger*. New York: Basic Books.
- Cancino, M., Gascón, A., Góngora, J., y Medina, M. (2019). *Consentimiento Informado*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (21 de Diciembre del 2017). Código de ética y deontología. http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

- Dorantes, J., Hernández, J., y Tobón, S. (2016). Juicio de expertos para la validación de un instrumento de medición del síndrome de Burnout en la docencia. *Revista Ra Ximhai*, 12 (6), 327-346. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46148194023.pdf>
- Escurra, L. (2013). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de Jueces. *Revista Dialnet*, 6(1), 103-111. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6123333.pdf>
- Flores, M., Soto, A., y De la Cruz, J. (2021). Distribución regional de mortalidad por Covid-19 en Perú. *Revista de la facultad de medicina Humana*, 21(2), 326-334. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200326
- Futterman, A., Holland, J., Brown, P., Thompson, L., y Gallagher, D. (2010). Factorial validity of the Texas Revised Inventory of Grief-Present scale among bereaved older adults. *Psychological assessment*, 22(3), 675–687. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4336468/>
- Gamba, H., y Carmen, N. (2017). Adaptación del inventario de duelo complicado en población colombiana. *Revista Colombiana De Psicología*, 26(1), 15-30. Recuperado de <https://www.proquest.com/scholarlyjournals/adaptación-del-inventario-de-duelo-complicado-en/docview/1945792718/se-2?accountid=37408>
- Gamo, E., y Pazos, P. (2009). El duelo y las etapas de la vida. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, (104) ,455-469. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265019649011>
- García, J., Landa, V., Trigueros, M., y Gaminde, I. (2001). Inventario de experiencias en duelo (IED): adaptación al castellano, fiabilidad y validez. *Atención Primaria*, 27(2), 42-50. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/82229988.pdf>
- Grech, V. (2020). Unknown unknowns – Covid-19 and potential global mortality. *Early Human Development*, 144, 1-3. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7270771/>

- Guic, E., y Salas, A. (2016). El trabajo de duelo ARS MEDICA. *Revista De Ciencias Médicas*, 34(2), 162–169. Recuperado de <https://doi.org/10.11565/arsmed.v34i2.215>
- Hernández, M., Bello, S., y Mateus, D. (2017). *Modelos y técnicas de intervención en duelo* [Tesis licenciatura, Universidad Cooperativa de Colombia]. Recuperado de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14553/2/2017_tecnicas_intervencion_duelo.pdf
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. *Revista Mc Gran Hill educación*, 6(1), 1-634. Recuperado de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- López, J., y Aliño, I. (2005). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Editorial Barcelona.
- Lozada, J. (2014). Investigación aplicada: definición, propiedad intelectual e industria. *Revista CienciAmérica*, 3(1), 47-50. Recuperado de <http://cienciamerica.uti.edu.ec/openjournal/index.php/uti/article/view/30>
- Martínez, R., Tuya, L., Martínez, M., Pérez, A., y Cánovas, A. (2009). El coeficiente de correlación de los rangos de spearman caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(2). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017
- Meneses, J., Barrios, M., Bonillo, A., Cosculluela, A., Lozano, L., Turbany, J., y Valero, S. (2013). *Psicometría*. Editorial UOC.
- Mestanza, B. (2020). *Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma De Ica]. Recuperado de <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/754/1/Blanca%20Rita%20Mestanza%20Gonzales.pdf>
- Pedroza, G., Sánchez, L., Mungia, S., Beltrán, L., Ferrer, J., Arreguín, R., y López, D. (2017). Evaluación de la escala EFD-66 como herramienta para predecir

la adherencia al tratamiento en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles. *Revista Panamericana De Salud Pública*, 41, 1-7. Recuperado de <https://www.proquest.com/scholarly-journals/evaluación-de-la-escala-efd-66-como-herramienta/docview/2124119097/sequence=1&accountid=37408>

Rueda, M., y Uribe, B. (2017). *Una Aproximación Neurobiológica al Fenómeno del Duelo: El Rol de la Plasticidad Cerebral*. [Proyecto de grado, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. Recuperado de https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/371/2017_Tesis_Mayra_Alejandra_Rueda.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ruíz, G., y Vargas, J. (2016). *Construcción de una escala de duelo por rupturas amorosas de Vargas y Ruíz para estudiantes del nivel técnico superior de Moyobamba* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Unión]. Recuperado de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/533/Geni_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ruiz, M., y Pardo, A. (2012). Análisis factorial. *Revista Dialnet*, 1(0), 420-459. Recuperado de <http://halweb.uc3m.es/esp/Personal/personas/jmmarin/esp/GuiaSPSS/20factor.pdf>

Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanista*. Universidad Ricardo Palma.

