



UNIVERSIDAD
AUTONOMA
DE ICA
RESOLUCIÓN N° 136-2006-CONAFU
RESOLUCIÓN N° 432-2014-CONAFU

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“GRADO DE DUELO ANTE LA MUERTE EN FAMILIARES DE
FALLECIDOS POR COVID-19, LIMA – 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

Presentado por:

Blanca Rita Mestanza Gonzales

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dr. Bladimir Becerra Canales

Código ORCID N°0000-0002-2234-2189

Ica, Perú, 2020

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, a mis padres, a mis hijos Cesítar, Jorgito y Ginito, por ser la razón de mi esfuerzo diario, a mi esposo Cesar por acompañarme y darme fuerza en la culminación de esta carrera profesional por su paciencia, comprensión y aliento.

AGRADECIMIENTO

Agradezco de todo corazón la colaboración de los familiares que me ayudaron a contestar las preguntas de mi inventario, a pesar de estos tiempos tan difíciles de pandemia que nos toca enfrentar.

Decirles que el duelo es un proceso de cambio que con la muerte termina una vida y no una relación ya que la desaparición de un familiar a quien amamos no nos obliga a olvidarlo.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por covid-19, Jesús María – Lima. Setiembre - noviembre del 2020.

Material y método: Estudio de tipo observacional, prospectivo, trasversal y de nivel descriptivo, la muestra fue de 142 familiares de fallecidos, quienes respondieron a un cuestionario autoadministrado con variables de caracterización y un instrumento tipo escala de 21 ítems dividido en 2 partes, con 8 ítems para la variable comportamiento en el pasado y de 13 ítems para la variable Sentimientos Actuales. Los resultados fueron presentados descriptivamente.

Resultados: De los familiares de fallecidos por Covid-19 el 40,8% tienen de 26-45 años, 57% fueron de sexo masculino, 81% tienen grado de instrucción superior, 30,3% fueron trabajadores independientes, 45,8% tienen otros familiares fallecidos y el 88,7% el tiempo del familiar fallecido es en meses. El 59,15% tienen un grado de duelo ante la muerte alto; 7,04% bajo y 33,80% medio; en la dimensión comportamiento en el pasado del grado de duelo ante la muerte, el 73,94% es alto; 7,75% bajo y 18,31% medio y en la dimensión sentimientos actuales del grado de duelo ante la muerte, el 61,27% es alto; 3,52% bajo y 35,21% medio.

Conclusión: Los familiares de fallecidos por Covid-19 poseen un grado de duelo alto sobre la muerte de su ser querido, de igual forma en sus dimensiones comportamiento en el pasado y sentimientos actuales.

Palabras clave: Grado de duelo, creencias culturales, muerte, pérdida de un ser querido.

ABSTRACT

Objective: To determine the degree of mourning in the face of death in relatives of those who died from covid-19, Jesús María - Lima. September - November 2020.

Material and method: An observational, prospective, cross-sectional and descriptive study, the sample consisted of 142 relatives of the deceased, who responded to a self-administered questionnaire with characterization variables and a scale-type instrument of 21 items divided into 2 parts, with 8 items for the behavior variable in the past and 13 items for the Current Feelings variable. The results were presented descriptively.

Results: Of the relatives of the deceased by Covid-19, 40.8% are between 26-45 years old, 57% were male, 81% have a higher education level, 30.3% were independent workers, 45.8% have other deceased relatives and 88.7% of the time of the deceased relative is in months. 59.15% have a high degree of mourning before death; 7.04% low and 33.80% medium; in the dimension of behavior in the past of the degree of grief before death, 73.94% is high; 7.75% low and 18.31% medium and in the dimension current feelings of the degree of grief before death, 61.27% is high; 3.52% low and 35.21% medium.

Conclusion: The relatives of those who died from Covid-19 have a high degree of mourning over the death of their loved one, in the same way in its dimensions, behavior in the past and current feelings.

Keywords: Degree of grief, cultural beliefs, death, loss of a loved one.

INDICE

INDICE	6
I. INTRODUCCION	8
II. Planteamiento del Problema.....	9
2.1. Descripción del Problema	9
2.2. Pregunta de Investigación General	10
2.3. Pregunta de Investigación Específicas.....	10
2.4. Objetivo General y Específico	10
2.5. Justificación e Importancia	10
2.6. Alcances y Limitaciones	11
III. Marco Teórico.....	12
3.1. Antecedentes:	12
3.2. Bases Teóricas:	14
3.3. Identificación de las Variables.....	26
IV. Metodología.....	27
4.1. Tipo y Nivel de Investigación.....	27
4.2. Diseño de Investigación	27
4.3. Operacionalización de variables	28
4.4. Hipótesis General y Específica.....	29
4.5. Población y Muestra.....	29
4.5.1. Población	29
4.5.2. Muestra	29
4.6. Técnicas e Instrumentos: validación y confiabilidad.....	30
4.7. Recolección de Datos	31
4.8. Técnica de Análisis e Interpretación de Datos	31
V. Resultados.....	32
5.1. Presentación e Interpretación de datos.....	32
5.2. Contrastación de Hipótesis	41
5.3. Discusión de Resultados.....	42
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
VII. Referencias Bibliográficas.....	45

INDICE DE FIGURAS Y CUADROS

Tabla 1. Características generales de los participantes.

Gráfico 1. Características generales de los participantes.

Tabla 2. Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19

Gráfico 2. Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19

Tabla 3. Grado de duelo ante la muerte según comportamiento en el pasado

Gráfico 3. Grado de duelo ante la muerte según comportamiento en el pasado.

Tabla 4. Grado de duelo ante la muerte según sentimientos actuales

Gráfico 4. Grado de duelo ante la muerte según sentimientos actuales.

Tabla 5. Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19 según edad.

Tabla 6. Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19 según sexo.

Tabla 7. Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19 según tiempo de familiar fallecido.

I. INTRODUCCION

Hoy en día estamos viviendo bajo el contexto de una pandemia producida por un nuevo tipo de virus llamado Covid-19, el cual ha sido un motivo para transformar nuestras vidas y la forma en como el ser humano se relaciona. Este virus ha provocado cambios repentinos en nuestras costumbres y hábitos desde todos los puntos de nuestra vida, para lo cual hemos podido fomentar un sentido de adaptación, pero no ha cambiado la forma en como nos sentimos. De la misma forma ha cambiado el hecho de despedir a nuestros seres queridos siendo la acción más difícil de nuestras vidas y nuestro deseo es darle una adecuada despedida. La despedida antes de la pandemia por Covid-19 se vivía de acuerdo a las costumbres de cada persona, uno podía estar al lado de sus seres queridos en el último adiós, pero lo decretado por el estado a fin de salvaguardar la integridad personal y el posible contagio de más personas, suscitó un hecho justificado.

