



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Duelo complicado y resiliencia en hijos de pacientes fallecidos
por Covid-19 en distritos de Lima Norte, 2023**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Flores Paucar, Tatiana Maricielo (orcid.org/0000-0002-2173-4228)

ASESORA:

Mg. Ore Sandoval, Shirley Rossmery (orcid.org/0000-0002-9026-3052)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024

Dedicatoria

A mi padre Mariano quién fué un guerrero del COVID-19 durante la pandemia y hoy es el ángel que me cuida desde el cielo, a mi madre Estefania quien me formó para ser una persona de bien y me brinda su apoyo incondicional, a mis hijos Stefano y Mariana quienes son mi mayor motivación para el cumplimiento de mis metas y a mi esposo Kevin quien es mi mano derecha y el mejor compañero que me ayudó a cumplir este sueño.

Agradecimiento

A Dios por darme la fuerza para seguir luchando y no desistir a pesar de los momentos difíciles que me ha tocado pasar durante estos años de carrera.

A mis padres por haberme formado con valores y responsabilidades.

A mi esposo por depositar toda su confianza en mí y ser un gran compañero ayudándome a cumplir este sueño

A mi hermana Cassandra por su apoyo incondicional brindado en todo momento.

A mi asesora Shirley Oré Sandoval por su sabiduría, paciencia y empatía.

Declaratoria de autenticidad del asesor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ORE SANDOVAL SHIRLEY ROSSMERY, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Duelo complicado y resiliencia en hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte, 2023", cuyo autor es FLORES PAUCAR TATIANA MARICIELO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, 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.

LIMA, 01 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ORE SANDOVAL SHIRLEY ROSSMERY DNI: 47174824 ORCID: 0000-0002-9026-3052	Firmado electrónicamente por: SORE el 04-01-2024 19:51:07

Código documento Trilce: TRI - 0714549

Declaratoria de autenticidad del autor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, FLORES PAUCAR TATIANA MARICIELO estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Duelo complicado y resiliencia en hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
TATIANA MARICIELO FLORES PAUCAR DNI: 73087615 ORCID: orcid.org/0000-0002-2173	Firmado electrónicamente por: TFLORESP el 01-01- 2024 21:22:05

Código documento Trilce: TRI - 0714550

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	iv
Declaratoria de autenticidad del autor.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población, muestra y muestreo.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
3.5. Procedimientos.....	20
3.6. Método de análisis de datos.....	21
3.7. Aspectos éticos.....	21
IV. RESULTADOS.....	23
V. DISCUSIÓN.....	29
VI. CONCLUSIONES.....	34
VII. RECOMENDACIONES.....	35
REFERENCIAS.....	
ANEXOS:.....	

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Población de personas fallecidas por COVID-19 en Lima Norte (IPSOS, 2022).....	15
Tabla 2. Población de hijos de personas fallecidas por Covid-19 en Lima Norte..	16
Tabla 3. Muestra de hijos de pacientes fallecidos por Covid-19.....	17
Tabla 4. Niveles de la variable Duelo Complicado.....	23
Tabla 5. Niveles de la variable Resiliencia.....	24
Tabla 6. Diferencia de la variable Duelo Complicado según sexo.....	25
Tabla 7. Diferencia de la variable Resiliencia según sexo.....	26
Tabla 8. Correlación entre las dimensiones de Duelo complicado y dimensiones de Resiliencia.....	27
Tabla 9. Correlación entre las dimensiones de Duelo complicado y Resiliencia...	28

Resumen

El presente trabajo de investigación manejó como objetivo general: Determinar la relación entre las variables duelo complicado y resiliencia en hijos de pacientes que fallecieron a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023. El tipo de investigación es sustantiva, diseño no experimental, de corte transversal y nivel correlacional; se trabajó con una muestra de 388 personas y se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que los participantes debían cumplir con una serie de requisitos para participar en esta investigación. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Duelo Complicado adaptado en familiares de pacientes fallecidos por COVID-19 y la Escala de Resiliencia RS-14. Los resultados obtenidos señalan un índice de significancia (0.414) siendo $p > 0.05$, quedando demostrado que no existe relación entre ambas variables ($r = -.042$). Así mismo se demostró que el nivel predominante de duelo complicado fué el nivel medio con un 70,7% y el nivel predominante de resiliencia fué el nivel alto con un 81,2%. Del mismo modo se comprobó que no existen diferencias significativas en cuanto al sexo en ninguna de las dos variables. (U/D=16698.500- U/R=18081.000).

Palabras clave: Duelo complicado, resiliencia, duelo, COVID – 19.

Abstract

The general objective of this research work was: Determine if there is a relationship between the variables complicated grief and resilience in children of patients who died due to Covid-19 in districts of Lima Norte - 2023. The type of research is substantive, design not experimental, cross-sectional and correlational level; We worked with a sample of 388 people and non-probabilistic convenience sampling was used because the participants had to meet a series of requirements to participate in this research. The instruments used were the Complicated Grief Inventory adapted for relatives of patients who died from COVID-19 and the Resilience Scale – RS 14. The results obtained indicate a significance index (0.414) with $p > 0.05$, demonstrating that there is no relationship between both variables ($r = -.042$), it is also shown that the predominant level of complicated grief was the medium level with 70.7% and the predominant level of resilience was the high level with 81.2%. Likewise, it was found that there are no significant differences regarding sex in any of the two variables.

Keywords: Complicated grief, resilience, grief, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

Con la llegada de la pandemia la vida de las personas dió un cambio relevante debido a que el virus del Covid-19 se apoderó de una gran parte de la población peruana ocasionando que el gobierno tome medidas radicales como la cuarentena, el distanciamiento social y la implementación medidas para evitar el contagio. Sin embargo, tales medidas no fueron suficientes debido a que esta enfermedad cobró la vida de muchas personas dejando miles de familias desintegradas. Así mismo, marcó la vida de muchos generando un impacto emocional sobre todo en los parientes más cercanos como los hijos.

La Organización Mundial de Salud (OMS, 2022), refiere que el número de decesos vinculados de manera directa o indirecta a la pandemia por el Covid-19 comprendidos entre el 1 de enero del año 2020 al 31 de diciembre del año 2021 fue un total de 14,9 millones aproximadamente. Por otra parte, el Ministerio de Salud (MINSA, 2021), realizó publicaciones respecto a las muertes suscitadas por Covid-19 concluyendo que durante la primera ola se registraron aproximadamente 89,884 muertes, mientras que durante la segunda ola se lograron registrar 90,880 muertes. Así mismo el (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2023) manifestó que el numero de la población fallecida por el Covid-19 durante la pandemia en Lima Norte oscilan un total de 23397 fallecidos.

En la actualidad la muerte de un ser querido puede conllevar al sufrimiento, presentando dificultades para poder adaptarse a ello debido a la falta de las estrategias necesarias para afrontar dicha situación, al respecto Sánchez (2020) menciona que el duelo durante el periodo de la cuarentena, ha sido un duelo ensimismado y silencioso, al no tener una prueba real que facilitan las demás personas, los familiares desconsolados se sienten llenos de recuerdos y experiencias propias que no son mitigadas por las sensaciones de los demás. Así mismo Rodríguez (2019) define al duelo como un suceso natural y auto limitado de adecuación a una nueva existencia que se origina posterior a una pérdida importante, con un gran número de manifestaciones que se desarrollan en la salud de la persona.

En Lima, Mestanza (2020) buscó identificar el nivel de duelo frente a la muerte, demostrando así que el nivel predominante de duelo es el nivel elevado (59,15%) conformado por 84 encuestados. En Ecuador, Zambrano (2021) buscó identificar las particularidades del proceso de duelo frente al fallecimiento de una persona querida en el contexto de la pandemia, logrando demostrar que entre el 12% al 15% de participantes mantenía presente la imagen de la persona fallecida, el 6% mantiene recuerdos consecutivos del familiar fallecido; así mismo el 10% prefieren evitar la participación en actividades o estar en cercanía con personas que le recuerdan al difunto, y el 16% se les hacía complicado deshacerse de cosas que le traigan recuerdos de su ser querido.

Al margen también ha tomado gran relevancia la resiliencia como un camino para la adaptación ante procesos traumáticos haciendo referencia a la capacidad de sobrellevar y redirigir la vida para aprender a afrontar el dolor ante una pérdida y buscar salir adelante pese a las dificultades. Al respecto, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura (FAO, 2020) refiere que en el mundo la población está expuesta a diversas situaciones como los conflictos sociales, desastres naturales y pandemias, de los cuales; el 75% de población resulta más afectada.

Brik (2020) refiere que ante las actividades que se puedan presentar a lo largo de la vida, la resiliencia puede ayudar a que la persona se mantenga activa, siendo importante mantener la unión familiar, demostrándose afecto entre todos los miembros. De tal modo que ante la existencia de un buen funcionamiento a nivel individual, familiar o social la persona podrá generar un excelente nivel de resiliencia (Olsson et al., 2003).

En España Itsweni y Tshifhumulo (2018) mencionan que el grado de superación va depender del nivel en el que se encuentre la familia y será según el integrante (hijo, padre o cónyugue). En Cuzco Choqui (2022) refiere que la resiliencia permite una mejor comprensión y mayor persistencia en la familia y comunidad para sobresalir positivamente ante situaciones que conlleven al dolor como la pérdida de un familiar. Así mismo en Chiclayo Sapo et al. (2022) menciona que la resiliencia cobra un valor relevante ya que al incentivarla trae

beneficios para las personas en el aspecto personal y social. Por consiguiente, en el distrito de Los Olivos Napanga (2021) resalta la capacidad que han tenido las familias para afrontar las emociones y sensaciones posteriores a la muerte, en especial los hijos y resto de integrantes, conllevándolos a un camino hacia una luz de esperanza para dar inicio a un nuevo comienzo.

En relación a lo estudiado anteriormente, se formuló la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre duelo complicado y resiliencia en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023?

El presente estudio se justificó desde un punto de vista teórico debido a que proveerá información explícita respecto a las variables del estudio, las cuales han sido investigadas en coyunturas semejantes. Desde un punto de vista metodológico porque permite emplear dos instrumentos que pueden ser usados en investigaciones posteriores y evaluaciones de salud mental, los cuales cuentan con propiedades psicométricas adecuadas. Desde un punto social, debido a que los resultados obtenidos pueden ayudar a las personas afectadas a realizar trabajos preventivos y promocionales para la salud beneficiando así a la población de estudio.

Por el siguiente motivo, se planteó como objetivo general: Determinar la relación existente entre la variable duelo complicado y la resiliencia en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023. Así mismo como objetivos específicos se establecieron: a) Determinar el nivel predominante del duelo complicado en hijos de personas fallecidas por Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023; b) Determinar los niveles de resiliencia en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023; c) Identificar si existe diferencias relevantes según el sexo en duelo complicado en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023; d) Identificar si existe diferencias relevantes según el sexo en la resiliencia en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023; e) Describir las correlaciones entre las dimensiones del duelo complicado y las dimensiones de la resiliencia en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte-2023.

Por tal razón, se plantearon las siguiente hipótesis: Existe una correlación inversa y significativa entre duelo complicado y la resiliencia en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023. Por lo tanto, sus hipótesis específicas son a)Existe diferencias significativas según el sexo en duelo complicado en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023; b)Existe diferencias significativas según el sexo en resiliencia en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023; c)Existen correlaciones indirectas y significativas entre las dimensiones del duelo complicado y las dimensiones de la resiliencia en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte–2023.