Sohrabi, C., Alsafi, Z., O'Neill, N., Khan, M., Kerwan, A., Al-Jabir, A., Losifidis, C. y Agha, R. (2020). World Health Organization declares global emergency: A review of the 2019 novel coronavirus (Covid-19). *International Journal of Surgery*, 76, 71-76. Recuperado de <https://www.proquest.com/docview/2384373905/97D8AB5074104457PQ/1?accountid=37408>

Sousa, V., Driessnack, M., y Costa, I. (2007). Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería Parte 1: diseños de investigación

- cuantitativa. *Revista Latino-Am Enfermagem*, 15(3). Recuperado de <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/?lang=es>
- Ventura, J., y Caycho, T. (2017). El coeficiente omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*, 15(1), 625-627. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627039.pdf>
- Villacieros, M., Sánchez, P., Bermejo, J., Magaña, M., y Rodil, V. (2021). Validación de una versión breve del Inventario de Factores Vitales que Interfieren Duelo y Duelo Complicado (IFVIDv2). *Annals of Psychology*, 37(1), 28–34. <https://revistas.um.es/analesps/article/view/414641>
- Villalobos, H., Prieto, Y., y Sidedor, K. (2020). *Formas de afrontar el duelo por pérdida de un ser querido asociada al Covid-19* [Tesis de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Recuperado de <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/19888>

ANEXO 1: Matriz de operacionalización de la variable

Variable de Estudio	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
<p>Duelo en tiempos de pandemia</p>	<p>Es el desarrollo psíquico que involucra el estado de ánimo y conciencia con diversas manifestaciones de signos y síntomas ante el deceso de un ser querido. (Bowlby, 1986)</p>	<p>Manifestaciones psicofisiológicas relacionadas con la muerte se evaluarán mediante la escala de duelo en tiempos de pandemia, propuesta por los autores Lamadrid y fiestas en personas adultas, presentando 4 dimensiones, denominadas, indecisión, vacío emocional, pérdida de la realidad y afrontamiento con un número de 25 ítems.</p>	<p>Dimensión de Indecisión</p>	<p>Sentimientos de aflicción</p>	<p>Intervalo</p>
			<p>Dimensión del vacío emocional</p>	<p>Intranquilidad</p> <p>Intensidad de anhelo</p>	
			<p>Dimensión de la pérdida de la realidad</p>	<p>Desconsuelo ante ausencia</p> <p>Conductas desadaptativas</p>	
			<p>Dimensión de afrontamiento</p>	<p>Percepción del entorno</p> <p>Asimilación del deceso</p> <p>Regulación del dolor</p>	

ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos

Escala de duelo en tiempos de pandemia

Frente a usted se encuentra los siguientes enunciados, marque la alternativa de respuesta de acuerdo a como se sienta o actúe en la posibilidad que se vivencia el hecho ocurrido, responda de acuerdo a lo que siente con una X.

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1. Siento desconsuelo al no poder admitir la muerte de mi ser querido.					
2. Me resulta difícil hacer las cosas que hacía normalmente.					
3. Me entristecen los recuerdos de la persona fallecida.					
4. Me resulta difícil aceptar la muerte del ser querido.					
5. Siento que la vida no tiene sentido desde el fallecimiento del ser querido.					
6. Siento que la vida no tiene sentido desde el fallecimiento del ser querido.					
7. Siento melancolía al recordar la partida repentina del ser querido.					

8. Siento dolor ante la ausencia de la persona fallecida.					
9. Me siento solo/a la mayor parte del tiempo desde que él/ella falleció.					
10. Deseo intensamente tener a la persona fallecida junto a mí.					
11. Mi llanto está relacionado directamente con mi pérdida.					
12. Después del fallecimiento del ser querido siento desanimo al realizar mis actividades cotidianas.					
13. Siento un vacío cuando recuerdo momentos vividos con el ser amado.					
14. Siento enfado ante la muerte del ser querido.					
15. Escucho la voz de la persona fallecida.					
16. Pienso en quitarme la vida ante el fallecimiento de mi ser querido.					
17. Evito los lugares que me recuerdan a la persona fallecida.					