Ciertas costumbres puestas por cada persona en el momento de la despedida de su familiar se han visto suprimidas, lo cual afecta inmensamente al proceso del duelo, ya que el dolor que se siente al perder a un familiar es irreparable y esto conlleva en gran medida a tener un tipo de duelo anormal que presenta ciertas complicaciones.

En este contexto que venimos atravesando por causa del Covid-19, hemos tenido que adaptarnos a una nueva realidad, la cual consiste en cambiar actitudes frente a costumbres y hábitos de despedida de nuestros familiares, por ello el presente estudio tiene la finalidad de motivar a posteriores investigaciones y proporcionar información valiosa para la formulación posterior de recomendaciones frente al duelo ante la muerte en los familiares por Covid-19.

Considerando este planteamiento, el presente estudio tiene como objetivo determinar el grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, ayudándolos a hacer más viable el dolor que sienten y conducirlos hacia un duelo normal a fin de poder expresar sus emociones adecuadamente.

II. Planteamiento del Problema

2.1. Descripción del Problema

La pandemia de coronavirus COVID-19 declarada por la Organización Mundial de la Salud como emergencia sanitaria es una crisis sanitaria mundial, define este período de tiempo y es también el mayor desafío al que se enfrenta la humanidad desde la Segunda Guerra Mundial. Su catastrófico impacto ha afectado a aproximadamente 200 países, y la cifra preocupante es que más de 88.000 personas han muerto en la Tierra(1), es por esta razón que el Covid-19 es un enemigo invisible, que ataca en gran proporción a los países, dejando muchas muertes a su paso, los cuales serán fuentes de contagio para otras personas, a raíz de ello se han establecido protocolos rigurosos de control de personas fallecidas por este mal, siendo imposible realizar nuestros hábitos y costumbres habituales en el momento de despedirnos de nuestros seres queridos.

Con respecto a la situación del Covid-19 en el Perú al 14 de setiembre del 2020, se tiene 738860 personas contagiadas y 30927 muertos desde el 6 de marzo(2), debido a ello la población peruana se ha visto inmersa a una realidad problemática en torno a su calidad de atención en salud y con ello su salud mental se ha visto afectada. Bajo toda esta coyuntura actual el estado peruano ha decretado el estado de emergencia sanitaria a nivel nacional, donde explícitamente recalca que no podemos hacer reuniones por rituales fúnebres, siendo un proceso distinto del que estamos acostumbrados, manifestándose una dificultad al momento de expresar nuestras emociones ocasionados por la pérdida de un familiar.

Es por ello que las personas en esta pandemia, se ven afectados por la pérdida repentina de sus seres queridos, asumiendo con gran dolor y malestar el hecho que ya no los volverán a ver. No poder manifestar sus emociones con los familiares más cercanos los enfurece y los sentimientos de soledad son muy duraderos, lo que conlleva a afrontar el duelo de una forma complicada, haciendo así más difícil la superación del mismo.

2.2. Pregunta de Investigación General

- ¿Cuál es el grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por covid-19, Lima - 2020?

2.3. Pregunta de Investigación Especificas

- ¿Como se presenta el grado de duelo según dimensión de comportamiento en el pasado ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, Lima – 2020?
- ¿Como se presenta el grado de duelo según la dimensión de sentimientos actuales ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, Lima – 2020?

2.4. Objetivo General y Específico

General

- Determinar el grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por covid-19, Lima - 2020

Específicos

- Identificar el grado de duelo según dimensión de comportamiento en el pasado ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, Lima-2020
- Identificar el grado de duelo según la dimensión de sentimientos actuales ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, Lima – 2020

2.5. Justificación e Importancia

Para los estudiantes de grado que se dedican a la enfermería, el trabajo de investigación es una vía para obtener el título de licenciado, su propósito es permitir y fomentar el desarrollo de la investigación, la cual se entiende como una actividad permanente indispensable para los profesionales de la salud. En consecuencia, el presente trabajo de investigación tiene justificación legal, en el sentido de que se realizara el estudio cumpliendo con las exigencias de dispositivos, normas y directivas de la Universidad Autónoma de Ica.

En la parte teoría, la investigación es muy importante, porque no existe información local o regional del conocimiento del grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, en el campo espacio - tiempo que no haya sido estudiado, esta brecha teórica representa las necesidades académicas y de investigación científica que se deben cubrir.

Desde un punto de vista práctico, el propósito de este estudio es servir de base para futuras investigaciones, y el acceso a esta información permite diseñar adecuadamente intervenciones preventivas para el grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, de manera que brinden posibles soluciones para el diagnóstico rápido. Para reducir su morbilidad y contribuir al objetivo de mejorar la salud pública.

En este contexto que venimos atravesando por causa del Covid-19, hemos tenido que adaptarnos a una nueva realidad, la cual consiste en cambiar actitudes frente a costumbres y hábitos de despedida de nuestros familiares, por ello el presente estudio tiene la finalidad de motivar a posteriores investigaciones y proporcionar información valiosa para la formulación posterior de recomendaciones frente al duelo ante la muerte en los familiares por Covid-19.

Como aporte metodológico, la investigación servirá como antecedentes teóricos, para futuras investigaciones en el área de la salud, traducándose en novedosos avances científicos y aportes a la línea de investigación.

2.6. Alcances y Limitaciones

La investigación tiene como alcance a los familiares de personas fallecidas por Covid-19 en la región Lima. Una limitación encontrada es que hay muy pocos antecedentes de investigación sobre este tema en el contexto peruano, los pocos estudios previos sobre este tema constituyen una importante limitación metodológica. Es importante señalar que el descubrimiento de este tipo de limitación puede utilizarse como una oportunidad para descubrir nuevos vacíos en la literatura, de modo que se puedan descubrir nuevas oportunidades de investigación.