II. MARCO TEÓRICO

En el contexto local, Mestanza (2020) realizó una investigación de tipo observacional y nivel descriptivo en Lima, buscando identificar el nivel de duelo frente a la muerte, para la muestra se contó con la participación de 142 familiares de pacientes que habían fallecido a causa del Covid-19, mayores de 18 años, el instrumento empleado fue el Inventario de Texas revisado de duelo (ITRD), el cual demostró que el 59,15% (84) de la población tenían un nivel de duelo ante la muerte elevado; 7,04% (10) tiene un grado menor y el 33,80% (48) un grado promedio de duelo; demostrando así que el grado predominante de duelo fué el grado elevado conformado por 84 encuestados.

Villalba y Avello (2019) realizaron una investigación descriptivo correlacional en Perú, para la muestra contaron con 40 alumnos de una universidad con rango etario entre 18 y 36 años, el objetivo de dicho estudio fué determinar el grado de la variable resiliencia y la variable satisfacción con la vida en alumnos de la Universidad Nacional San Agustín del departamento de Arequipa frente a situaciones poco favorables. Los instrumentos que se emplearon para medir la primera variable fué la escala de resiliencia Wagnild y Young y para la segunda variable la escala de satisfacción con la vida de Diener, et al. Los investigadores concluyeron que el 60% de los participantes se encuentran en un nivel medio alto, el 30% alto y el 10% restante se ubica en un nivel medio, así mismo mediante el estadístico Tau-b de Kendall lograron demostrar la existencia de una correlación notable entre las dos variables $r=0.01$ con un valor de significancia $p=0,011$; concluyendo que aquellas personas que son mas resilientes estarán más satisfechas con su vida.

Sánchez y Cano (2021) realizaron un estudio de diseño no experimental y alcance correlacional en Lima, buscando hallar la correlación existente entre el duelo y la variable resiliencia en empleados de una entidad particular en el distrito de Lima durante el periodo de la pandemia por COVID-19, 2021. Los instrumentos empleados para la medición de las variables fué el Inventario Texas revisado de Duelo y la Escala de Resiliencia, contaron con la participación de 122 empleados

(hombres y mujeres) donde el 67,2% fueron mujeres y el 32,8% restante estuvo conformado por varones, con un rango de 20 - 53 años de edad. Como resultados se halló un valor de $r=0.75$ con un índice de significancia de (0.41), lo cual demostró la inexistencia de una relación entre el duelo y la resiliencia; así mismo se identificó los niveles de duelo donde predominó el nivel alto (52.46%), el nivel medio obtuvo un 40.16% y el nivel bajo un 7.38%. Respecto los niveles de resiliencia se demostró como nivel predominante el nivel alto con un 79.51% de los encuestados.

Sapo et al. (2022), mediante una investigación de alcance correlacional y diseño no experimental realizado en Chiclayo buscaron identificar la presencia de relación entre el duelo y resiliencia en personas adultas que hayan perdido a sus seres queridos en el periodo del Covid-19. El estudio estuvo conformado por 305 participantes de ambos sexos: Hombres (49,2%) y mujeres (50,8) con rango etario entre 18 y 82 años. La información se obtuvo mediante el uso del Inventario Texas Revisado de Duelo y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Mediante la prueba Pearson se pudo demostrar el vínculo presente en cuanto a las dimensiones de los cuestionarios de duelo y resiliencia (comportamiento en el pasado $r=-0,381$ y sentimientos del presente $r=-0,310$) con un valor de $p=0,000$ siendo $p>0.050$ de proporción inversa e intensidad débil; así mismo se encontraron diferencias resaltantes entre hombre y mujeres ($p=0,01$).

Chacaliaza (2022), realizó una investigación descriptiva con enfoque cuantitativo sobre la Resiliencia en personas adultas en del distrito de Ica, con el objetivo de identificar el grado de resiliencia e identificar las diferencias resaltantes en cuanto al sexo, grupo etario y situación sentimental en personas adultas después del periodo Covid-19, para la muestra participaron 383 personas de ambos sexos: hombres 34.73% (133) y mujeres 65.27% (250) mayores de 18 años, los instrumentos empleados fueron: una ficha socio demográfica de elaboración por los propios investigadores y la escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993). En cuanto a resultados se logró concluir que el mayor número de personas presentó un grado elevado de resiliencia (65.27%), predominando así el nivel muy alto. Del mismo modo, se encontraron diferencias relevantes en cuanto al grado de resiliencia según grupo etario $p=0.000$ ($p<0.05$), además descartaron

diferencias significativas según sexo, obteniendo un valor de 0.503 ($p > 0.05$), finalmente se obtuvo un valor de significancia de 0.604 ($p > 0.05$), logrando demostrar que no existen diferencias en cuanto al estado sentimental de los encuestados.

Fuentes y Álvarez. (2023) llevaron a cabo una investigación correlacional no experimental en Arequipa, la cual buscó identificar la relación entre los síntomas de estrés posterior a un trauma y la variable duelo complicado en parientes de personas que perecieron en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en la pandemia a causa del Covid-19, mediante la Escala de Trauma de Davidson (DTS) y el Inventario de Duelo Complicado (IDC) adaptación peruana, los participantes fueron 68 personas con rango etario entre 18 a 65 años de ambos sexos: hombres y mujeres; los autores demostraron la presencia de una relación directa entre la sintomatología de estrés postraumático y el duelo complicado ($r = .692$) con una puntuación significativa de 0.001 ($p < 0.05$), así mismo no hallaron la presencia de diferencias significativas en duelo según el sexo mediante la prueba T de Student 0.175.

En el aspecto internacional Rodríguez (2019) en España realizó un estudio retrospectivo, el cual tuvo la finalidad de lograr determinar el efecto del duelo y duelo complicado, como población se tomaron información de los registros de la historia informatizada de Atención Primaria del Servicio Canario de la Salud, en pacientes que han tenido antecedentes de Duelo, Riesgo de Duelo Complicado y Duelo Complicado comprendidos entre los años 2009-2014, para la muestra se lograron identificar 9.063 resultados parciales. Como resultados se muestra que los pacientes con Duelo Complicado experimentan diversas patologías entre las que destacan los trastornos de internalización e infartos posteriores a la muerte, hasta por un año del fallecimiento. Durante el año siguiente de registrarse el diagnóstico de pacientes con Duelo, pacientes con Duelo Complicado o pacientes que se encuentran en Riesgo de Duelo Complicado, se realiza la derivación hacia el Servicio de Salud Mental 3.8% ($n = 343$) pacientes. Las consecuencias se incrementan más al año posterior ($n = 424$, 4,75%). Como resultados se observan semejanzas resaltantes respecto al sexo y rango de edad. Siendo el mayor porcentaje de derivaciones los pacientes del sexo femenino (4,1% durante el

primer año y 5,1% después) en cuanto al sexo masculino (2,7% y 3%). Los pacientes con edades menor a 65 años son los que se derivan con mayor frecuencia (6% durante el primer año y 7,3% después) mientras que 2,5% - 3,2% en pacientes con edad mayor a 65 años.

Lacasta et al. (2020) llevó a cabo una investigación descriptiva en Madrid España sobre el impacto a nivel emocional en parientes de personas fallecidas durante la pandemia por el COVID-19, con el objetivo de identificar a los parientes que requieran una atención especializada para sobrellevar el proceso de duelo; la muestra estuvo conformada por 180 participantes (hijos, cónyuge, primos, sobrinos y nietos) con una edad comprendida de 18 a 64 años de edad, mediante un protocolo de comportamiento en duelo donde los mismos familiares tenían la libertad de solicitar atención por los psicólogos previo o posterior a la muerte de su familiar. Como resultados se pudo evidenciar que el nivel predominante de duelo complicado fue el nivel medio con un 70,6% seguido de un 16% que presentaba duelo complicado en un nivel alto.

Igarashi et al. (2021) realizaron un estudio cualitativo en Tokio - Japón sobre la resiliencia en personas de 50 años a más en el contexto COVID-19 con el objetivo de examinar los medios de vulnerabilidad y resiliencia entre el grupo de adultos mayores en la etapa inicial de la pandemia, para ello participaron 235 encuestados con un rango de 51 a 95 años, así mismo se incluyó 2 preguntas abiertas respecto a las limitaciones asociadas con el COVID-19 y los resultados positivos durante la semana posterior a la fecha de participación. En base a la codificación inductiva, se hallaron 9 denominaciones respecto a dificultades y 12 respecto a la experiencia positiva, después de ello se agrupó y se propuso un modelo con niveles socio ecológicos (personal, interpersonal y social). Los resultados demostraron que el 94% de los participantes reportó dificultades (el 50% reportó inconvenientes a nivel personal, el 29% reportó inconvenientes a nivel interpersonal y 22% reportó inconvenientes a nivel social), así mismo el 63% manifestó experiencias positivas (el 48% aspectos positivos a nivel personal, 38% aspectos positivos a nivel interpersonal y 14% aspectos positivos a nivel social).

Zambrano (2021), realizó una investigación de método mixto en Ecuador – Quito sobre los procesos del duelo debido al fallecimiento de un pariente ocasionado por el Covid-19, con la finalidad de identificar las particularidades del proceso de duelo frente al fallecimiento de una persona querida en el contexto de la pandemia, con una muestra de 118 personas los instrumentos empleados fueron un cuestionario y una entrevista semi estructurada por el propio investigador. Respecto a los resultados se logró identificar que entre el 12% al 15% de personas les ha sido muy difícil asimilar la pérdida de su ser querido ya que se mantenía presente la imagen de la persona fallecida, el 6% mantiene recuerdos consecutivos del familiar fallecido, lo cual afectan en su aspecto personal, social y laboral; así mismo el 10% de encuestados prefieren evitar la participación en actividades o cercanía con personas que le recuerdan al difunto, por último el 16% de encuestados manifiestan que le ha resultado, complicado deshacerse de cosas que le traigan recuerdos de su ser querido.

Parra y Reyes (2022) desarrollaron un estudio descriptivo correlacional en Buenos Aires – Argentina, la cual tuvo como finalidad analizar el nivel de duelo complicado, resiliencia y esperanza en personas religiosas (evangelistas y budistas) y un grupo de personas no religiosas. La muestra estuvo conformada por 100 personas, entre varones y mujeres con edades aproximadas de 18 a 87 años y con un tiempo 2 a 16 años posteriores a la pérdida, los instrumentos empleados fueron Inventario de Duelo Complicado adaptada por Gamba-Collazos y Navia, (2017), la Escala de Resiliencia adaptada por Rodríguez et al. (2009) y la Escala de Esperanza de Hertz, adaptada por Martínez et al. (2012); los resultados demostraron que los budistas tienen menor puntaje en Duelo Complicado a diferencia de los evangelistas y el grupo no religioso confirmándose con un $F(10,68) p < 0,001$, así mismo los evangelistas tuvieron menor puntuación a comparación con el grupo no religioso confirmándose con un $F(79,54) p < 0,001$. En cuanto a la Resiliencia los budistas obtuvieron una puntuación alta en comparación con los evangelistas y el grupo no religioso, lo cual se pudo confirmar con un $F(79,54) p < 0,001$, a su vez los evangelistas obtuvieron una puntuación alta en comparación con el grupo no religioso $F(73,48) p < 0,001$. En cuanto a la Esperanza los budistas obtuvieron un puntaje alto en comparación

con los evangelistas y grupo no religioso, confirmándose con un $F(65,62) p < 0,001$), a su vez los evangelistas puntuaron alto en comparación con el grupo no religioso $F(61,78) p < 0,001$.

Se define al duelo complicado, como un periodo de duelo alejado de la normalidad, porque abarca una sintomatología de duelo respecto al tiempo de duración de estos, deteriorando el funcionamiento de la vida diaria de los deudos, complicando así su desenvolvimiento en cuanto a sus actividades cotidianas. (Prigerson et al., 1995).