18. Suelo tener sueños recurrentes con la persona fallecida.					
19. Siento envidia de otras personas que no han perdido a nadie cercano.					
20. Se me hace fácil revivir los momentos bonitos con la persona fallecida sin sentirme triste.					
21. Me siento capaz de realizar mis actividades diarias después de la pérdida del ser querido.					
22. Cuento con el apoyo familiar para superar la pérdida de mi ser querido.					
23. Soy capaz de afrontar la vida tras la pérdida del ser querido.					
24. Siento que la pérdida de mi ser querido me ha hecho más fuerte para afrontar la vida.					
25. El recuerdo de la persona fallecida me motiva a seguir adelante.					

ANEXO 3: Matriz de consistencia del marco metodológico

PROBLEMA CENTRAL	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	TÍTULO	OBJETIVOS
<p>La pandemia de la COVID 19 ha logrado afectar de una manera muy drástica el bienestar no solamente físico si no también socioemocional de millones de personas a nivel mundial, dejando de esta manera pérdidas, como el fallecimiento de seres queridos, conllevando de esta manera a un proceso de luto (Sohrabi, et al. 2020). La Covid-19 ha sobrellevado tener limitaciones, evitando que los individuos no logren desprenderse de las personas cercanas que no lograron ganar la batalla ante esta enfermedad, imposibilitando de esta manera que los familiares puedan darles una despedida apropiada, haciendo más difícil el proceso del cierre (Araujo, et al. 2021).</p>	<p>¿Cuál es el análisis psicométrico de la Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia?</p>	<p>Construcción y evidencias de los Procesos Psicométricos de una Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia.</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Construir y analizar los procesos psicométricos de una escala de duelo en pobladores de la ciudad de Piura en tiempos de pandemia. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la evidencia de validez de contenido a través del criterio de expertos del cuestionario de duelo en la población de la ciudad de Piura. - Establecer la evidencia de validez de constructo a través del método de análisis factorial exploratorio del cuestionario de duelo en la población de la ciudad de Piura. - Determinar la validez de constructo por medio del método de dominio total o convergente del cuestionario de duelo en la población de la

			<p>ciudad de Piura.</p> <ul style="list-style-type: none">- Determinar la confiabilidad a través de Omega de McDonald's del cuestionario de duelo en la población de la ciudad de Piura.- Establecer las normas percentilares del cuestionario de duelo en la población de la ciudad de Piura.
--	--	--	---

TIPO DE INVESTIGACIÓN	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN-MUESTRA	TÉCNICAS DE INSTRUMENTO
<p>Según Sánchez, et al. (2018), el estudio es de tipo de investigación tecnológica, concerniente a que empleara el modo especializado para la recolección de datos.</p> <p>Así mismo es aplicada debido a que genera juicios con la aplicación continua en problemáticas sociales, permitiendo el vínculo entre los conceptos y efectos. (Lozada, 2014)</p>	<p>Se precisa que el diseño será instrumental, para Ato, et al. (2013), está orientado a conocer las propiedades del instrumento, mediante la creación de una nueva herramienta que mida duelo.</p> <p>A su vez presenta un diseño no experimental, de acuerdo a Sousa, et al. (2007), mencionan que el fenómeno es observado en un contexto natural, no alterando ninguna condición de la variable.</p>	<p>La muestra estará conformada por 350 sujetos de nacionalidad Peruana que radiquen en Piura, mayores de 18 años, que hayan perdido un familiar, amigo o miembro cercano a raíz de la Covid- 19 en un periodo menor a 6 meses.</p>	<p>La Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia, se utilizará una técnica cuantitativa mediante la respuesta frente alternativa de escala Likert.</p>

ANEXO 4: TABLA DE ESPECIFICACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE						
Duelo en tiempos de pandemia						
DEFINICIÓN CONCEPTUAL						
Es el desarrollo psíquico que involucra el estado de ánimo y conciencia con diversas manifestaciones de signos y síntomas ante el deceso de un ser querido (Bowlby, 1986).						
DEFINICIÓN OPERACIONAL						
Manifestaciones psicofisiológicas relacionadas con la muerte se evaluarán mediante la escala de duelo en tiempos de pandemia, propuesta por los autores Lamadrid y fiestas en personas adultas, presentando 4 dimensiones, denominadas, indecisión, vacío emocional, pérdida de la realidad y afrontamiento con un número de 25 ítems.						
DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	OBJETIVO DIMENSIONAL	INDICADORES	%ÍTEMS	N° ÍTEMS	ÍTEMS
Dimensión de Indecisión	Es considerado como el sentimiento de aflicción e intranquilidad (Bowlby, 1986).	Identificar los sentimientos de aflicción e intranquilidad.	Sentimientos de aflicción Intranquilidad	28%	7	1- Siento desconsuelo al no poder admitir la muerte de mi ser querido.