III. Marco Teórico

3.1. Antecedentes:

Internacionales:

Araujo M, García S, Begoña E, (2020). Realizaron una síntesis de la evidencia existente para establecer recomendaciones sobre métodos de duelo y muerte para los familiares de pacientes con COVID-19, y proporcionar recursos alternativos para los rituales y procedimientos necesarios para promover el duelo funcional y prevenir el duelo complejo, de tipo revisión narrativa de artículos publicados entre 2010 y 2020 localizados en las bases de datos MEDLINE, EMBASE, SCIENCE DIRECT, WOS, CINAHL y CUIDEN. Los resultados refieren 560 artículos relacionados; luego de aplicar los criterios de selección, se incluyeron en el análisis 13 estudios, de los cuales 8 fueron revisiones sistemáticas, 3 estudios cualitativos, un estudio de ensayo transversal prospectivo y una guía clínica, que se puede utilizar para determinar la causa. Estrategias de duelo y muerte por enfermedad. Concluyeron que en este momento especial de COVID-19. en la vida final, los profesionales de la salud deben realizar despidos, otros rituales funerarios, atención mental y medidas de respuesta temprana para que se pueda prevenir el duelo complejo en familiares(3).

Bastidas C, Martínez J, Zambrano E (2020). Realizaron un estudio para determinar la relación entre el duelo familiar y el desarrollo emocional en los estudiantes de educación general básica superior y bachillerato general unificado de la Unidad Educativa Fiscal Cascol, de la Parroquia Cascol del Cantón Paján, provincia de Manabí, Ecuador; de tipo correlacional transeccional, con una muestra de 200 estudiantes con un resultado de $-0,232$ indica una correlación de Pearson negativa débil, lo cual implica una relación inversamente proporcional, es decir que el desarrollo emocional de los estudiantes incide directamente en el afrontamiento del duelo familiar. Concluyeron en que si existía relación siendo necesario que los maestros, padres y representantes intervengan de manera adecuada para ayudar a los estudiantes a superar el dolor. (4)

Arribas C (2017). Realizo un estudio con el objetivo de conocer el proceso del duelo, cuando se transforma en complicado tras producirse una pérdida por muerte de algún familiar; de tipo narrativo, por búsqueda bibliográfica. Los resultados refirieron seis categorías de contenido. Concluyo que la falta de definiciones y criterios diagnósticos unificados hace que el duelo complicado continúe siendo un problema de salud. La formación de profesionales de enfermería en ese ámbito es necesario.(5)

Nacional:

Mejía C, Quispe A, Franco J, et al. (2020). Realizaron un estudio acerca de determinar los factores asociados a la percepción del fatalismo ante la infección del COVID-19 en pobladores en 20 departamentos del Perú, de tipo transversal analítico con una muestra de 2466 personas en 20 departamentos del Perú, se utilizó un cuestionario de 7 ítems. De los 2.466 encuestados, el 36% se deprimiría, el 26% pensó que podría morir, el 17% dijo que era una evidencia del fin del mundo y el 9% podría tomar una decisión fatal. Concluyo que, frente a la pandemia de coronavirus, la gente ha encontrado mucho fatalismo entre la multitud.(6)

Tejada F, Sevillano C (2018). Realizaron un estudio para determinar la relación entre la función de apoyo social y la etapa psicológica de duelo vivido por pacientes en hemodiálisis en las tres clínicas de Trujillo, estudio de tipo no experimental de tipo trasversal correlacional, la muestra fue conformada por 253 pacientes que atraviesan el tratamiento de hemodialisis y 153 pacientes que acaban de padecer la enfermedad mayores de 18 años, se utilizo el cuestionario MOS y la escala de actitudes referidas al cancer AFEP. Concluyeron que si existia relacion entre ambas variables, una directa y cuatro inversas. (7)

Realizaron un estudio con el objetivo de determinar la actitud ante la muerte y la intensidad de duelo de los usuarios adultos y adultos mayores, la muestra fue de 44 adultos y adultos mayores de ambos sexos; que asistieron al Centro de Salud Aparicio Pomares, se utilizo un cuestionario y

dos test actitudinales. Los resultados refirieron mediante una la prueba no paramétrica Rho de Spearman que existe correlacion entre el nivel de actitud ante la muerte y la intensidad de duelo por la muerte de un ser querido. Concluyeron que la actitud ante la muerte es directamente proporcional a la intensidad del duelo por la pérdida de seres queridos entre los usuarios adultos (8)

Locales:

No se encontraron estudios relacionados con la temática propuestas.

3.2. Bases Teóricas:

1. Duelo

1.1. Concepto

El duelo es apreciado como un resultado natural cuando se pierde a un ser querido o un objeto. El desarrollo del duelo no es un proceso rápido ni fácil. La magnitud de esto dependerá tanto de lo que se haya perdido como de sus propias características y la resolución se producirá cuando se logre el equilibrio y la aceptación.(9) El duelo es un término tanto cultural como científico con el que nos referimos principalmente a la serie de procesos psicológicos y psicosociales que siguen a la pérdida afectiva. Por influencias culturales, el término duelo se asocia a la pérdida de seres queridos cuando en realidad deberíamos entenderlo como una serie de procesos biopsicosociales que se pueden poner en marcha no solo por la pérdida de un ser querido, sino también frente a lo personal. El fracaso, ante rupturas o rupturas interpersonales, la pérdida del trabajo o el interés por el trabajo, la pérdida de una ideología, de esperanzas, etc. El duelo es una realidad universal en nuestra sociedad y en todas las edades y culturas. (10) El duelo no puede ser comprendido de una misma manera por todos, es una experiencia universal y única en cada persona, uno mismo pasará por diferentes etapas y según su cultura lo podrá enfrentar.

El duelo es el proceso de dolor y desconsuelo asociado con la pérdida. El duelo es un momento de crisis personal. Al igual que en el ideograma

chino, la palabra crisis consta de dos caracteres: riesgo y oportunidad. El origen del término duelo contiene las palabras latinas para dolos, que significa dolor y duellum, que expresa reto. Se infiere que el duelo es un proceso de pena, arrepentimiento y dolor, pero a la vez es un desafío, una oportunidad de crecimiento en la que los deudos están plenamente involucrados.(11) En conclusión, puedo precisar que el duelo es una acción de nostalgia donde se aprende como sobre llevar la pérdida de un familiar allegado hacia nosotros, puede ser una acción difícil de afrontar, pero podemos superarla a pesar de las adversidades.