Aguinaga y Pérez (2022) refieren que el duelo durante la pandemia por el Covid-19 originó sentimientos de impotencia en gran parte de la población debido las pérdidas humanas a causa del virus; principalmente por sentirse limitados de expresar emociones y sentimientos, lo cual conlleva a la frustración y propicia el origen de un duelo complicado. Esta situación se desencadena si no se evidencia una mejoría relevante en un plazo máximo de 1 año en personas adultas y 6 meses en menores de edad.

En cuanto a la teoría sobre el duelo complicado Kubler (1972) expuso un modelo de cinco fases del duelo que se daban en una secuencia definida, pero señalaba que no existía un periodo determinado de duración de cada fase las cuales eran (fase de negación, fase de ira, fase de negociación, fase de depresión y fase de aceptación), mencionando que las personas que experimentaban esos periodos después de la pérdida de su familiar tendrían la capacidad de adaptación al medio y aprenderían a convivir con la ausencia de su ser querido. Seguidamente Bowlby (1986) mediante su teoría del apego propuso 4 etapas relacionadas al duelo que eran semejantes a Kluber sobre los reflejos que se desarrollan pero sin manejar una secuencia ni un tiempo de duración de cada etapa: aturdimiento, enfado, desesperanza y organización.

Worder (2004) propone un modelo de actividades que deben ser culminadas para poder adaptarse a la pérdida pero con la diferencia en que se le asigna roles a la persona con la finalidad de trabajar en su propia recuperación, comenzando con la aceptación de la pérdida para poder tener un manejo de

emociones para seguidamente adaptarse a la ausencia del ser querido, estas actividades no manejan un orden ni existe tiempo límite para cumplir las tareas.

Prigerson et al. (2009), hacen referencia al duelo como un daño a nivel emocional extenso, por ello proyectaron cinco criterios de sintomatología, los cuales son: el perder a una persona querida, sufrir episodios de ansiedad posterior a la separación del ser querido, duración extensa de los síntomas, sintomatología a nivel cognitivo, emocional y conductual, por último la pérdida de autonomía para realizar actividades básicas. Esto se dió con el objetivo de que el duelo prolongado se pueda incluir como un trastorno en la clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) de la OMS, posterior a ello se realizó la elaboración de un nuevo cuestionario denominado PG-13, el cual busca identificar los casos de duelo prolongado posterior al fallecimiento de un familiar.

En cuanto a la segunda variable tenemos a Sánchez y Robles (2015) describen a la resiliencia como la capacidad de predominar, sobresalir y el afrontamiento con éxito frente a las adversidades.

En relación a la teoría sobre la resiliencia Wagnild y Young (1993) hacen referencia en base al modelo Teoría del Rasgo de Personalidad de Allport (1937), definiendo a la resiliencia como una característica de la personalidad que funciona como un medio para reducir el estrés y esta centrada en dos rasgos: Siendo el primero rasgo competencia personal donde abarcan la libertad, confianza que tiene uno mismo y la capacidad para conllevar situaciones difíciles; el segundo rasgo aceptación de uno mismo resalta la forma en que la persona se adapta para evitar un desequilibrio emocional. Del mismo modo Wagnild y Young (1993) refieren que la resiliencia depende del tipo de personalidad ayudando a disminuir el estrés y fortaleciendo el proceso de adaptación.

Allport (1974) propuso su teoría y organizó los rasgos de personalidad según niveles: a) Rasgos cardinales, los cuales son muy predominantes y destacados y solo pocas personas tienen estos rasgos definidos, entre ellas las personas que tienen como obsesión apoyar al prójimo y por conseguir hacer un bien pueden inclusive sacrificar su propia felicidad por complacer a los demás. b)

Rasgos centrales; son menos dominantes y de gran influencia logrando definir a la personalidad, entre ellos resaltan la honestidad, gentileza, extraversión, entre otros. Allport los califica como los rasgos más habituales que representan al ser humano. c) Rasgos secundarios, son menos notorios que los rasgos centrales y pueden cambiar dependiendo de la situación, por ejemplo la preferencia por alguna actividad, o el gusto por algunos alimentos.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

El tipo de investigación es de tipo sustantiva porque describe, orienta, explica o predice la realidad, buscando principios o normas que permitirán una organización de una teoría científica (Sánchez y Reyes, 2016).

Diseño

La investigación del presente estudio es de diseño no experimental, las variables Duelo Complicado y Resiliencia no fueron manipuladas y solo se recogieron datos del contexto (Kerlinger y Lee, 2002). El corte es transversal, la información obtenida ha sido recolectada en un mismo momento, describiendo el constructo en un momento específico (Gonzales y Difabio, 2016).

El nivel es correlacional porque se investigó la presencia de una asociación entre dos variables (duelo complicado y resiliencia) que no dependan de las mismas. (Ñaupas et al, 2018).

El enfoque es cuantitativo ya que la investigación emplea y estudia datos numéricos que permiten la validación de hipótesis (Monje, 2011).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Duelo complicado

Definición conceptual: Se define al duelo complicado, como un periodo de duelo alejado de la normalidad, porque abarca una sintomatología de duelo respecto al tiempo de duración de estos, deteriorando el desempeño en la vida cotidiana de los deudos, complicando así su desenvolvimiento en cuanto a sus actividades cotidianas (Prigerson et al., 1995).

Definición operacional: Se obtuvo por medio de la sumatoria de los puntajes de todos los ítems del cuestionario mediante la aplicación del Inventario

del Duelo Complicado, adaptada en familiares de fallecidos por Covid-19 por las autoras Aguinaga y Pérez (2022). Los participantes deberán elegir una alternativa por cada ítem: nunca, raras veces, algunas veces, a menudo y siempre.

El instrumento es cuatridimensional: Primero, alteración de las emociones y carencia de aceptación dentro de la cual figuran los siguientes ítems (16,17,18,19,20,21); la segunda dimensión: vacío, aislamiento y sin sentido (1,2,3,4,5); tercera dimensión: identificación con la persona fallecida (6,12,13,14,15) y por último la cuarta dimensión: existencia del fallecido y evasión de su recuerdo (7,8,9,10,11).

Respecto a la escala de medición es ordinal Tipo Likert con una valoración diminuta de 0 y límite de 4: donde el valor 0 hará referencia a nunca, el número 1 raras veces, el número 2 algunas veces, el número 3 a menudo y por último el número 4 significará siempre.

Variable 2: Resiliencia

Definición conceptual: Se determina a la resiliencia como una cualidad de la personalidad que ayuda al ser humano a superar circunstancias u experiencias complicadas que experimenta a lo largo de la vida, así mismo varía el estrés negativo y favorece la capacidad de adaptación. Wagnild y Young (1993).

Definición operacional: La definición operacional se obtuvo por medio de la sumatoria de los puntajes de todos los ítems del cuestionario, mediante la aplicación de la Escala de Resiliencia ER-14, adaptación española por Sánchez y Robles (2015), tomando la sumatoria de los puntajes, en la que a mayor puntaje indica una mayor resiliencia.

Esta escala está dividida en dos dimensiones: Competencia Personal dentro de la cual figuran los siguientes ítems (1, 2, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14) y dimensión Aceptación de uno mismo y de la vida, ítems (3, 4, 8).

Respecto a la escala de medición es ordinal Tipo Likert con una valoración diminuta de 1 y límite de 7 de respuesta, totalmente en desacuerdo es

1, muy en desacuerdo es 2, en desacuerdo es 3, ni de acuerdo ni en desacuerdo es 4, de acuerdo es 5, muy de acuerdo es 6 y totalmente de acuerdo es 7.

3.3. Población, muestra y muestreo

No se ha logrado encontrar fuentes que definan cifras exactas de hijos de pacientes fallecidos por Covid-19. Sin embargo, si se logró identificar a la población de personas fallecidas por Covid-19 en Lima Norte, las cuales oscilan un total de 23397 habitantes (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2023). Así mismo el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2022) revela mediante la encuesta demográfica y de salud familiar que obtuvo como resultados que las mujeres con edades entre 15 a 49 años tiene en promedio 1,9 de hijos. De este modo se logra calcular que por cada madre hay 2 hijos, lo cual nos servirá para establecer un número promedio de hijos de personas que murieron por Covid-19.

Tabla 1.

Población de personas fallecidas por COVID-19 en Lima Norte (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2023)

Distritos de Lima Norte	Población fallecida por	
	COVID 19	%
Los Olivos	3302	14,11%
Comas	6081	26,00%
Independencia	2177	9,30%
Carabaylo	2059	8,80%
San Martín de Porres	6412	27,40%
Puente piedra	2883	12,32%
Santa Rosa	91	0,39%
Ancón	392	1,68%
Total	23397	100%

Tabla 2.

Población de hijos de personas fallecidas por Covid-19 en Lima Norte (INEI, 2022)

Distritos de Lima	Mujeres	Hijos	N° de Personas	%
Norte				
Los Olivos	1224	2448	3090	54.16%
Puente Piedra	830	1660	2097	39.73%
Ancón	143	286	360	6.10%
Total	2197	4394	5547	100%

Nota: Se multiplicó el valor de mujeres por 2 para hallar el número de hijos

El porcentaje de fallecidos en Lima y Callao (39,6%) son mujeres y (60,4%) hombres (Soto et al, 2023).

Muestra

Para el presente proyecto de investigación mediante el calculo estadístico de Murray y Larry (2005), se estimó una muestra de 353 hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 de los distritos Los Olivos, Puente Piedra y Ancón; sin embargo se decidió utilizar una muestra de 388 hijos para obtener mejores resultados y evitar la muerte experimental. (Kerlinger y Lee, 2002). Ver anexo 6

Tabla 3.*Muestra de hijos de pacientes fallecidos por Covid-19*

Distritos de Lima Norte			N° de	%
	Hombres	Mujeres	Personas	
Los Olivos	95	60	155	40.15%
Puente Piedra	55	80	135	34.97%
Ancón	62	36	98	24.87%
Total	212	176	388	100%

Unidad de análisis: En el presente proyecto se tuvo como unidad de análisis a hijos de pacientes fallecidos por Covid-19.

Muestreo

En el presente estudio se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que los participantes cumplen con una serie de cualidades que son de interés del investigador, además se seleccionan intencionalmente a los miembros de la población donde las personas participan de manera voluntaria en el estudio, hasta lograr alcanzar la cantidad requerida para la muestra. (Hernández y Carpio, 2019).

Es así que se toma a la muestra teniendo en cuenta la disponibilidad de los participantes, así como su consentimiento percatándonos en los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión: Ser hijo de padre o madre fallecido a causa del Covid-19, tener más de 18 años, vivir en algún distrito de Lima Norte y aceptar de manera voluntaria participar en la investigación. Por otro lado, se tiene como criterios de exclusión: No ser hijo de padre o madre fallecido a causa del Covid-19, tener menos de 18 años, no vivir en ningún distrito de Lima Norte y no aceptar de manera voluntaria participar en la investigación.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta con el objetivo de obtener datos importantes para el proyecto, los cuales fueron aplicados en los tres distritos, debido a que mediante la encuesta busca recoger información de la muestra, relacionada a la investigación. Con ayuda del instrumento se obtiene información respecto a las variables de estudio. (Lopez y Fachelli, 2015).