						<p>2- Me resulta difícil hacer las cosas que hacía normalmente.</p> <p>3- Me entristecen los recuerdos de la persona fallecida.</p> <p>4- Me resulta difícil aceptar la muerte del ser querido.</p> <p>5- Siento que la vida no tiene sentido desde el fallecimiento del ser querido.</p> <p>6- Siento desconsuelo cuando me</p>
--	--	--	--	--	--	--

						<p>mencionan a la persona fallecida.</p> <p>7- Siento melancolía al recordar la partida repentina del ser querido.</p>
Dimensión del vacío emocional	Considerado como el anhelo y desconsuelo ante la ausencia (Bowlby, 1986).	Reconocer el nivel de intensidad del duelo ante la ausencia de un ser querido.	Intensidad de anhelo	24%	6	<p>8- Siento dolor ante la ausencia de la persona fallecida.</p> <p>9- Me siento solo/a la mayor parte del tiempo desde que él/ella falleció.</p> <p>10- Deseo intensamente tener a la persona fallecida junto a mí.</p> <p>11-Mi llanto está</p>
			Desconsuelo ante ausencia			

						<p>relacionado directamente con mi pérdida.</p> <p>12- Después del fallecimiento del ser querido siento desanimo al realizar mis actividades cotidianas.</p> <p>13- Siento un vacío cuando recuerdo momentos vividos con el ser amado.</p>
Dimensión de la pérdida de la realidad	Considerado como la falta de percepción de su entorno (Bowlby, 1986).	Identificar el comportamiento frente al proceso del duelo en el doliente.	Conductas desadaptativas	24%	6	<p>14- Siento enfado ante la muerte del ser querido.</p> <p>15- Escucho la voz de la persona fallecida.</p>
			Percepción del entorno			

						<p>16- Pienso en quitarme la vida ante el fallecimiento de mi ser querido.</p> <p>17- Evito los lugares que me recuerdan a la persona fallecida.</p> <p>18- Suelo tener sueños recurrentes con la persona fallecida.</p> <p>19- Siento envidia de otras personas que no han perdido a nadie cercano.</p>
Dimensión de afrontamiento	El proceso de regulación del dolor, llegando a asimilar el deceso (Bowlby, 1986).	Reconocer el nivel de asimilación emocional frente al	Asimilación del deceso	24%	6	20- Se me hace fácil revivir los momentos bonitos con la persona fallecida sin
			Regulación del dolor			

		deceso del ser cercano.				<p>sentirme triste.</p> <p>21- Me siento capaz de realizar mis actividades diarias después de la pérdida del ser querido.</p> <p>22- Cuento con el apoyo familiar para superar la pérdida de mi ser querido.</p> <p>23- Soy capaz de afrontar la vida tras la pérdida del ser querido.</p> <p>24- Siento que la pérdida de mi ser querido me ha hecho</p>
--	--	-------------------------	--	--	--	---

						<p>más fuerte para enfrentar la vida.</p> <p>25- El recuerdo de la persona fallecida me motiva a seguir adelante.</p>
--	--	--	--	--	--	---

ANEXO 5: DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada: _____

Con el debido respeto, les presento a los estudiantes, **Infante Lamadrid Mercedes Lourdes y Suárez Fiestas Diego Joseph**, estudiantes del décimo ciclo de la carrera de psicología de la Universidad César Vallejo – Piura. Actualmente, nos encontramos realizando una investigación sobre **“CONSTRUCCIÓN Y EVIDENCIAS DE LOS PROCESOS PSICOMÉTRICOS DE UNA ESCALA DE DUELO EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE PIURA EN TIEMPOS DE PANDEMIA”** y para ello quisiera contar con su importante colaboración. El proceso consiste en la aplicación del instrumento: escala de duelo en tiempos de pandemia. De aceptar participar en la investigación, se informará todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas, se explicará cada una de ellas. Gracias por su colaboración.

Nombre del participante: _____

DNI: _____

Atte.



Infante Lamadrid Mercedes Lourdes
ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA



Suárez Fiestas Diego Joseph
ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE DOCUMENTOS PARA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

“Año de la universalización de la salud”

Piura, 29 de Noviembre del 2021

CARTA DE N° 107- 2021– E.P / UCV - PIURA

Señores:

Señora María de los Milagros Requena Moya

Jefa de Logística de la Municipalidad Provincial de Piura.