1.2. Momentos y Etapas del duelo:

Para hablar de las etapas o momentos del duelo nos referiremos a diversas fuentes, el dolor ha sido estudiado por diversos autores por ser una sucesión universal e inevitable, intentando determinar sus diferentes etapas, entre ellas hay ciertas similitudes, y quizás la más importante es que en todos los casos el duelo es visto como un proceso dinámico, que puede tener fluctuaciones(9), estas fluctuaciones son consecuencias de momentos dolorosos, difíciles de afrontar tras la pérdida de un ser querido. A través del tiempo diversos autores han dado ideas para entender el duelo de la mejor forma. Entre los destacados tenemos:

John Bowlby escribió un libro por la muerte de familiares o amigos cercanos en 1980. Propuso que estos duelos pasaban por cuatro momentos o períodos clave:

- I. Fase de duda y entorpecimiento de la sensibilidad, que puede durar desde pocas horas a una semana, pudiendo ser interrumpidas por intenso dolor o enfado.
- II. Fase de nostalgia, deseo y búsqueda de la figura perdida, que suele durar desde varios meses hasta varios años (por la pérdida de un padre, hermano, cónyuge, etc.).
- III. Fase de confusión y desesperación. Suele presentarlo las personas con sentimientos de dolor profundo, donde resaltan hábitos vandálicos y la separación de su ambiente cotidiano.

IV. Fase de reorganización primaria o secundaria.(10) Aceptación de la realidad y el recuerdo de su familiar ya no le causa dolor, reestructurando su vida por completo.

Cabe resaltar que el modelo de John Bowlby es uno de los más usados en la actualidad, debido a su importante aporte en el momento de asociar condiciones psicosociales y estructurar cambios en la persona que transita el duelo, para poder sobrellevarlo y afrontarlo.

Kübler-Ross, redactó en su libro *Sobre la muerte y los moribundos* en 1975, un modelo, el cual fue diseñado para explicar las experiencias de las personas con una enfermedad incurable, aunque actualmente se utiliza para todo el proceso de duelo. Las cinco etapas del ciclo del duelo son: negación, ira, negociación, depresión y aceptación.(11) a. Negación: Como defensa temporal, aparece cuando se recibe noticia de la pérdida, b. Ira: Suele mostrarse a la persona considerada responsable de la pérdida, c. Negociación: Intenta aportar algo a cambio de lo perdido, d. Depresión: Esta es la etapa más complicada, generalmente la etapa más larga y e. Aceptación: como sugiere el nombre, aceptar completamente la pérdida y comenzar a trabajar con sí mismo y su entorno.(9) Esta teoría está orientada a la humanización, debido a que nos menciona el trato justo a las personas en el fin de sus días, dándoles plenitud y confort. Sus familiares serán invadidos por un dolor profundo, pasando por el proceso del duelo, luego superándolo con diversas dificultades, pero afrontándolo con las etapas mencionadas anteriormente, mermando el dolor y realizando autoayuda.

1.3. Tipos de Duelo:

1.3.1. Duelo Normal: Un duelo normal es aquel que se refleja después de la pérdida del familiar. Entre los síntomas del duelo normal, podemos encontrar tristeza, irritabilidad, llanto, pensamientos centrados en la pérdida y algunos pensamientos repetitivos sobre el fallecimiento, sin embargo, la función de la persona no encuentra cambios. Afectado por el entorno cultural de todos y sus

personalidades anteriores, generalmente el duelo no dura más de seis meses o un año(9), el duelo se vive en torno a la personalidad de la persona, y de ello dependerá la intensidad de vivirlo.

1.3.2. Duelo Complicado o Patológico: Según la literatura podemos describirlo en 4 apartados, donde nosotros podemos desarrollar diversos sentimientos a lo largo del proceso del duelo, siendo un proceso psicológico con diversas manifestaciones clínicas,

- a) Duelo anticipado: La característica del duelo anticipado es que el proceso de duelo comienza antes de la pérdida real. Aunque todavía no se han producido pérdidas, pareciera como si fueran reales, el duelo anticipado es una experiencia muy estresante pero completamente adaptable. Es un dolor que no solemos revelar a nadie e incluso es posible que no estemos conscientes de este miedo. Pero se percibe un sentimiento extraño(12), la persona tiene emociones disparejas, implicando percepciones asociadas a la pérdida y la muerte antes de sucedido el hecho.
- b) Duelo Crónico: El duelo crónico es aquel que tiene una duración desmesurada, nunca llega a un resultado satisfactorio y la persona que lo sufre es muy consciente de que no puede ponerle fin(13), esto implica que la persona queda en un estado sometido al recuerdo de su ser querido, haciéndola vulnerable a una situación de pérdida afectiva y depresión.
- c) Duelo Retardado: la característica de este duelo es puesto, al perder, la respuesta emocional de la persona es insuficiente, lo que puede deberse a la falta de apoyo social, las fuertes necesidades de los demás o algo así, o al sentirse abrumado por la cantidad de pérdida. En algún momento en el futuro, la persona puede experimentar síntomas de tristeza, a veces debido a una pérdida posterior(13), negándose a la posibilidad de lidiar con el sufrimiento, padeciendo de

trastornos repentinos, desbordando a la persona a un estado emocional difícil de superar.

- d) Duelo Exagerado: La persona siente la intensificación del dolor normal, se siente abrumada y recurre a conductas inapropiadas. La persona es consciente de que sus síntomas están relacionados con una pérdida. Incluyen los principales trastornos psiquiátricos que ocurren después de una pérdida(13), estos trastornos pueden llegar a ser perjudiciales para la persona, teniendo conductas desadaptativas y un estado inconsciente de la realidad.

1.4. Duelo según etapas de la Vida.

Como sabemos nuestra vida depende de diversas etapas, donde el ser humano va relacionándose en el aspecto psicosocial del entorno que lo rodea, donde la pérdida será constante, utilizando procesos de afrontamiento que lo ayudará a subsistir sin sufrimiento.

1.4.1. Duelo en la Infancia.

La situación (y otras pérdidas importantes) de un niño en duelo por la muerte de un familiar o amigo cercano es una situación emocional, interpersonal y profesional, y si se requiere intervención, es técnicamente difícil y sutil(10), debemos tener en consideración que el niño comprende la muerte pero en el proceso del duelo no lo sabe afrontar, es necesario aconsejarles.