Inventario de duelo complicado adaptado en familiares de fallecidos por Covid-19

Se utilizó el inventario de duelo complicado, el cual fue adaptado en familiares de pacientes que fallecieron por el Covid-19 en Ate-Perú (2021), el cual tiene el objetivo de medir la sintomatología del duelo complicado en personas que han perdido un pariente a causa del Covid-19 durante el periodo de la pandemia. El instrumento cuatridimensional: Primero, alteración de las emociones y carencia de aceptación dentro de la cual figuran los siguientes ítems (16,17,18,19,20,21); la segunda dimensión: vacío, aislamiento y sin sentido (1,2,3,4,5); tercera dimensión: identificación con la persona fallecida (6,12,13,14,15) y por último la cuarta dimensión: existencia del fallecido y evasión de su recuerdo (7,8,9,10,11). La puntuación oscila de 0 a 4: donde (0) es nunca (1) raras veces (2) algunas veces (3) a menudo y (4) es siempre.

El inventario de duelo complicado versión original (Prigerson, 1995) presentó una validez de 0.8, lo cual indicaba que tiene un grado de validez elevado. Así mismo en cuanto a la confiabilidad presentó ($\alpha=0.9$) lo cual hace referencia a que el instrumento posee una confiabilidad alta/media

El inventario de duelo complicado adaptado en familiares de personas fallecidos por Covid-19 (Aguinaga y Arcos, 2022) presentó una validez mediante el coeficiente de la V de Aiken se obtuvo por medio de la valoración de diez jueces con experiencia en validación, el criterio menor fue ≥ 0.90 , todas las

preguntas demostraron tener un grado adecuado de validez de contenido, lo cual nos dice que presentan una buena relación con la variable a medir, por lo tanto, no era necesario realizar la eliminación de algún ítem. La confiabilidad se refiere a la falta de desaciertos en cuanto a la medición y el nivel de consistencia de los resultados obtenidos, lo cual es de suma importancia para que la investigación sea óptima (Ruíz, 2002). La confiabilidad de la presente escala se logró obtener por medio del cálculo del coeficiente de Alpha de Cronbach por consistencia interna logrando obtener como resultado .902, lo cual señala un nivel muy alto.

Se realizó una prueba piloto, la cual contó con la participación de 100 personas de distritos de Lima Norte, quienes perdieron a su padre y/o madre a causa del Covid-19 durante la pandemia, con la finalidad de determinar la validez y confiabilidad del Inventario de Duelo Complicado adaptado en familiares de personas que fallecieron por Covid-19, la cual presentó una confiabilidad ($\omega=0.557$, $\alpha= 0.588$). Al respecto Dacto (2017) menciona que un Alfa de Cronbach aceptable es de $0,5 \leq \alpha < 0,7$ lo cual hace referencia a que el instrumento posee una confiabilidad aceptable. Respecto a la validez, en relación a los datos de las correlaciones dimensión-test en las 4 dimensiones se demuestran buenos valores debido a que es > 0.30 , se puede decir el instrumento es válido ya que los ítems miden sus dimensiones. (Ajzen y Fishbein, 1980).

Escala de resiliencia RS-14

Se utilizará la Escala de Resiliencia RS-14 adaptación al castellano por Sánchez y Robles (2015) quien tiene como finalidad medir el nivel de resiliencia, con el tiempo de aplicación por 10 minutos, así mismo su tipo de aplicación puede ser individual y colectiva. Del mismo modo se realizará la aplicación por voluntad propia. Esta escala es bidimensional, siendo la dimensión uno: Competencia Personal dentro de la cual figuran los siguientes ítems (1, 2, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14) y la dimensión dos: Aceptación de uno mismo y de la vida, ítems (3, 4, 8). Con una puntuación que oscila de 1 a 7 de respuesta, donde 1 es completamente en desacuerdo, 2= muy en desacuerdo, 3= en desacuerdo, 4= ni de acuerdo ni en desacuerdo, 5 hace referencia a de acuerdo, 6 equivale a muy de acuerdo y finalmente 7 hace referencia a la opción totalmente de acuerdo.

La escala de resiliencia original creado por Wagnild y Young (1993) presentó una validez de 0.8, lo cual indicaba demostrando así que tiene un grado alto de validez. Así mismo en cuanto a la confiabilidad presentó ($\alpha=0.9$) lo cual hace referencia a que el instrumento posee una confiabilidad alta/media.

La escala de resiliencia RS-14 adaptada al castellano por Sánchez y Robles (2015), tuvo una muestra 323 personas, entre hombres y mujeres de 18 hasta los 55 años edad, obteniendo así una confiabilidad Alfa de Cronbach .79, las correlaciones de ítems total corregidas > 0.30 y todas significativas; Se obtuvo un valor de validez por correlación con otras 19 variables, se obtuvo una validez concurrente con el instrumento CD-RISC (.87), validez divergente con los instrumentos BDI (-.79) STAI (-.64).

Se realizó una prueba el piloto, la cual contó con la participación de 100 personas de distritos de Lima Norte, quienes han perdido a su padre y/o madre a causa del Covid-19 durante la pandemia, para determinar la validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia RS-14 adaptación española, la cual presentó una confiabilidad ($\omega= 0.674$, $\alpha= 0.677$). Al respecto Dacto (2017) menciona que un Alfa de Cronbach aceptable es de $0,5 \leq \alpha < 0,7$; lo cual hace referencia a que el instrumento posee una confiabilidad permitida. Respecto a la validez, en relación a los datos de las correlaciones dimensión-test en las 2 dimensiones se demuestran buenos valores debido a que es > 0.30 , se puede decir el instrumento es válido ya que los ítems miden sus dimensiones. Las correlaciones $< 0,30$ fueron estimadas de una magnitud débil, entre $0,30$ y $0,50$ de una magnitud moderada y $>0,50$ de magnitud fuerte. (Ajzen y Fishbein, 1980).

3.5. Procedimientos

Se comenzó buscando instrumentos que sean apropiados para medir las variables de estudio, posterior a ello se procedió a contactar a los autores Prigerson y Sánchez para solicitar la autorización respectiva para el uso de sus instrumentos, los cuales se obtuvieron satisfactoriamente. Después se colocaron los instrumentos en un solo documento y se anexaron junto al consentimiento

informado mediante una encuesta para realizar la aplicación a través una prueba piloto a 100 personas quedando en buenas condiciones para ser aplicado en la muestra.

Para la muestra general también se utilizó el consentimiento informado donde los instrumentos fueron aplicados en 3 distritos, seleccionando a todas aquellas personas que permitían que se les aplique la encuesta. Se tomó como escenario parques, paraderos, lozas deportivas, espacios abiertos tomando en cuenta que sean espacios transcurridos.

3.6. Método de análisis de datos

Cuando se obtuvo toda la información se siguió a elaborar un registro de los resultados mediante el programa Microsoft Excel, después de codificarlos y tabularlos, después los datos fueron revisados de manera descriptiva mediante la frecuencia, porcentaje, media y desviación estándar. Para el piloto se realizó un análisis descriptivo de ítems, así también se halló la confiabilidad por el Alfa de Cronbach y el Omega mediante el programa SPSS versión 26, para la validez de constructo se hizo el AFC, para realizar la verificación y ver si los datos cuentan con una distribución correcta o incorrecta en relación a la prueba de bondad de ajuste (Sánchez et al., 2019).

Para el desarrollo de los objetivos, se inició con el análisis descriptivo de las variables, luego se llevó a cabo la prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov donde se determinó la prueba no paramétrica. Además, se realizó el análisis diferencial para establecer las diferencias según el sexo, usando la estadística correspondiente (U de Mann-Whitney). Finalmente se empleó la prueba no paramétrica Rho de Spearman para hallar correlación Duelo complicado Resiliencia, así mismo fue para el caso variable-dimensión debido a que tienen la ventaja de no depender de la distribución normal (Dalgaard, 2008).

3.7. Aspectos éticos

American Psychological Association (2020), la investigación se realiza mediante el cumplimiento de estándares y normas APA, para lo cual se requiere la

autorización del lugar de investigación, mediante la presentación de un documento verídico, en el cual los participantes aceptan por voluntad propia responder los ítems de los cuestionarios Inventario de duelo complicado adaptación en parientes de personas fallecidas por Covid-19 y Escala de Resiliencia RS-14.

La Resolución del Consejo Universitario N.º 0126-2017/UCV (2017) menciona que los investigadores tiene como función prevalecer la autoría de cada investigador, denotando que es importante evitar el plagio en estudios de otros autores, de tal modo que sea citada y referenciada las investigaciones que no son de autoría propia, así mismo es importante señalar que el trabajo de investigación deberá pasar mediante el software Turnitin para la revisión respectiva y poder ver el porcentaje de similitud evitando así un plagio en la investigación

IV. RESULTADOS

Tabla 4.

Niveles de la variable Duelo Complicado

		Frecuencia	Porcentaje
Niveles	Bajo	112	28.9
	Medio	276	70.7
	Alto	1	.3
	Total	388	100.0

En la presente tabla 4, se presenta la clasificación de Duelo complicado según sus niveles, donde se logra evidenciar que del 100% de la muestra, el 28,9% se encuentra en un nivel bajo de duelo complicado, el 70.7% se encuentra en un nivel medio de duelo complicado y el .3% se encuentra en un nivel alto de duelo complicado; demostrando así que el nivel predominante de Duelo complicado es el nivel medio.

Tabla 5.*Niveles de la variable Resiliencia*

		Frecuencia	Porcentaje
Niveles	Bajo	0	0
	Medio	73	18.8
	Alto	315	81.2
	Total	388	100.0

En la tabla 5, se observa la clasificación de la variable Resiliencia según sus niveles, donde se logra evidenciar del 100% de la muestra, no se encuentran resultados para un nivel bajo de resiliencia, sin embargo, el 18.8.% se encuentran en un nivel medio de resiliencia y un 81.2% se encuentra en un nivel alto de resiliencia; demostrando así que el nivel predominante de resiliencia es el nivel alto.

Tabla 6.*Diferencia de la variable Duelo Complicado según sexo*

	Sexo	N	Rango promedio	Suma rangos	de U de Mann-Whitney	Sig. (bilateral)	asin.
Duelo complicado	H	176	183.38	32274.50			
	M	212	201.98	42416.50	16698.500	.103	
	Total	388					

En la tabla 6 se observa los resultados del estadístico U de Mann – Whitney de la variable Duelo complicado, dicho estadístico emitió un rango promedio de 183.38 para hombres y 201.98 para las mujeres. El valor que se obtuvo de U fue 16698,500 y su nivel de significancia estadística es .103; por lo tanto se puede afirmar que las diferencias de la variable Duelo complicado según el sexo no son significativas.

Tabla 7.*Diferencias de la variable Resiliencia según sexo*

	Sexo	N	Rango promedio	Suma de rangos	U de Mann-Whitney	Sig. asin. (bilateral)
Resiliencia	M	176	195.77	34455.00	18081.000	.714
	F	212	191.60	40236.00		
	Total		388			

En la tabla 7 se observa los resultados del estadístico U de Mann – Whitney de la variable Resiliencia, dicho estadístico emitió un rango promedio de 195,77 para hombres y 191,60 para las mujeres. El valor que se obtuvo de U fue 18081,000 y su nivel de significancia estadística es 0,714. Por lo tanto se puede afirmar que las diferencias de la variable Resiliencia según el sexo no son significativas.

Tabla 8.

Correlación entre las dimensiones de Duelo complicado y dimensiones de Resiliencia

Rho de Spearman		Aceptación Competencia de uno personal mismo y de la vida		
Dimensiones de Resiliencia				
Dimensiones de Duelo complicado	Alteración emocional y falta de aceptación	Coefficiente de correlación	.001	.024
		Sig. (bilateral)	.991	.631
		r ²	.000	.000
		n	388	388
	Vacío, aislamiento y sin sentido	Coefficiente de correlación	-.032	-.011
		Sig. (bilateral)	.533	.832
		r ²	.001	.000
		n	388	388
	Identificación con el difunto	Coefficiente de correlación	-.034	-.001
		Sig. (bilateral)	.509	.986
		r ²	.001	.000
		n	388	388
Presencia del fallecido y evitación de su recuerdo	Coefficiente de correlación	-.083	-.026	
	Sig. (bilateral)	.103	.609	
	r ²	.006	.000	
	n	388	388	

En la tabla 8 se puede observar el análisis de correlación entre las dimensiones de Duelo complicado y las dimensiones de Resiliencia, donde se demuestra que no existe correlación entre las dimensiones y tampoco tamaños de efecto.