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que dentro de la formación académica que brindamos a nuestros estudiantes en la experiencia curricular proyecto de tesis se considera necesario solicitar su colaboración en la aplicación de un instrumento denominado **“CONSTRUCCIÓN Y EVIDENCIAS DE LOS PROCESOS PSICOMÉTRICOS DE UNA ESCALA DE DUELO EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE PIURA EN TIEMPOS DE PANDEMIA”**, el cual será aplicado por los estudiantes de X, **Infante Lamadrid Mercedes Lourdes** con DNI **71920136** y **Suárez Fiestas Diego Joseph** con DNI **70054245**.

Por este motivo recurrimos a su persona, solicitando tenga a bien brindar las facilidades para desarrollar dicha actividad; cuya supervisión estará a cargo del Dr. Vela Miranda Oscar Manuel docente de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo – Piura.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada a la presente, me despido. Atentamente.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Walter Iván Abanto Vélez".

**Dr. Walter Iván
Abanto Vélez
Coordinador de la
Escuela de Psicología**

“Año de la universalización de la salud”

Piura, 29 de Noviembre del 2021

CARTA DE N° 107- 2021– E.P / UCV - PIURA

Señores:

Mg. Ángel Honorio Anticona

Coordinador de Prácticas Pre profesionales

Universidad César Vallejo- Piura.

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que dentro de la formación académica que brindamos a nuestros estudiantes en la experiencia curricular proyecto de tesis se considera necesario solicitar su colaboración en la aplicación de un instrumento denominado **“CONSTRUCCIÓN Y EVIDENCIAS DE LOS PROCESOS PSICOMÉTRICOS DE UNA ESCALA DE DUELO EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE PIURA EN TIEMPOS DE PANDEMIA”**, el cual será aplicado por los estudiantes de X, **Infante Lamadrid Mercedes Lourdes** con DNI **71920136** y **Suárez Fiestas Diego Joseph** con DNI **70054245**.

Por este motivo recurrimos a su persona, solicitando tenga a bien brindar las facilidades para desarrollar dicha actividad; cuya supervisión estará a cargo del Dr. Vela Miranda Oscar Manuel docente de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo – Piura.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada a la presente, me despido. Atentamente.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Walter Iván Abanto Vélez".

**Dr. Walter Iván
Abanto Vélez
Coordinador de la
Escuela de Psicología**

ANEXO 7: FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Construcción y evidencias de los Procesos Psicométricos de una Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Álvaro Silva Távora

Grado Profesional: Maestría ()

Doctor (X)

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Psicoterapia, docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.


Mtro. Álvaro Silva Távora
C. Ps. P. 7425

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Construcción y evidencias de los Procesos Psicométricos de una Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Anelí Polo Ambrocio

Grado Profesional: Maestría ()

Doctor (X)

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

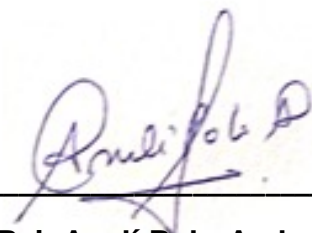
Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Psi. Anelí Polo Ambrocio

C.Ps.P 268375

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Construcción y evidencias de los Procesos Psicométricos de una Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Ángel Rubén Honorio Anticona

Grado Profesional: Maestría (X)

Doctor ()

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Psi. Ángel Honorio Anticona

C.Ps.P 15593

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Construcción y evidencias de los Procesos Psicométricos de una Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Iveth Mariella Flores Flores

Grado Profesional: Maestría ()

Doctor (X)

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Dra. Iveth Mariella Flores Flores
N° colegiatura 20469

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Construcción y evidencias de los Procesos Psicométricos de una Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Luis Julio Condori Ingaroca

Grado Profesional: Maestría ()

Doctor (X)

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

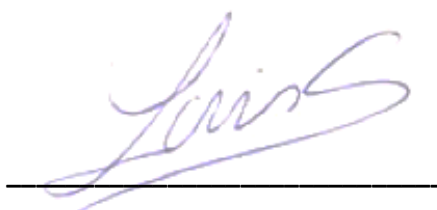
Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Psi. Luis Julio Condori Ingaroca

C.Ps.P 4632

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Construcción y evidencias de los Procesos Psicométricos de una Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Sandra Edith Chafloque Chávez

Grado Profesional: Maestría (X)

Doctor ()

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Psi. Sandra Edith Chafloque Chávez
C.Ps.P 15600

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Construcción y evidencias de los Procesos Psicométricos de una Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Miguel Ángel Saldarriaga Villar

Grado Profesional: Maestría (X)

Doctor ()

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia: Dictado de los cursos de bases biológicas del comportamiento, sexualidad humana, realización de informes académicos.

Dictado de los cursos de bases biológicas del comportamiento, técnicas proyectivas, supervisor de prácticas pre profesionales, realización de informe de acreditación y académicos.