En todo caso, para atender el proceso de duelo de los niños, si estos procesos son graves, repetidos y elaborados, que tendrán un impacto importante en el psicosocial biológico, se deben considerar una serie de características diferentes de la experiencia y expresión del duelo de los niños. El mismo proceso para niños y adultos.(10)

1.4.2. Duelo en la Adolescencia

Para el adolescente, la muerte es algo tan repentino que quizás nunca la haya visto a corto plazo, y mucho menos cerca de su

entorno. Cuando sucede, surgen preguntas sobre uno mismo y una reflexión profunda sobre la vida y la muerte, e incluso pueden formarse conceptos erróneos o actitudes hostiles(14). Hay momentos en que la pérdida de una persona muy cercana (padre, madre, familiar o amistad) crea un vacío en el que el adolescente se vuelve inseguro, inestable y, a menudo, rebelde y cuando no hay una guía o apoyo adecuado y la presión proviene de Los "malos amigos" pueden desarrollar comportamientos diferentes a los habituales, como fiestas excesivas, falta de interés en los estudios, mal carácter, consumo de alcohol y drogas(14), cabe resaltar que el adolescente transita por un estado de desorganización emocional, sin tener competencias regulables y que lo ayuden afrontar el duelo.

1.4.3. Duelo en la Edad Adulta

Antes de la muerte de sus seres queridos, los adultos tienen menos duelo que los jóvenes, pero hay más síntomas físicos, de hecho, el inicio o agravamiento de la enfermedad puede comenzar al mismo tiempo que el duelo, siendo evidenciadas por características hacia los familiares como la agresión y tienen una mayor tendencia al aislamiento social y finalmente tienen más tiempo para adaptarse al duelo(11). La edad adulta nos ayuda a entender mejor la muerte, podemos afrontar con mayor tenacidad la pérdida del ser querido, pasando por un duelo consciente y ordenado, sin minimizar el estado anímico del adulto, ya que la soledad sale a relucir.

2. Muerte

2.1. Concepto

La muerte de un ser querido es una de las situaciones más estresantes. A pesar de esto, una persona aún puede tener su propia vida, y la mayoría de las personas se recuperarán y continuarán adaptándose gradualmente a sus vidas después de un período muy difícil(11). La muerte es un signo de vida limitada y, naturalmente, también marca el final de la vida. Por tanto, esta idea

domina la filosofía y las ideas religiosas, así como las ideas científicas occidentales. En la cultura judeocristiana, la muerte se ha considerado hasta el día de hoy como algo doloroso, por eso se niega, y por tanto se ha convertido en un tema que nunca se ha discutido(15). La muerte a lo largo del tiempo ha tenido diversos conceptos relacionados al sentido de la vida, tiene un grado de inquietud y desvelo que lo atribuye al hombre ya que es una incógnita en el momento de estudiarla, pero todos llegaremos a ella.

No se trata solo de intentar entender la muerte como el fin de la vida, sino también relacionada con la pérdida sufrida por el sujeto, como afirmó Vilches (2000), la muerte ajena y propia es una de las experiencias más importantes y significativas de la vida humana(16). Entender la muerte, es muy cuestionado ya que se plantea diversas teorías sobre que pasa después de que sucede tal episodio, creyendo incluso que hay una vida después, ya sea por las creencias culturales y religiosas de cada individuo.

En el aspecto biológico de la muerte toca con más fuerza nuestra sensibilidad, porque todos hemos sido implicados, y esto también se debe a la existencia del cadáver, que es una manifestación concreta de su destacada actuación(16), siendo un proceso de cese de la vida, afectando a la totalidad del hombre y a la unidad funcional de él, que es la célula.

2.2. Contexto de la muerte en la historia

La muerte se consideraba anteriormente una interrupción del destino, y la rebelión contra ella era imposible e inimaginable. Entonces, la magia podía intervenir en algunos casos de manera favorable, mientras que los sacrificios y las oraciones podían producir el milagro esperado, pero cuando llegaba el momento fatal, no había nada más que hacer. Por tanto, si bien es concebible que se nos permita vislumbrar la muerte, en la actualidad(16), conforme

ha ido avanzando el tiempo, el contexto de la muerte a lo largo de la historia se ha visto involucrada en múltiples estereotipos acerca de lo que podría significar para cada una de las personas.

Para descubrir el contexto de la muerte es necesario recurrir a la obra de Philippe Aries, *El hombre ante la muerte*. El análisis de su contenido aclaró el concepto básico para resolver este problema: debemos reinventar la experiencia de la muerte y descubrir formas positivas y negativas de la muerte(17), la obra del referido autor nos hace un acercamiento al significado real de la muerte, donde la persona deja de existir por diferentes motivos.

3. Duelo en familiares ante la muerte por COVID 19

3.1. Concepto COVID-19

El coronavirus es un virus no segmentado perteneciente a la familia Coronaviridae y Nidovirales. Es un virus con una envoltura de ARN de sentido positivo. Se distribuye ampliamente en humanos y otros mamíferos, causando una variedad de enfermedades desde la influenza normal hasta la muerte. El coronavirus se subdivide o diferencia en cuatro géneros: alfa, beta, delta y gamma, se sabe que los coronavirus de tipo alfa y beta infectan a los humanos y causan enfermedades que van desde resfriados hasta afecciones más graves, como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV), que causó miles de muertes en 2002. Su origen del COVID 19 sigue siendo una incógnita, sin embargo, dado su gran parecido con los coronavirus de murciélago, es probable que este sea el reservorio principal del virus, ya que se han realizado varios estudios con la reaparición de esta nueva clase de coronavirus y se ha encontrado que el 2019-nCoV es 96% idéntico al Nivel del genoma a un coronavirus de murciélago(18). Dentro de sus principales síntomas tenemos la fiebre, dolor de garganta, tos seca y síntomas respiratorios que pueden conllevar a una posible Neumonía, es

recomendable el adecuado lavado de manos, distanciamiento social y uso de mascarilla.

3.2. Duelo en tiempos de COVID-19

En estos tiempos que nos toca enfrentar, el coronavirus ha causado una variedad de enfermedades desde el resfriado común hasta enfermedades respiratorias severas, por ejemplo, los casos afectados por el virus COVID-19 no tienen vacuna y el tratamiento está siendo investigado. No mató a tanta gente como temíamos, pero se extendió mucho más de lo que nos dijeron. En esta epidemia han aparecido situaciones inesperadas: incapacidad para despedirse, incapacidad para expresar habitualmente intimidad, persistencia de la interioridad, falta de apoyo físico, etc.(19).