Tabla 9.*Correlación entre la variable Duelo complicado y Resiliencia*

Variables		Resiliencia
Rho de Spearman	Duelo complicado	Coefficiente de correlación
		Sig. (bilateral)
		r ²
		n

En la tabla 9, se puede demostrar que existe un coeficiente de $-.042$ y un índice de significancia de 0.414 ($p < 0,05$) entre ambas variables (Duelo complicado y Resiliencia), lo cual indica la inexistencia de relación entre las dos variables, por lo tanto, se rechaza la hipótesis planteada, demostrando así que no hay presencia de correlación ni tamaño de efecto entre Duelo complicado y Resiliencia en hijos de pacientes que fallecieron a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte, 2023.

(Cohen, 1998).

V. DISCUSIÓN

El presente estudio empleó un nivel correlacional y un diseño no experimental, el cual está basado en el análisis del resultado de los instrumentos aplicados a la muestra: Inventario de duelo complicado adaptación en familiares de pacientes que fallecieron por Covid-19 y Escala de resiliencia (ER-14). Obteniendo así datos relevantes e indispensables, los cuales serán contrastados en la presente discusión con los antecedentes hallados y las teorías cuya información es fundamental respecto a las variables y resultados obtenidos.

Se planteó como primer objetivo específico determinar el nivel predominante del duelo complicado en hijos de personas fallecidas por Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023, como resultados de determinaron que el 28,9% se encuentra en un nivel bajo de duelo complicado, el 70.7% se encuentra en un nivel medio de duelo complicado y el 0,3% se encuentra en un nivel alto de duelo complicado; demostrando así que el nivel predominante de Duelo complicado es el nivel medio. Así mismo coincide Lacasta et al. (2020) quienes realizaron un estudio sobre el impacto emocional en familiares de pacientes fallecidos en la pandemia por COVID-19, identificaron que el nivel predominante de duelo complicado fue el nivel medio con un 70,6% y un 16% presentaba duelo complicado en un nivel alto, a diferencia de los resultados de Menstanzha (2020) quien buscó identificar el nivel de duelo ante la muerte en personas que perdieron a familiares por el COVID-19 obtuvo como resultado que el 59,15% de la población posee un nivel de duelo elevado, el 7,04% tiene un grado menor y el 33,80% un nivel medio de duelo, demostrando así que el nivel predominante de duelo es el nivel alto, del mismo modo Sánchez y Cano (2021) describieron los grados de duelo en empleados de una entidad particular en Lima durante el periodo de la pandemia por COVID -19, 2021 donde predominó el grado alto con 52.46%, el grado medio obtuvo un 40.16% y el grado bajo un 7.38%. Esta información refleja que el duelo en este periodo se va manifestando por el inicio de nuevas amistades, los deudos se van desprendiendo de las cosas personales del familiar fallecido, la pena se va reduciendo y los familiares se sienten un poco aliviados. (Dávalos, et al. 2018). Los datos demuestran que gran parte de los participantes han ido afrontando su proceso de duelo de forma positiva; el tiempo

transcurrido posterior a la pandemia, podría ser un factor de apoyo para ubicar a los encuestados en un nivel medio, sin embargo, se resalta la importancia de trabajar en ciertos aspectos para reforzar la capacidad de afrontamiento de las personas que se encuentren en un nivel de duelo alto.

En cuanto al segundo objetivo específico, se determinaron los niveles de resiliencia en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte–2023, no se encontraron resultados para un nivel bajo, sin embargo el 18.8.% se encuentran en un nivel medio de resiliencia y el 81.2% se encuentra en un nivel alto de resiliencia; demostrando así que el nivel predominante de resiliencia es el nivel alto coincidiendo con Sánchez y Cano (2020) quienes describieron los grados de duelo y la variable resiliencia en empleados de una entidad particular en el distrito de Lima durante el periodo de la pandemia por COVID-19, 2021, donde se evidenció que el grado predominante de resiliencia fue el grado alto con un 79.51% de los encuestados del mismo modo Chacaliza (2022), buscó identificar el grado de resiliencia en personas adultas después de la pandemia por el Covid-19 logrando concluir que el mayor número de personas presentó un grado elevado de resiliencia (65.27%), predominando así el nivel muy alto, similar de Villalba y Avello (2019) quien buscó determinar el nivel de resiliencia en alumnos de la Universidad Nacional San Agustín del departamento de Arequipa frente a situaciones poco favorables, como resultados se obtuvo que el 60% de participantes se encuentran en un nivel medio alto, el 30% alto y el 10% restante se ubica en un nivel medio. Estos resultados obtenidos reflejarían que a nivel psicológico, un gran número de participantes poseen una buena capacidad de afrontamiento a las dificultades que se le puedan presentar en la vida, buscando una salida para brindar solución a los problemas y no se dan por vencidos ante las adversidades. (Uriarte, 2014). Los datos demuestran que la mayor parte de los encuestados de la investigación son capaces de hacer frente a situaciones difíciles, sin embargo, se sugiere tener en consideración algunos aspectos para reforzar la aptitud en aquellas personas que se encuentran en un nivel medio de resiliencia, ya que la variable evaluada es de suma importancia, ante situaciones complejas como los que se suscitaron en la pandemia por el Covid-19.

Como tercer objetivo se buscó identificar la presencia de diferencias relevantes según el sexo en el duelo complicado en hijos de pacientes que fallecieron por Covid-19 en distritos de Lima Norte, se demostró que los resultados de la prueba no paramétrica U de Mann – Whitney de la variable Duelo complicado, emitió un rango promedio de 183,38 para hombres y 201,98 para las mujeres. El valor que se obtuvo de U fue 16698,500 y su nivel de significancia estadística es 0,103. Por lo tanto se puede afirmar que las diferencias de la variable Duelo complicado según el sexo no son significativas, así mismo, Fuentes y Alvarez (2023) mediante un estudio buscaron identificar la relación entre los síntomas de estrés post traumático y la variable duelo complicado en parientes de personas que fallecieron en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) durante la pandemia por Covid-19, en Arequipa, obtuvieron como resultados la ausencia de diferencias significativas en duelo según el sexo mediante la prueba T de Student 0.175 ($p>0.05$). Por el contrario Sapo, et al. (2022), identificaron las diferencias de duelo en personas adultas que hayan perdido a sus seres queridos en el periodo de Covid-19, como resultados se hallaron diferencias significativas entre hombres y mujeres ($p=0,01$). En la presente muestra estudiada no se encontraron diferencias relevantes en cuanto al sexo, en comparación con Sapo et al. (2022) esto se puede deber a la diferencia de instrumentos utilizados (Inventario de Texas Revisado de Duelo y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young) por el contrario en esta investigación se emplearon el Inventario de duelo complicado adaptado en parientes de pacientes que fallecieron a causa del Covid-19 y la Escala de resiliencia RS-14.

Como cuarto objetivo específico se buscó identificar la presencia de diferencias relevantes según el sexo en la resiliencia en hijos de pacientes que fallecieron a causa Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023; los resultados del estadístico U de Mann – Whitney de la variable Resiliencia, emitió un rango promedio de 195,77 para hombres y 191,60 para las mujeres. El valor que se obtuvo de U fue 18081,000 y su nivel de significancia estadística es 0,714. Por lo tanto se puede afirmar que las diferencias de la variable Resiliencia según el sexo no son significativas. De igual manera Chacaliaza (2022), buscó identificar las diferencias resaltantes en cuanto al sexo en personas adultas en el distrito de Ica

después de la pandemia por el COVID 19 mediante la prueba H de Kruskal Wallis donde se obtuvieron un valor de significancia 0.503 ($p>0.05$), por lo tanto no se hallaron diferencias relevantes de resiliencia según sexo. Por el contrario Sapo, et al. (2022), buscaron identificar las diferencias de resiliencia en personas adultas que hayan perdido a sus seres queridos en el periodo de la pandemia por el COVID-19, como resultados se hallaron diferencias relevantes entre hombres y mujeres ($p=0,01$). El motivo de no encontrarse diferencias significativas se puede deber al tamaño de la muestra y los instrumentos ya que en algunos casos se utilizaron las escalas originales y en otros casos las adaptaciones.

Como quinto y último objetivo específico se buscó describir las correlaciones de las dimensiones de las variables duelo complicado y las dimensiones de la resiliencia en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte-2023, los resultados demostraron la inexistencia de correlaciones entre las dimensiones del IDC y RS-14, así mismo tampoco se evidenció tamaños de efecto. Por el contrario Sapo, et al (2022) realizó un análisis de las correlaciones sobre las dimensiones de duelo complicado y resiliencia en personas adultas que hayan perdido a sus seres queridos durante la pandemia por el virus Covid-19 donde obtuvo un valor $r=-0.381$ en comportamientos del pasado y sentimientos del presente $r=-0.310$ logró demostrar la existencia de correlaciones significativas entre las dimensiones de ambas variables ($p=0,000$) siendo $p<0.050$, inversamente proporcional con una intensidad débil, estas diferencias pueden ser debido a que en dicho estudio se empleó la Escala de Resiliencia versión original (Wagnild y Young, 1993) a diferencia de la presente investigación donde se empleó la adaptación Escala de Resiliencia (RS-14) (Sánchez, 2016).

Finalmente proyectó como objetivo principal determinar la relación existente entre las variables Duelo complicado y Resiliencia en hijos de personas fallecidas a causa del Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023, en una muestra compuesta por 388 personas. Los resultados obtenidos señalan un valor de $r=$ índice de significancia (0.414) siendo $p>0.05$, quedando demostrado que no hay presencia de relación entre ambas variables, por lo tanto, se aparta la hipótesis

planteada. Así mismo Sánchez y Cano (2022) realizaron un estudio para determinar la relación existente entre duelo y resiliencia en empleados de una entidad particular en Lima en el periodo de pandemia a causa del Covid-19, 2021. Como resultados se halló un índice de significancia de (0.41) siendo $p > 0.050$ y un valor de $r = 0.75$, lo cual demostró que no hay presencia de una relación entre las variables duelo y resiliencia. Por el contrario, Sapo, et al. (2022), mediante un estudio buscó identificar la presencia de correlaciones entre Duelo complicado y Resiliencia en personas adultas que hayan perdido a sus seres queridos en el periodo del Covid-19, concluyendo que se encontró la existencia de una correlación inversa y significativa entre la variable duelo en relación a conductas del pasado y la resiliencia ($r = -0.381$; $p < 0.000$). Se demostraría que, la suficiencia que puede poseer el ser humano en hallar respuestas adaptables ante circunstancias difíciles y complicadas (resiliencia) no están relacionadas a la manera en cómo no se ven vinculadas al afrontar un proceso de duelo por el fallecimiento de una persona querida, a pesar de comprenderse el duelo como una situación difícil de sobrellevar (Wagnild y Young, 2020).