Realización de charlas y talleres sobre salud mental, orientación y consejería a los trabajadores de la institución.

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.


Mg. Ps. Miguel Ángel Saldarriaga Villar
PSICOLOGO
C.Ps.P. N° 29854
Mg. Ps. Miguel Ángel Saldarriaga Villar

ANEXO 8: PRUEBA PILOTO

Tabla 1

Validez de contenido por medio de la V de Aiken del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia.

Ítems	Claridad		Relevancia		Pertinencia	
	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.
Ítem 1	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 2	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 3	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 4	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 5	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 6	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 7	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 8	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 9	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 10	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 11	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 12	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 13	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 14	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 15	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 16	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 17	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 18	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 19	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 20	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 21	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 22	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 23	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 24	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 25	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**

Nota:

V: Coeficiente V de Aiken

Sig (p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula

I.A: Índice de acuerdo

**p<.05: Válido

Se determinó la validez de contenido a través de 7 expertos, utilizando la V de Aiken, obteniendo como resultados una significancia en los criterios de pertinencia, claridad y relevancia de 0.008**.

Tabla 2

Prueba de normalidad de ajuste del piloto del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia.

Pruebas de normalidad			
Kolmogorov-Smirnova			
	Estadístico	gl	Sig.
TOTAL	.250	100	.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Se determinó la prueba de normalidad utilizando el coeficiente de Kolmogorov-Smirnova, obteniendo una significancia de .000.

Tabla 3

Validez de constructo a través del dominio total convergente del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia.

	Escala General	Dimensión de Indecisión	Dimensión del vacío emocional	Dimensión de la pérdida de la realidad	Dimensión de afrontamiento
Correlación de Pearson	1	,709**	,953**	,955**	,941**
Sig. (bilateral)		.000	.000	.000	.000
N	100	100	100	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se determinó la validez del constructo dominio total convergente utilizando el coeficiente de correlación de Spearman, obteniendo como puntajes en su escala general 1.000 y en los componentes de Indecisión ,709**, componente de Vacío emocional ,953**, Perdida de la realidad ,955** y Afrontamiento ,941**.

Tabla 4

Análisis factorial confirmatorio del piloto del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia.

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		.918
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	1835.071
	gl	300
	Sig.	0.000

Se determinó la adecuación muestral de KMO y la Prueba de esfericidad de Bartlett, obteniendo un puntaje de 0.918 y una Significancia de 0.000.

Tabla 5

Matriz de factores rotados del piloto del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia.

Ítem	Correlación	Factor	Estimado	p
ítem 1	<---	DIME1	0.561	***
ítem 2	<---	DIME1	0.561	***
ítem 3	<---	DIME1	0.645	***
ítem 4	<---	DIME1	0.591	***
ítem 5	<---	DIME1	0.726	***
ítem 6	<---	DIME1	0.701	***
ítem 7	<---	DIME1	0.756	***
ítem 8	<---	DIME2	0.819	***
ítem 9	<---	DIME2	0.744	***
ítem 10	<---	DIME2	0.815	***
ítem 11	<---	DIME2	0.78	***
ítem 12	<---	DIME2	0.735	***
ítem 13	<---	DIME2	0.804	***
ítem 14	<---	DIME3	0.691	***
ítem 15	<---	DIME3	0.633	***
ítem 16	<---	DIME3	0.539	***
ítem 17	<---	DIME3	0.752	***
ítem 18	<---	DIME3	0.765	***
ítem 19	<---	DIME3	0.789	***
ítem 20	<---	DIME4	0.787	***
ítem 21	<---	DIME4	0.522	***
ítem 22	<---	DIME4	0.687	***
ítem 23	<---	DIME4	0.822	***
ítem 24	<---	DIME4	0.696	***
ítem 25	<---	DIME4	0.682	***

Se determinó el análisis del factor rotado, un total de 4 dimensiones y 25 ítems, así mismo la carga factorial de los agregados oscilaban valores superiores a 0.400**.

Tabla 6

Consistencia interna por medio del coeficiente omega de McDonald's del piloto del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia.

	McDonald's ω	Categoría	N° de ítems
Dimensión de Indecisión	0.828	Aceptable	7
Dimensión del vacío emocional	0.905	Aceptable	6
Dimensión de la pérdida de la realidad	0.846	Aceptable	6
Dimensión de afrontamiento	0.869	Aceptable	6
Escala General	0.960	Aceptable	25

Se determinó la confiabilidad del instrumento del coeficiente de Omega de McDonald's, obteniendo como puntajes en el componente de indecisión 0.828, componente de Vacío emocional 0.905, componente Perdida de la realidad 0.846, componente de Afrontamiento 0.869 y en su escala general 0.960.