La pérdida de nuestros seres queridos a causa de coronavirus, nos ha envuelto en un duelo mucho más difícil que el que vivíamos anteriormente, ya que no les podemos dar el último adiós, tenemos una carga emocional que pone en peligro nuestro afrontamiento al duelo.

El duelo es un tiempo de adecuación, que implica un ritual para despedirse de la persona que se está muriendo, y ya no estará más con nosotros, desarrollando una situación que se ha perdido un ser querido. Abrazamos y besamos a nuestros seres queridos, en compañía de amigos y familiares y, por supuesto, estamos cerca de la persona que perdemos, los cuidamos, los vemos, tal vez los tocamos, por última vez. Es el inicio de un ritual del proceso de duelo, un viaje doloroso(19), El COVID-19 es un factor de restricción en el momento que un familiar muere, ya que no está permitido estar cerca de nuestros seres queridos, y esto influye a que la persona no pueda despedirse, como lo hacía antes de esta pandemia.

Por la COVID-19 el duelo se realiza por separado. Recoger las pertenencias de los familiares, no poder ir rápido o tener que ir al

cementerio por separado, por lo cual provoca el inicio de un duelo complicado, sin poder formar un sentimiento de cierre de duelo con nuestros seres queridos. Sin embargo, podemos sentirnos conectados con las personas que queremos y nos quieren. Para las personas y sus familias que lloran durante la cuarentena por la epidemia de coronavirus, este espíritu debe estar presente en cada una de ellas, sin encontrar un consuelo oportuno(19).

Sera muy difícil aceptar la pérdida de un familiar en tiempos de COVID-19, porque esto sucede repentinamente, nosotros consideramos que ellos aun estarán con nosotros, pero esta pandemia nos los arranca de nuestro lado, sin ninguna justificación, llegando así a afrontar el duelo de la peor manera.

3.3. Rol de la enfermera en el duelo de familiares de fallecidos por COVID-19.

La situación ha cambiado: el paciente está aislado y solo un mínimo de profesionales entra en la habitación. Su familia y / o parientes no pueden entrar y acompañarlos en su proceso clínico frente al COVID-19, el trato hacia el paciente compromete a evitar el dolor y acompañar ante el proceso de la enfermedad, respetando el derecho de todas las personas a morir con dignidad(20).

El rol de la enfermera es muy importante en estos tiempos de pandemia, sale a la luz un sentimiento más amplio y claro de lo que significa humanización, dándoles todas las esperanzas de vida al paciente y a los familiares del mismo.

El propósito de la enfermera es promover que los miembros de la familia se sientan acompañados, informados y posiblemente de alguna manera mantener una relación íntima con el familiar fallecido en determinadas circunstancias. La actitud del personal de salud es muy importante, un gesto, una expresión emocional y unas palabras comprensivas hacen que la familia se sienta acompañada en este momento difícil(20). La enfermera ayudara a los familiares a

encontrar recomendaciones ante la posible muerte de su ser querido con el fin de poder afrontarla y llevar un adecuado proceso de duelo, ayudándolos a expresar sus sentimientos.

4. Recomendaciones Sugeridas para el duelo ante la muerte en familiares de Fallecidos por Covid-19.

El estado de emergencia provocado por COVID-19 es desconocido para todos, y requiere nuevos métodos para poder realizar las ceremonias de despedida, lo cual es fundamental para poder dar más detalles sobre nuestro duelo. Esta crisis de salud sin precedentes impidió que familiares y amigos tuvieran la ceremonia de clausura y despedida lo cual es fundamental para promover un buen proceso de duelo. (21)

La pérdida de un familiar consta de pensamientos, sentimientos y conductas que se consideran normales, pero debemos tener en cuenta que es un proceso variable, lo cual hace que nosotros no encontremos respuestas frente a la muerte. Para ello debemos considerar ciertas sugerencias en los momentos difíciles de afrontar el duelo. Estas sugerencias son las indicadas para lidiar con el dolor que sentimos de una manera mucho más adecuada. Referidas a continuación,

a. Evitar estar aislado del entorno familiar

Somos conscientes que el ser humano necesita tener un vínculo afectivo siempre, y más aún en momentos difíciles, lo cual sucede en este caso, estamos experimentando que no podemos abrazar, besar, dar la mano, etc., pero podemos utilizar otros métodos. Hoy contamos con medios audiovisuales, como videollamadas, WhatsApp y teléfono, para comunicarnos con amigos y familiares. Siendo importante compartir los sentimientos de tristeza e impotencia con familiares y amigos(12). Una de las estrategias para poder minimizar el COVID-19 es el aislamiento social, el cual se define como la situación de tener mínimo acercamiento con las personas, debido a esto no podemos tener un vínculo familiar como

quisiéramos antes de la pandemia y cuando los seres queridos mueren, sucede todo lo contrario.

b. Proceso de Sentimiento en el tiempo

Es muy importante dejar fluir nuestras emociones, pueden ser desagradables, pero son beneficiosos. Pueden ayudarnos en momentos difíciles, si los evitamos tarde o temprano, reaparecerán y prolongarán el dolor(12). Se debe acotar que en tiempos de COVID-19 el proceso de sentimiento está manifestándose a través de un sentimiento de culpabilidad, ya sea por las acciones que realizamos con nuestros familiares, culpándonos de lo que les podría pasar. Es aconsejable dejarnos llevar por nuestros sentimientos, para desahogarnos y tener una estabilidad emocional, más aún en estos tiempos de pandemia.

c. Permitir llorar lo que necesites

El llanto es una excelente manera de lidiar con el estrés y la tristeza. Los estudios han demostrado que las lágrimas contienen hormonas del estrés. Cuando lloramos y liberamos estas hormonas, reduciendo así el estrés y produciendo un estado de sedación y antidepresivo(12), gracias a ello nosotros podemos tener una conexión afectiva con los seres queridos, nos ayuda a fortalecernos a la reacción negativa, haciéndola más viable y logrando así superar el dolor que sentimos.

d. Has que los niveles de ansiedad disminuyan

El miedo y la ansiedad son reacciones normales de nuestro cuerpo, en general el miedo y la ansiedad son útiles porque pueden ayudarnos a afrontar con eficacia peligros reales y muchas situaciones de la vida diaria. Sin embargo, cuando esta respuesta es excesiva, puede resultar perjudicial(12). La ansiedad se manifiesta como una incapacidad para resolver los problemas, donde nos sentimos amenazados, teniendo pensamientos repetitivos de los

problemas y si no es controlada a tiempo se puede convertir en patológico, poniendo a nuestro organismo en un estado crítico. Podemos practicar algunas técnicas de relajación para ayudarnos a disminuir los niveles de ansiedad.

e. Los pensamientos desagradables deben ser manejados.