Entre las limitaciones del presente estudio se encontraron dificultades para identificar a personas que cumplan con los criterios de inclusión, así como para contar con su participación, debido a diferentes motivos que señalaban, entre los que más resaltaban eran la desconfianza debido a la situación actual en la que se vive, donde utilizan parte de su información para cometer actos delictivos o en algunos casos esperaban recibir algo a cambio como recompensa a su tiempo dedicado a la resolución de ambos instrumentos. Esto debe cambiar y es necesario que los investigadores proporcionen información previa a los participantes respecto a lo que se quiere conseguir con el estudio para que desarrollen una mejor actitud hacia los investigadores.

VI. CONCLUSIONES

Primera. Se identificó que el nivel predominante de duelo complicado es el nivel medio con un 70.6% equivalente a 274 participantes.

Segunda. Se identificó que el nivel predominante de resiliencia es el nivel alto con un 81.2% equivalente a 315 participantes.

Tercera. No se identificaron diferencias significativas de duelo complicado en cuanto al sexo, lo cual demuestra que tanto hombres y mujeres pueden desarrollar el mismo grado de duelo complicado.

Cuarta. No se identificaron diferencias significativas de resiliencia en cuanto al sexo, lo cual demuestra que tanto hombres y mujeres pueden desarrollar el mismo grado de resiliencia.

Quinta. No se identificaron correlaciones ni tamaños de efecto entre las dimensiones de las variables duelo complicado y resiliencia.

Sexta. No se identificó relación entre la variable duelo complicado y resiliencia, del mismo modo, no se halló tamaño de efecto.

VII. RECOMENDACIONES

Primera. Se recomienda a los futuros investigadores realizar más estudios sobre duelo complicado y resiliencia en coyunturas semejantes.

Segunda. A los investigadores realizar estudios experimentales con las mismas variables.

Tercera. Se recomienda a la población de estudio a participar en actividades que ayuden a mejorar el proceso de duelo complicado.

Cuarta. Se sugiere a los psicólogos encargados de los centros de salud la implementación de programas de prevención en los distritos trabajados para mejorar el nivel de afrontamiento de duelo complicado. Principalmente para los que se encuentran en un nivel bajo.

REFERENCIAS

- Aguinaga, S. y Perez, D. (2022). *Adaptación del inventario de duelo complicado en familiares de fallecidos por COVID – 19 de Lima Este 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/89661/Aguinaga_ASN-P%c3%a9rez_MDN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Allport, W. (1974). *Psicología de la personalidad*. (1a ed.). España.
- Ajzen, I. y Fishbein, M. (1980). *How to define and measure behavior, understanding attitudes and predicting social behavior* [Cómo definir y medir la conducta, comprender actitudes y predecir el comportamiento social]. Upper Saddle River: Prentice-Hall.
- American Psychological Association. (2020). The Impact of the Universal Declaration of Ethical Principles for Psychologists: *Psyche: Revista de la Escuela de Psicología*, 23 (1), 1–11.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282014000100008
- Bowlby, J. (1986). *Vínculos Afectivos - Formación, desarrollo y pérdida*. Ed. Mor.
https://www.academia.edu/37089039/Bowlby_J_1986_Vi_nculos_Afectivos_Formacio_n_desarrollo_y_pe_rdida_Ed_Mor
- Brik, E. (5 de mayo del 2020). *Resiliencia en Tiempos del Covid 19 desde el Modelo Sistemico*. ITAD.
<https://itadsistemica.com/resiliencia/resilienciacovid19-estrategia-afrontamiento/>
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (20 de marzo del 2023). CDC MINSA Perú: Situación actual COVID19 Perú 20212022. <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/>

Chacaliaza, C. (2022). Resiliencia en adultos del distrito de Ica - Ica, en contexto de COVID- 19. *Avances en Psicología*, 30(2), 1–14.

<https://doi.org/10.33539/avpsicol.2022.v30n2.2596>

Choqui, N. (2022). *Resiliencia durante la pandemia por Covid-19 en personas de una población vulnerable del distrito de Kimbiri en la Convención, Cuzco 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad de Ciencias y Humanidades].

Repositorio

UCH.

https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/681/Choqui_NA_tesis_enfermeria_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cohen, J. (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences*. [El análisis del poder estadístico para las ciencias de la conducta] (2a ed.).

Hillsdale, Nueva Jersey: Lawrence Erlbaum Associates, Publishers.

Consejo Universitario de la Universidad Cesar Vallejo. (2017) RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO N° 0126-2017/UCV.

<https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>

Dacto, J., Vaca, M., y Reinoso, A. (2017). Alfa de cronbach para validar un cuestionario de uso de tic en docentes universitarios. (2017). *mktDESCUBRE*, 37–48. <https://doi.org/10.36779/mktdescubre.v10.14>

Dalgaard. (2008). *Introductory Statistics with R* [Estadística introductoria con R]. (2a ed.). Deenmark <https://www.agapea.com/libros/Introductory-Statistics-with-R9780387790534-i.htm>

Dávalos, G., García, S., Gómez, T., Castillo, D., Suárez, S., y Silva, M. (2008). El proceso del duelo. un mecanismo humano para el manejo de las pérdidas emocionales. *Revista de especialidades medico-quirúrgicas*, 13 (1), 28-31.

<https://biblat.unam.mx/hevila/Revistadeespecialidadesmedicoquirurgicas/2008/vol13/no1/7.pdf>

Endes (2022). Instituto Nacional de Estadística e Informática: Tasa Global de Fecundidad (TGF)

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap003.pdf

Gamba-Collazos, H. A., & Navia Arroyo, C. E. (2017). Adaptación del Inventario de Duelo Complicado en Población Colombiana. *Revista Colombiana de Psicología*, 26(1), 15. <https://doi.org/10.15446/rcp.v26n1.51205>

González, L., & Difabio, H. (2016). Enfoque transversal y longitudinal en el estudio de patrones de aprendizaje en alumnos universitarios de ingeniería. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas En Educación,"* 16(3), 1–20.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44746861009>

Hernández, C. E., & Carpio, N. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *ALERTA Revista Científica Del Instituto Nacional de Salud*, 2(1), 75–79. <https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>

Igarashi, H., et al. (2022). Resilience in older adults during the COVID-19 pandemic: A socioecological approach. *The Journals of Gerontology. Series B, Psychological Sciences and Social Sciences*, 77(4), e64–e69. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbab058>

Kerlinger, F., y Lee, H. (2002) Investigación del comportamiento: métodos de investigación en ciencias sociales (4° ed). México: Mc Graw Hill.

Kübler, E. (1972). Sobre la muerte y los moribundos. (4a ed.). Nueva York. <https://formarse.com.ar/libros/Libros%20para%20descargar%20de%20maestros%20espirituales/Sobre-la-muerte-y-los-moribundos.pdf>

- Lacasta, M., et al. (2020). Impacto emocional en pacientes y familiares durante la pandemia por COVID-19. Un duelo diferente. *Medicina Paliativa*, 27(3), 201–208. <https://doi.org/10.20986/medpal.2020.1188/2020>
- Mestanza, B. (2020). *Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por covid-19, Lima – 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/754>
- Ministerio de Salud (MINSA, 2021). Fallecidos por COVID-19. Plataforma nacional de datos abiertos. <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/fallecidos-porcovid-19-ministerio-de-salud-minsa>
- Ministerio de Salud (MINSA, 2021). Situación actual COVID19 Perú 2020-2022 <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus140122.pdf>
- Monje, A. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa - Guía didáctica. (1a ed.). Colombia. <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guiadidactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Murray, R. y Larry, S. (2009). Estadística. (4a ed.). México. http://ensfep.edu.mx/enlinea/pluginfile.php/1531/mod_folder/content/0/Estadística.%20Serie%20Schaum%204ta%20edici%C3%B3n%20%20Murray%20R.%20Spiegel.pdf%20%281%20
- Napanga, B. (2021). *Calidad de vida y resiliencia en los padres de familia del centro de educación básica especial en el distrito de los olivos, Lima - 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de los Andes]. Repositorio UPLA. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3118/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., y Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis*, (5a ed.). Bogotá - Mexico https://edicionesdelau.com/wp-content/uploads/2018/09/Anexos-Metodologia_%C3%91aupas_5aEd.pdf

Olsson, C., Bond, L., Burns, J., Vella, A., y Sawyer, S. (2003). Adolescent resilience: a concept analysis. *Journal of Adolescence*, 26(1), 1–11. [https://doi.org/10.1016/s0140-1971\(02\)00118-5](https://doi.org/10.1016/s0140-1971(02)00118-5)

Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la alimentación (FAO). 2020. *Sistemas alimentarios urbanos y COVID-19: El papel de las ciudades y los gobiernos locales en la respuesta a la emergencia*. <https://www.fao.org/3/ca8600en/CA8600EN.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (OMS, 2022). Brote de enfermedad por el Coronavirus (COVID-19). <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/broteenfermedad-por-coronavirus-covid-19>

Parra, A. y Reyes, F. (2020). El duelo complicado y su relación con la resiliencia y la esperanza en religiosos practicantes. *PSOCIAL*, 6(2), 38–49. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=672371459003>

Prigerson, H., et al. (1995). Inventory of complicated grief: A scale to measure maladaptive symptoms of loss. *Psychiatry Research*, 59(1–2), 65–79. [https://doi.org/10.1016/0165-1781\(95\)02757-2](https://doi.org/10.1016/0165-1781(95)02757-2)

Rodríguez, M. (2019). Impacto del duelo complicado. Una lectura a través del lenguaje del cuidado. *Ene*, 13(3), 198-348. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988348X2019000300008&lng=es&tlng=es

- Sánchez, D. y Robles, M. (2015). Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): Propiedades Psicométricas de la Versión en español. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 2(40), 103-113.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459645432011>
- Sánchez, F. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 101–122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Sanchez, H., y Reyes, C. (2015). Metodología y diseños en la investigación científica. (5a ed.). Perú.
- Sanchez, H., y Reyes, C. (2016). Metodología y diseños en la investigación científica. (6a ed.). Perú.
- Sánchez, T. (2020). Duelo silente y furtivo: dificultad para elaborar las muertes por pandemia de COVID-19. *Studia Zamorensia*, 19, 43–65.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7718179>
- Sapo, M., Delgado M. A., Calderón. G. E., Aranda T, J., & Ramírez Guerra, R. M. (2022). *Duelo y resiliencia en adultos peruanos ante la perdida de un ser querido por el COVID-19 [Tesis de licenciatura, universidad peruana unión]. Repositorio UPEU.*
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/6092/Mauro_Tesis_Licenciatura_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tshifhumulo, R., Iwara, I., Amaechi, K., y Itsweni, P. (2018). Political process explanations of the rise of women representation in leadership positions in national politics : the case of South Africa - research. *Affrika*, 8(2), 31–45.
<https://doi.org/10.31920/2075-6534/2018/v8n2a2>
- Villalba Condori, K. O., & Avello Martínez, R. (2019). Resiliencia como factor determinante para la satisfacción con la vida en estudiantes universitarios. *Educación Médica Superior (Impresa)*, 33(3).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412019000300007&lng=es&tlng=es

Wagnild, G. M., & Young, H. M. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2). 165-178.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7850498/>

Worden, J. (2018). Grief counselling and Grief therapy. New York: Springer Publishing Company, Fourth Edition.
<https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=Q49KDwAAQBAJ&oi=fnd&>

Zambrano, C. (2021). *Los procesos de duelo ante la perdida de un ser querido durante la pandemia por el COVID-19*. [Tesis de licenciatura, Universidad politécnica salesiana sede quito]. Repositorio UPS.

ANEXOS:

Anexo 1

Tabla 10.

Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS	MÉTODO	INSTRUMENTO
¿Cuál es la relación que existe entre el duelo complicado y la resiliencia en hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023?	<p>General</p> <p>Determinar la relación existente entre el duelo complicado y la resiliencia en hijos de personas fallecidas por Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023.</p> <p>Específicos</p> <p>O1. Determinar el nivel predominante del duelo complicado en hijos de personas fallecidas por Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023</p> <p>O2. Determinar los niveles de resiliencia en hijos de personas fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023</p> <p>O3. Identificar si existe diferencias relevantes según el sexo</p>	<p>Tipo y diseño</p> <p>Tipo:</p> <ul style="list-style-type: none">● Sustantivo <p>Diseño:</p> <ul style="list-style-type: none">● No experimental <p>Población y muestra</p>	<p>Inventario de Duelo Complicado de Aguinaga y Arcos</p> <p>Dimensiones</p> <p>-Alteración emocional y falta de aceptación</p> <p>-Vacío, aislamiento y sin sentido.</p> <p>-Presencia del</p>

en el duelo complicado en hijos de personas fallecidas por Covid-19 en distritos de Lima Norte.

O4. Identificar si existe diferencias relevantes según el sexo en la resiliencia en hijos de personas fallecidas por Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023.

O5. Describir las correlaciones entre las dimensiones del duelo complicado y las dimensiones de la resiliencia en hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte-2023.

Población: 5 547

Muestra: 388

Tipo de muestreo:

- No probabilístico por conveniencia

fallecido

-Identificación con el difunto y evitación de su recuerdo.

Escala de Resiliencia RS-14 Sánchez y Robles

Dimensiones

-Competencia personal

- Aceptación de uno mismo y de la vida

N.º de ítems: 14

Escala: Tipo Likert.

Anexo 2

Tabla 11.

Tabla de operacionalización de las variables

VARIABLES	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems/ Parámetros	Escala Niveles de Medición
Duelo Complicado	Se define como duelo complicado, al proceso de duelo anormal; ya que, abarca la sintomatología del duelo en función al tiempo de duración de los síntomas y en relación al deterioro funcional en la vida diaria de la persona, que complica el desarrollo de sus actividades cotidianas en cualquiera de las áreas donde se desenvuelva. (Prigerson et al., 1995, p.23).	Se medirá a través del Inventario de Duelo Complicado. Adaptado al en Perú por (Aguinaga y Arcos)	Alteración emocional y falta de aceptación	Activador emocional	16-17-18-19-20-21	Ordinal con una escala tipo Likert: Nunca (0) Raras veces (1) Algunas veces (2)
			Vacío, aislamiento y sin sentido	Emociones negativas no tan saludables (cólera, rabia, irritabilidad).	1-2-3-4-5	
			Identificación con el difunto	Emociones negativas saludables. (decepción, frustración)		A menudo (3)
			Presencia del fallecido, y evitación de su recuerdo	Comportamiento agresivo impulsivo.	6-12-13-14-15	Siempre (4)
				Acciones irresponsables.	7-8-9-10-11	
				Comportamiento reflexivo		

Resiliencia	Wagnild, (2009). Refiere que la resiliencia es una característica de personalidad positiva que permite la adaptación del individuo a situaciones adversas.	Se evaluará mediante la Escala de Resiliencia RS-14 adaptado al español por Sánchez y Robles escala de Likert, (nunca – raras veces - algunas veces – a menudo – siempre), como alternativa de respuesta.	Competencia Personal Aceptación de uno mismo y de la vida	Competencia personal Aceptación de uno mismo y de la vida	1,2,5,6,7,9, 10,11,12,13, 14 3,4,8	Es de tipo ordinal, teniendo en cuenta 7 alternativas : mayor desacuerdo (1), mayor acuerdo es (7).
-------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 3

Instrumentos

Estimado participante:

Me encuentro realizando un proyecto de investigación en hijos de pacientes fallecidos por COVID 19 en Lima Norte. Su participación es voluntaria de manera anónima, los datos obtenidos serán tratados confidencialmente y la información recogida será utilizada únicamente con fines académicos. El proceso completo consiste en la aplicación de dos cuestionarios, los cuales deberán ser resueltos con total sinceridad.

Se agradece desde ya su valiosa participación.

¿Acepto participar de manera voluntaria en la investigación?

Si () No ()

Inicial de nombres y apellidos: _____

Sexo: Femenino () Masculino () Edad: _____

Inventario de Duelo Complicado (Prigerson et al (1995) Adaptación a familiares fallecidos por COVID -19

El siguiente cuestionario tiene como propósito evaluar algunas de las reacciones que en el presente usted experimenta en relación con el fallecimiento de un ser querido. Por favor, para cada afirmación de la siguiente tabla marque con una equis (X) la opción que más se adapte a su experiencia.

Marca con una X en la respuesta adecuada	Nunca	Raras veces	Algunas veces	A menudo	Siempre
1-Siento que la vida está vacía sin la persona que murió.	0	1	2	3	4
2-Escucho la voz de la persona fallecida hablándome.	0	1	2	3	4
3-Veo a la persona que murió de pie delante de mí.	0	1	2	3	4
4-Siento que es injusto que yo viva mientras que él/ella ha muerto	0	1	2	3	4
5-Siento amargura por la muerte de esa persona.	0	1	2	3	4
6-Siento envidia de otras personas que no han perdido a nadie cercano.	0	1	2	3	4
7-Pienso tanto en la persona que ha fallecido que me resulta difícil hacer las cosas como las hacía normalmente.	0	1	2	3	4
8-Los recuerdos de la persona que murió me agobian.	0	1	2	3	4
9-Siento que no puedo aceptar la muerte de la persona fallecida.	0	1	2	3	4

10-Anhelo a la persona que murió.	0	1	2	3	4
11-Me siento atraído/a por los lugares y las cosas relacionadas con la persona fallecida.	0	1	2	3	4
12-No puedo evitar sentirme enfadado/a con su muerte	0	1	2	3	4
13-Me siento solo/a la mayor parte del tiempo desde que él/ella falleció.	0	1	2	3	4
14-Siento dolores en la misma zona del cuerpo que le dolía la persona que murió.	0	1	2	3	4
15-Tengo alguno de los síntomas que sufría la persona que murió	0	1	2	3	4
16-Me desví de mi camino para evitar los lugares que me recuerdan a la persona que murió.	0	1	2	3	4
17-No puedo creer que haya sucedido.	0	1	2	3	4
18-Me siento aturdido por lo sucedido.	0	1	2	3	4
19-Desde que él/ella murió me resulta difícil confiar en la gente.	0	1	2	3	4
20-Desde que él/ella murió siento como si hubiera perdido la capacidad de preocuparme por la gente.	0	1	2	3	4
21-Desde que él/ella murió me siento distante de las personas que me preocupaban	0	1	2	3	4

Escala de Resiliencia ER-14 (De Wagnild 2009; adaptado al español por Sánchez y Robles,2015)

En el presente cuestionario encontrará un listado de afirmaciones respecto a los sentimientos o pensamientos que tiene sobre usted. Marca con una X la respuesta que más lo identifica. Recuerda que no hay respuestas buenas o malas; por lo tanto, lea con atención y conteste lo más sinceramente posible.

Opciones de respuesta:

1= Totalmente en desacuerdo.

4= Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

7=Totalmente

de acuerdo

2= Muy en desacuerdo.

5= De acuerdo.

3= En desacuerdo.

6=Muy de acuerdo.

Haga un círculo o una X en la respuesta adecuada	Totalmente en desacuerdo			Totalmente en acuerdo			
	1	2	3	4	5	6	7
1. Normalmente, me las arreglo de una manera u otra	1	2	3	4	5	6	7
2. Me siento orgulloso(a) de las cosas que he logrado	1	2	3	4	5	6	7
3. En general, me tomo las cosas con calma	1	2	3	4	5	6	7
4. Soy una persona con una adecuada autoestima	1	2	3	4	5	6	7
5. Siento que puedo manejar muchas situaciones a la vez	1	2	3	4	5	6	7
6. Soy resuelto y decidido	1	2	3	4	5	6	7
7. No me asusta sufrir dificultades porque ya las he experimentado en el pasado	1	2	3	4	5	6	7
8. Soy una persona disciplinada	1	2	3	4	5	6	7
9. Pongo interés en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
10. Puedo encontrar, generalmente, algo sobre lo que reírme.	1	2	3	4	5	6	7
11. La seguridad en mí mismo me ayuda en los momentos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
12. En una emergencia, soy alguien en quien la gente puede confiar	1	2	3	4	5	6	7
13. Mi vida tiene sentido	1	2	3	4	5	6	7
14. Cuando estoy en una situación difícil, por lo general puedo encontrar una salida.	1	2	3	4	5	6	7

Anexo 4

Ficha sociodemográfica

Preguntas	Si	No
¿Usted ha perdido un familiar durante la pandemia?		
¿Fue padre o madre?		
¿La muerte fue por Covid-19?		
¿Vive usted en Lima Norte?		

Anexo 5

Cartas de solicitud de autorización de uso de los instrumentos



"Año De La Unidad La Paz Y El Desarrollo"

CARTA N°867 - 2023/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 20 de Junio de 2023

Autor:

- **DRA. HOLLY GWEN PRIGERSON**

Presente -

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **FLORES PAUCAR TATIANA MARICIELO**, con DNI 73087615 estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 7001213423, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **DUELO COMPLICADO Y RESILIENCIA EN HIJOS DE PACIENTES FALLECIDOS POR COVID-19 EN DISTRITOS DE LIMA NORTE, 2023**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento **Inventario de Duelo Complicado (IDC)**, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca

Jefe de Escuela Profesional de Psicología

Filial Lima - Campus Lima Norte

"Año De La Unidad La Paz Y El Desarrollo"

CARTA N°868 - 2023/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 20 de Junio de 2023

Autor:

- **DAVID SÁNCHEZ TERUEL**

Presente -

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **FLORES PAUCAR TATIANA MARICIELO**, con DNI 73087615 estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 7001213423, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **DUELO COMPLICADO Y RESILIENCIA EN HIJOS DE PACIENTES FALLECIDOS POR COVID-19 EN DISTRITOS DE LIMA NORTE, 2023** este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento **Escala de resiliencia RS-14**, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Jefe de Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 6

Autorización de autores

Inventario de Duelo Complicado (IDC)

The screenshot shows a Gmail inbox on a Windows desktop. The selected email is titled "I REQUEST AUTHORIZATION TO USE INSTRUMENT" and is marked as "Externo" and "Recibidos". The sender is TATIANA MARICIELO FLORES PAUCAR, a Psychology student at César Vallejo University in Lima, Peru, dated 18 May 2023, 21:15. The email body contains a request from Holly G. Prigerson, PhD, who is the Inling Sherwood Wright Professor in Geriatrics, Professor of Sociology in Medicine, and Co-Director of the Cornell Center for Research on End-of-Life Care at Weill Cornell Medicine. Her contact information includes Lasdon House (LH321), Suite B, 420 E 70th Street, NYC, NY 10021, and email hgp2001@med.cornell.edu.

Escala de resiliencia (RS-14)

The screenshot shows a Gmail inbox on a Windows desktop. The selected email is titled "SOLICITO PERMISO PARA UTILIZAR ESCALA DE RESILIENCIA (RS-14)" and is marked as "Externo" and "Recibidos". The sender is TATIANA MARICIELO FLORES PAUCAR, a student of the Psychology degree at Universidad César Vallejo, dated 23 May 2023, 10:40. The email body contains a request from David Sánchez Teruel, who is the Professor Titular del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico at the University of Granada. His contact information includes Despacho NP 386, Campus Universitario Cartuja, s/n, 18011-GRANADA (ESPAÑA), and Tel.: 958242948.