Tabla 7

Normas percentilares de baremación del piloto del Cuestionario de Duelo en tiempos de pandemia.

Estadísticos								
		Escala General	Dimensión de Indecisión	Dimensión del vacío emocional	Dimensión de la pérdida de la realidad		Dimensión de afrontamiento	Categoría
Percentiles	5	82	26	16	18	16		
	10	82	26	17	19	18		
	15	86	28	18	19	19		
	20	87	29	18	20	19		
	25	91	30	21	22	21		Bajo
	30	101	30	23	24	24		
	35	109	31	26	27	27		
	40	116	31	27	28	27		
	45	117	32	29	29	28		
	50	121	33	29	29	30		
	55	121	35	30	30	30		
	60	122	35	30	30	30		
	65	123	35	30	30	30		
	70	124	35	30	30	30		
	75	124	35	30	30	30	30	Promedio
	80	125	35	30	30	30	30	
	85	125	35	30	30	30	30	
	90	125	35	30	30	30	30	
	95	125	35	30	30	30	30	
	100	125	35	30	30	30	30	Alto
Media		110	32	26	26	26		
Mediana		121	33	29	29	30		

Desviación estándar	17	4	6	5	5
Varianza	300	15	30	22	27
Mínimo	68	20	12	16	14
Máximo	125	35	30	30	30

Se determinó la baremación mediante las normas percentilares, obteniendo 3 categorías diagnósticas; nivel bajo (5-25); nivel promedio (30-75) y nivel alto (80-100).

ANEXO 9: ENLACE DE FORMULARIO GOOGLE PARA RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO

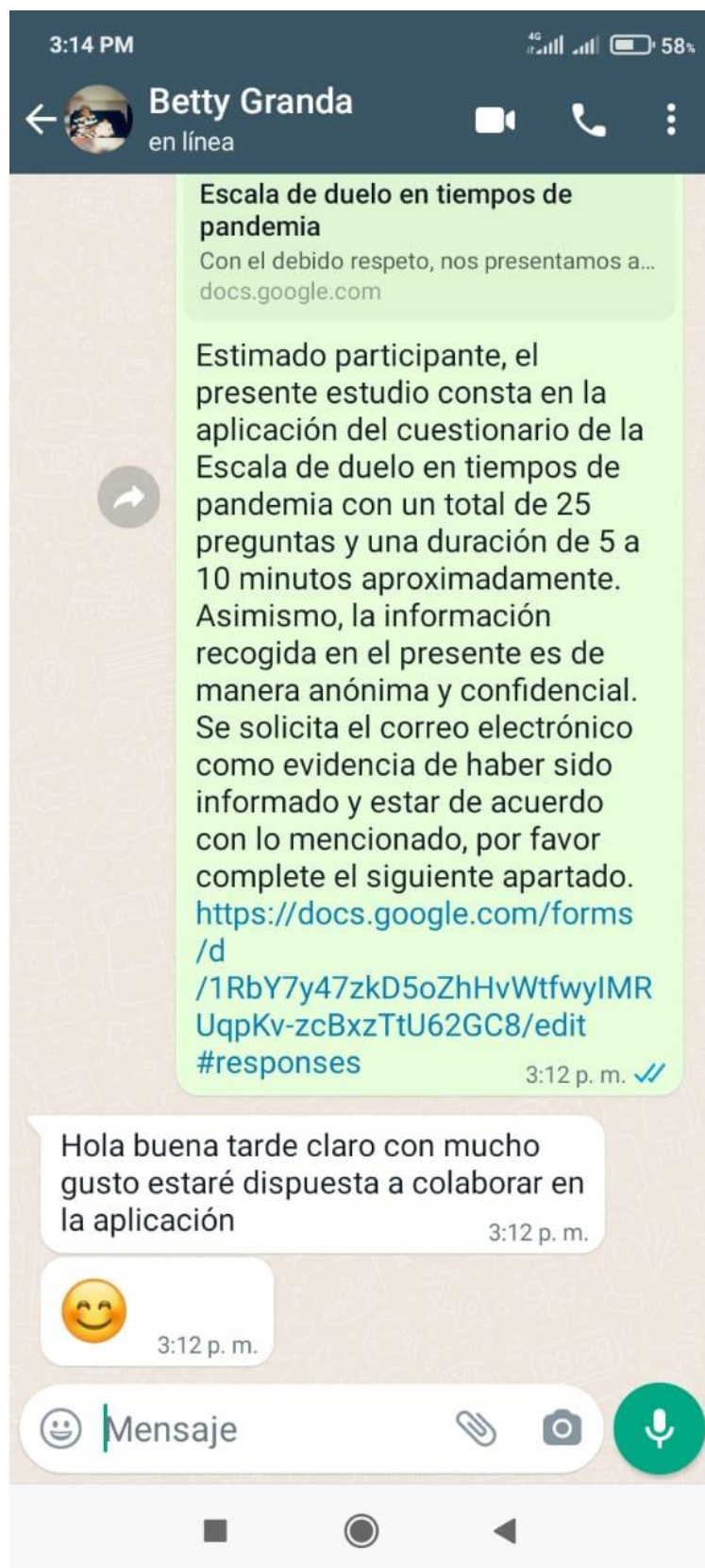
<https://forms.gle/o55N8vzRYn1UHy7u7>

The image shows a screenshot of a Google Form interface. The form is divided into two sections. The first section, labeled 'Sección 1 de 4', has the title 'Escala de duelo en tiempos de pandemia'. The text in this section reads: 'Con el debido respeto, nos presentamos a usted, mi nombre es Mercedes Lourdes Infante Lamadrid y Diego Joseph Suárez Fiestas, somos estudiantes del onceavo ciclo de la carrera profesional de psicología de la Universidad César Vallejo filial Piura. Actualmente me encuentro realizando una investigación sobre "Construcción y evidencias de los Procesos Psicométricos de una Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia" y para ello quisiera contar con su importante colaboración. Gracias por el apoyo.' The second section, labeled 'Sección 2 de 4', has the title 'CONSENTIMIENTO INFORMADO'. The text in this section reads: 'Estimado participante, el presente estudio consta en la aplicación del cuestionario de la Escala de duelo en tiempos de pandemia con un total de 25 preguntas y una duración de 5 a 10 minutos aproximadamente.' The form includes standard Google Form navigation and utility icons on the right side.

ANEXO 10: BASE DE DATOS

	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1									
2	¿Desea participar voluntariamente?	Edad:	Sexo:	Región de residencia	Tiempo de Residencia en la zona	1. Siento desconuelo al salir de casa	2. Me resulta difícil hacer cosas que me gustan	3. Me entristecen los recuerdos	4. Me resulta difícil recordar
3	Sí	24	Femenino	Piura	6 meses a más	A veces	Nunca	A veces	A veces
4	Sí	23	Masculino	Piura	6 meses a más	Casi siempre	Casi nunca	A veces	Casi nunca
5	Sí	25	Masculino	Piura	6 meses a más	A veces	Casi siempre	A veces	Siempre
6	Sí	25	Femenino	Piura	6 meses a más	Siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre
7	Sí	22	Masculino	Piura	6 meses a más	Siempre	Casi siempre	Siempre	Casi siempre
8	Sí	35	Masculino	Piura	6 meses a más	Casi siempre	A veces	Casi siempre	Siempre
9	Sí	34	Masculino	Piura	6 meses a más	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre
10	Sí	35	Masculino	Piura	6 meses a más	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi siempre
11	Sí	27	Masculino	Piura	6 meses a más	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre
12	Sí	18	Femenino	Piura	6 meses a más	Siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre
13	Sí	26	Masculino	Piura	6 meses a más	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	A veces
14	Sí	28	Masculino	Piura	6 meses a más	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	A veces
15	Sí	23	Masculino	Piura	6 meses a más	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre
16	Sí	19	Femenino	Piura	6 meses a más	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre
17	Sí	22	Masculino	Piura	6 meses a más	Casi siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre
18	Sí	27	Masculino	Piura	6 meses a más	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre
19	Sí	22	Masculino	Piura	6 meses a más	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
20	Sí	26	Masculino	Piura	6 meses a más	Siempre	A veces	Siempre	Siempre
21	Sí	27	Masculino	Piura	6 meses a más	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre

ANEXO 11: EVIDENCIA DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VELA MIRANDA OSCAR MANUEL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Construcción y evidencias de los Procesos Psicométricos de una Escala de Duelo en pobladores de la Ciudad de Piura en tiempos de Pandemia", cuyos autores son INFANTE LAMADRID MERCEDES LOURDES, SUAREZ FIESTAS DIEGO JOSEPH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 19 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VELA MIRANDA OSCAR MANUEL DNI: 18215051 ORCID: 0000-0001-8093-0117	Firmado electrónicamente por: VMIRANDAO el 20- 07-2022 15:21:18

Código documento Trilce: TRI - 0352432