Cuando surjan pensamientos desagradables, intentaremos lidiar con estas Ideas, más que anticipar las posibles consecuencias de nuestra imaginación. Lo que nos decimos a nosotros mismos y cómo lo decimos puede afectar en gran medida nuestras emociones(12). Estos pensamientos surgen involuntariamente, siendo molestos para nuestro día a día, debemos aprender a controlarlos y cambiarlos por sentimientos que nos generen un estado de ánimo confortable y así lograr manejarlos.

3.3. Identificación de las Variables

Variable de interés:

- Grado de duelo ante la muerte

Variables de caracterización:

- Edad
- Sexo
- Grado de Instrucción
- Ocupación
- Parentesco
- Tiempo de Familiar fallecido

IV. Metodología

4.1. Tipo y Nivel de Investigación

De acuerdo al tipo de investigación se trata de un estudio Observacional (porque la intervención del investigador no está presente). Prospectivo (los datos son recogidos a propósito de la investigación) y Transversal (la variable es medida en una sola ocasión). De acuerdo al nivel se trata de una investigación Descriptiva.

4.2. Diseño de Investigación

Diseño Descriptivo de una sola casilla.

Esquema:

M O

Dónde:

M= Muestra

O= Observación de la muestra

4.3. Operacionalización de variables

La presentación esquemática del proceso de operacionalización de las variables, se presenta en el cuadro siguiente:

VARIABLES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
Grado de duelo ante la muerte	<ul style="list-style-type: none"> Comportamiento en el pasado (ítem 1 al ítem 8) Sentimientos actuales (ítem 1 al ítem 13) 	<ul style="list-style-type: none"> Grado alto Grado medio Grado bajo 	Ordinal
Edad	<ul style="list-style-type: none"> Fecha de nacimiento 	<ul style="list-style-type: none"> Años 	Razón
Sexo	<ul style="list-style-type: none"> Característica Civil 	<ul style="list-style-type: none"> Femenino Masculino 	Nominal
Grado de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> Estudios realizados 	<ul style="list-style-type: none"> Sin instrucción Primaria Secundaria Superior 	Nominal
Ocupación	Desempeño laboral actual	<ul style="list-style-type: none"> Asalariado Desempleado Ama de casa Trabajador independiente Personal de Salud 	Nominal
Parentesco	Grado de consanguinidad	<ul style="list-style-type: none"> Hijo/a Madre Padre Tío/a Hermano/a Otros 	Nominal
Tiempo del familiar fallecido	Tiempo transcurrido de la muerte	<ul style="list-style-type: none"> Días Meses 	Nominal

4.4. Hipótesis General y Especifica

Hipótesis General

El grado de duelo ante la muerte es alto en familiares de fallecidos por Covid-19 en Lima, durante el periodo comprendido de setiembre a noviembre del 2020.

Hipótesis Especificas

- El grado de duelo ante la muerte según dimensión de comportamiento en el pasado, es alto en familiares de fallecidos por Covid-19.
- El grado de duelo ante la muerte según la dimensión de sentimientos actuales, es alto en familiares de fallecidos por Covid-19.

4.5. Población y Muestra

4.5.1. Población

La población objeto de estudio está representada por familiares de fallecidos por Covid-19 en el distrito de Jesús María.

Por lo cual según cifras del MINSA son de 224 personas fallecidas hasta el 4 de octubre del 2020(22). En consecuencia, la población se compone de 224 fallecidos por Covid-19 del distrito de Jesús María.

4.5.2. Muestra

El tamaño de la muestra se obtuvo con un 95% de confianza y un Nivel de significancia de 0.05, mediante la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

Tamaño de la población	N	224
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	1- α	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Proporción esperada	p	0.50
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d	0.05
Tamaño de la muestra	n	141.73

En consecuencia, el tamaño de la muestra es de 142 familiares de fallecidos por Covid-19.

El procedimiento empleado para la selección de la muestra es el no probabilístico y las unidades de la muestra serán elegidas por muestreo en bola de nieve, a fin de que todas las unidades de la población tengan la misma probabilidad de ser elegidas.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Familiares mayores a 18 años de edad.
- Familiares de personas fallecidas por Covid-19.
- Familiares que aceptan participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Familiares menores de 18 años de edad.
- Familiares de personas recuperadas por Covid-19.
- Familiares que no aceptan participar en el estudio.

4.6. Técnicas e Instrumentos: validación y confiabilidad

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de ENCUESTA y como instrumento el INVENTARIO TEXAS REVISADO DE DUELO (ITRD), adaptado al castellano y validado por los autores J.A. García García, V. Landa Petralanda, M.C. Trigueros Manzano e I. Gaminde Inda., este inventario está comprendido en 2 partes: Parte I Comportamiento en el Pasado (8 ítems) y Parte II Sentimientos actuales (13 ítems), siendo específico de duelo de 21 ítems, auto administrado, sencillo, fiable y válido en el ambiente cultural, con 5 categorías de respuesta tipo Likert. Las puntuaciones para cada opción de respuesta son: • Completamente verdadera: 5 • Verdadera en su mayor parte: 4 • Ni verdadera ni falsa: 3 • Falsa en su mayor parte: 2 • Completamente falsa: 1.

Validación y confiabilidad

El instrumento fue sometido a diversos procedimientos de validación, con respecto a su fiabilidad, los coeficientes alfa de Cronbach (consistencia interna) de las 2 escalas del ITRD fueron de 0,75 y 0,86, por tanto, se trata de un instrumento fiable que hará mediciones estables y consistentes. (23).

4.7. Recolección de Datos

La recolección de información se realizó durante los meses de setiembre a noviembre del año 2020, mediante una encuesta online usando un cuestionario Google Forms (<https://www.google.com/forms/about>). Utilizando todos los medios de comunicación virtual (correos, Messenger, WhatsApp, entre otros).