Anexo 7

Consentimiento Informado

Título de la investigación: "Duelo complicado y resiliencia en hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte, 2023"

Investigadora: Tatiana Maricielo Flores Paucar

Propósito del estudio

Se le invita a participar en la investigación titulada "Duelo complicado y resiliencia en hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte, 2023", cuyo objetivo es Determinar si existe una relación entre el duelo complicado y la resiliencia en hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte – 2023. Esta investigación es desarrollada una estudiante de pre grado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaria, ayudando a resolver el Duelo Complicado y Resiliencia en hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte, 2023.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Duelo complicado y resiliencia en hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte, 2023."
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en la hora de Tutoría en el aula de clases correspondiente, de la institución. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la investigadora Flores Paucar, Tatiana Maricielo, email: tfloresp@ucvvirtual.edu.pe

Y Docente asesora Mg. Ore Sandoval, Shirley Rossmery, email: sore@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: Fecha y hora:

Anexo 8

Resultados del piloto: (análisis descriptivo, validez y confiabilidad)

Tabla 12.

Confiabilidad del Inventario de Duelo complicado

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Omega	N de elementos
0.557	0.588	21

Se realizó una prueba el piloto, para determinar la confiabilidad del Inventario de Duelo Complicado adaptado en familiares de fallecidos por COVID, presentando una confiabilidad ($\omega = 0.557$, $\alpha = 0.588$) lo cual hace referencia a que el instrumento posee una confiabilidad aceptable.

Tabla 13.

Confiabilidad de la escala de Resiliencia RS-14

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Omega	N de elementos
0.557	0.588	14

Se realizó una prueba el piloto, para determinar la confiabilidad de la Escala de Resiliencia RS-14, la cual presentó una confiabilidad ($\omega = 0.557$, $\alpha = 0.588$) lo cual hace referencia a que el instrumento posee una confiabilidad aceptable

Anexo 9

Validez de constructo del Inventario de Duelo Complicado

Tabla 14.

Ítem-dimensión Alteración emocional y falta de aceptación

Ítems	Alteración emocional y falta de aceptación
16. Me desvíó de mi camino para evitar los lugares que me recuerdan a la persona que falleció	,619**
17. No puedo creer que haya sucedido	,196
18. Me siento aturdido por lo sucedido	,432**
19. Desde que él/ella murió me resulta difícil confiar en la gente	,595**
20. Desde que él/ella murió siento como si hubiera perdido la capacidad de preocuparme por la gente	,517**
21. Desde que él/ella murió me siento distante de las personas que me preocupan	,408**

Por medio de la validez de constructo ítem-dimensión, se obtuvieron valores para la dimensión Alteración emocional y falta de aceptación entre 0,196 y 0,609, considerados adecuados; por lo tanto, se puede decir que los ítems miden a la dimensión avalando su validez.

Tabla 15.

Ítem-dimensión Vacío, aislamiento y sin sentido

Ítems	Vacío, aislamiento y sin sentido
1. Siento que la vida está vacía sin la persona que murió	,561**
2. Escucho la voz de la persona fallecida hablándome	,694**
3. Veo a la persona que murió de pie delante de mi	,456**
4. Siento que es injusto que yo viva mientras el/ella ha muerto	,428**
5. Siento amargura por la muerte de esa persona	,375**

Se realizó la validez de constructo ítem-dimensión, se obtuvieron valores para la dimensión vacío, aislamiento y sin sentido entre 0,375 y 0,694, considerados adecuados; por lo tanto, se puede decir que los ítems miden a la dimensión avalando su validez.

Tabla 16.

Ítem - dimensión Identificación con el difunto

Ítems	Identificación con el difunto
6. Siento envidia de otras personas que no han perdido a nadie cercano	,379**
12. No puedo evitar sentirme enfadado/a con su muerte	,271**
13. Me siento solo/a la mayor parte del tiempo desde que él/ella falleció	,534**
14. Siento dolores en la misma zona del cuerpo que le dolía a la persona que murió	,670**
15. Tengo alguno de los síntomas que sufría la persona que murió	,504**

Mediante la validez de constructo ítem-dimensión, se obtuvieron valores para la dimensión identificación con el difunto entre 0,271 y 0,670, considerados adecuados; por lo tanto, se puede decir que los ítems miden a la dimensión avalando su validez.

Tabla 17.*Ítem-dimensión Presencia del fallecido y evitación de su recuerdo*

Ítems	Presencia del fallecido y evitación de su recuerdo
7. Pienso tanto en la persona que ha fallecido que me resulta difícil hacer las cosas como las hacía normalmente	,752**
8. Los recuerdos de esa persona que murió me agobian	,496**
9. Siento que no puedo aceptar la muerte de la persona fallecida	,245*
10. Anhele a la persona que murió	,680**
11. Me siento atraído/a por los lugares y cosas relacionadas con la persona fallecida	,567**

A través de la validez de constructo ítem-dimensión, se lograron obtener valores para la dimensión presencia del fallecido y evitación de su recuerdo entre 0,245 y 0,752, considerados adecuados; por lo tanto, se puede decir que los ítems miden a la dimensión avalando su validez.

Tabla 18.*Dimensión-test Inventario de duelo complicado*

Dimensiones	Inventario de Duelo Complicado
Alteración emocional y falta de aceptación	,575**
Vacío, aislamiento y sin sentido	,650**
Identificación con el difunto	,577**
Presencia del fallecido y evitación de su recuerdo	,724**

La validez dimensión-test, demuestra que las dimensiones integran el constructo, debido a que se obtuvieron valores superiores a 0,575 y 0,724 para las dimensiones Alteración emocional y falta de aceptación, Vacío, aislamiento y sin sentido, Identificación con el difunto y presencia del fallecido y evitación de su recuerdo considerados dentro de los niveles adecuados.

Validez de constructo del piloto de la escala de Resiliencia RS-14

Tabla 19.

Ítem - dimensión competencia personal

Ítems	Competencia personal
1. Normalmente me las arreglo de una manera u otra	,562**
2. Me siento orgulloso(a) de las cosas que he logrado	,491**
5. Siento que puedo manejar muchas situaciones a la vez	,464**
6. Soy resuelto y decidido	,430**
7. No me asusta sufrir dificultades porque ya las he experimentado en el pasado	,420**
9. Pongo interés en las cosas	,430**
10. Puedo encontrar, generalmente, algo sobre lo que reírme	,315**
11. La seguridad en mí mismo me ayuda en los momentos difíciles	,373**
12. En una emergencia soy alguien en quien la gente puede confiar	,378**
13. mi vida tiene sentido	,350**
14. cuando estoy en una situación difícil por lo general puedo encontrar una salida	,527**

Se puede evidenciar en la tabla 12 que los datos de correlaciones de los ítems 1,2,5,6,7,9,10,11,12,13,14 y 15 con la dimensión Competencia personal muestran buenos valores debido a que se encuentran por encima de 0.30, por lo tanto, se puede decir que los ítems miden a la dimensión avalando su validez de constructo en el piloto.

Tabla 20*Ítem - dimensión aceptación de uno mismo y de la vida*

Ítems	Aceptación de uno mismo y de la vida
3. En general, me tomo las cosas con calma	,703**
4. Soy una persona con una adecuada autoestima	,693**
8. Soy una persona disciplinada	,580**

Se puede evidenciar en la tabla 13 que los datos de correlaciones de los ítems 3,4 y 8 con la dimensión Aceptación de uno mismo y de la vida muestran buenos valores debido a que se encuentran por encima de 0.30, por lo tanto, se puede decir que los ítems miden a la dimensión avalando su validez de constructo en el piloto.

Tabla 21.*Dimensión – test Escala de Resiliencia*

Dimensiones	Escala de resiliencia
1. Competencia personal	,963**
2. Aceptación de uno mismo y de la vida	,786**

La validez dimensión-test, demuestra que las dimensiones integran el constructo, debido a que se obtuvieron valores superiores a 0,786 y 0,963 para las dimensiones competencia personal y aceptación de uno mismo y de la vida, considerados dentro de los niveles adecuados.

Anexo 10

Cálculo de la muestra

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{4394 \cdot 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.05^2 \cdot (4394 - 1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = 353$$

Donde:

n= Tamaño de muestra

N= Población de estudio

P= Eventos favorables 0.5

q= Eventos no favorables 0.5

z= Nivel de significancia 1.96

e= Margen de error 0.05

Anexo 11

Tabla 22.

Baremación – Escala de Resiliencia

Niveles	Puntaje
Baja	14-28
Moderada	29-69
Alta	70-98

En la presente tabla se puede observar los baremos de la Escala de Resiliencia RS-14; el nivel bajo se caracteriza por tener la capacidad para atravesar tiempos difíciles, pasar más tiempo con ellos mismos que con los demás, logrando encontrar una salida al momento difícil que están viviendo y mantiene un puntaje de 14 a 28 puntos; así mismo el nivel medio se caracteriza por se muestran indicadores de confianza de sí mismo, ecuanimidad, perseverancia y aceptación de uno mismo. y su puntaje va de 29 a 69 puntos; finalmente el nivel alto se caracteriza por tener capacidad para atravesar tiempos difíciles, pasar más tiempo con ellos mismos que con los demás, logrando encontrar una salida al momento difícil que están viviendo. y su puntaje asciende de 70 a 98 puntos.

Tabla 23.

Baremación – Inventario de Duelo Complicado

Niveles	Puntaje
Bajo	0-21
Medio	22-62
Alto	63-84

En la presente tabla se puede observar los baremos del Inventario de Duelo Complicado; el nivel bajo se caracteriza porque la persona se reinserta a su vida normal pero en ocasiones presenta episodios comunes de recuerdos acompañados de nostalgia. y mantiene un puntaje de 0 a 21 puntos; así mismo el nivel medio se caracteriza porque la persona no solo comenzará a ser consciente de que el ser querido no va a volver sino también aprende a vivir con la ausencia del ser querido y su puntaje va de 22 a 62 puntos; finalmente el nivel alto se

comprende cuando el tiempo pasa y la persona no se adapta a la nueva situación y continua manifestando dolor intenso, angustia o la ansiedad ante pérdida 63 a 84 puntos.

Anexo 12

Tabla 24.

Prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov

Escala y dimensiones	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Alteración emocional y falta de aceptación	.079	388	<.001
Vacío, aislamiento y sin sentido	.101	388	<.001
Identificación con el difunto	.096	388	<.001
Presencia del fallecido y evitación de su recuerdo	.070	388	<.001
Inventario Duelo Complicado	.106	388	<.001
Competencia personal	.062	388	.001
Aceptación de uno mismo y de la vida	.139	388	<.001
Escala de Resiliencia	.083	388	<.001

Se puede observar en la presente tabla 17, el análisis de normalidad realizado mediante el estadístico Kolmogorov - Smirnov en base a la muestra obtenida de 388 hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte, siendo así mayor a 50 casos (Ramirez y Polack, 2020). Los resultados de la prueba de normalidad de acuerdo a las cuatro dimensiones del (alteración emocional y falta de aceptación, Vacío, aislamiento y sin sentido, identificación con el difunto, presencia del fallecido y evitación de su recuerdo) los niveles de significancia son menor ($p < 0,05$) lo que demostraría que la distribución no se ajusta a la normalidad. Por otro lado, los resultados de la prueba de normalidad de acuerdo a las dos dimensiones (Competencia personal y aceptación de uno mismo y de la vida), los niveles de significancia son menores ($p < 0,05$) lo que demostraría que la distribución no se ajusta a la normalidad.

Anexo 13

Conducta responsable en investigación

PERFIL

TATIANA MARICIELO FLORES PAUCAR



Calificación, Clasificación y Registro de Investigadores

Solicitar Incorporación

✓ Conducta Responsable
en Investigación

Fecha: 03/12/2022

URL: <https://ctivitaec.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/Login.do>