Además, se les llamo a los familiares de fallecidos explicándole como resolverían el inventario, sugiriéndoles que sea compartido a toda la familia, a fin de hacer una valoración más precisa del estudio, notificándoles que debían completar las preguntas del cuestionario y someter sus respuestas electrónicamente. Después de una semana de haber puesto disponible el instrumento, se les envió un recordatorio y durante el transcurso de las semanas posteriores del mes de octubre, en que el instrumento estuvo disponible, fueron enviados recordatorios paulatinamente en el transcurso de los meses. Logrando finalmente completar el número de participantes requeridos.

4.8. Técnica de Análisis e Interpretación de Datos

El procesamiento de los datos recolectados, comprendió las siguientes etapas: Clasificación, codificación, tabulación y análisis e interpretación de datos, este último incluye.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizó un análisis univariado de las variables principales.

Para variables cualitativas se describieron en frecuencia absoluta (N) y frecuencia relativa (%).

Para variables Cuantitativas se describieron sus promedios, la moda, el mínimo, máximo, etc.

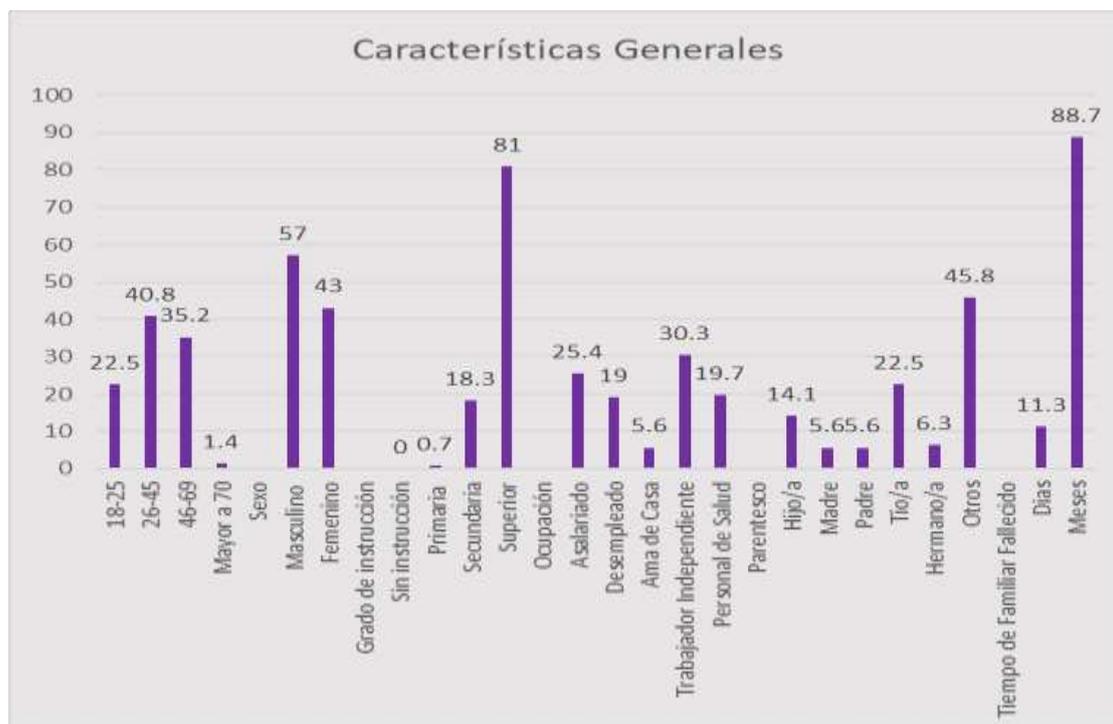
V. Resultados

5.1. Presentación e Interpretación de datos

Tabla 1. Características generales de los participantes.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18-25	32	22,5
26-45	58	40,8
46-69	50	35,2
Mayor a 70	2	1,4
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	81	57,0
Femenino	61	43,0
Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Sin instrucción	0	0
Primaria	1	0,7
Secundaria	26	18,3
Superior	115	81,0
Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Asalariado	36	25,4
Desempleado	27	19,0
Ama de Casa	8	5,6
Trabajador Independiente	43	30,3
Personal de Salud	28	19,7
Parentesco	Frecuencia	Porcentaje
Hijo/a	20	14,1
Madre	8	5,6
Padre	8	5,6
Tío/a	32	22,5
Hermano/a	9	6,3
Otros	65	45,8
Tiempo de Familiar Fallecido	Frecuencia	Porcentaje
Días	16	11,3
Meses	126	88,7

Gráfico 1. Características generales de los participantes.



Dentro de la variable edad se aprecia, en los familiares de fallecidos por Covid-19, donde se apreció una Mediana de 37 años, Moda mayoritaria es de 21 años y una edad Mínima de 18. El Promedio de edad es de 40 años.

En cuanto al sexo en los familiares de fallecidos por Covid-19, un 57% (81/142) son de sexo Masculino y 43% (61/142) son de sexo femenino. Se pudo evidenciar que en una mayor proporción los familiares de fallecidos por Covid-19 son de sexo Masculino.

Respecto al grado de instrucción en los familiares de fallecidos por Covid-19, un 81% (115/142) tiene educación superior, 18,3% (26/142) tiene secundaria y 0,7% (1/142) tiene educación primaria. Se pudo constatar que en una mayor proporción los familiares de fallecidos por Covid-19 son de grado de instrucción Superior.

En cuanto a la ocupación en los familiares de fallecidos por Covid-19, un 30,3% (43/142) son trabajadores independientes, 25,4% (36/142) son asalariados, 19,7% (28/142) son personal de salud, 19% (27/142) son desempleados y 5,6% (8/142)

son ama de casa. Se pudo inferir que en mayor proporción la ocupación en los familiares de fallecidos por Covid-19 son trabajadores independientes.

Respecto al parentesco en los familiares de fallecidos por Covid-19, un 45,8% (65/142) son Otros familiares; 22,5% (32/142) es tío/a; 14,1% (20/142) es hijo/a; 6,3% (9/142) son hermano/a; 5,6% (8/142) es madre y 5,6% (8/142) es padres. Se pudo constatar que en mayor proporción parentesco en los familiares de fallecidos por Covid-19 son otros familiares.

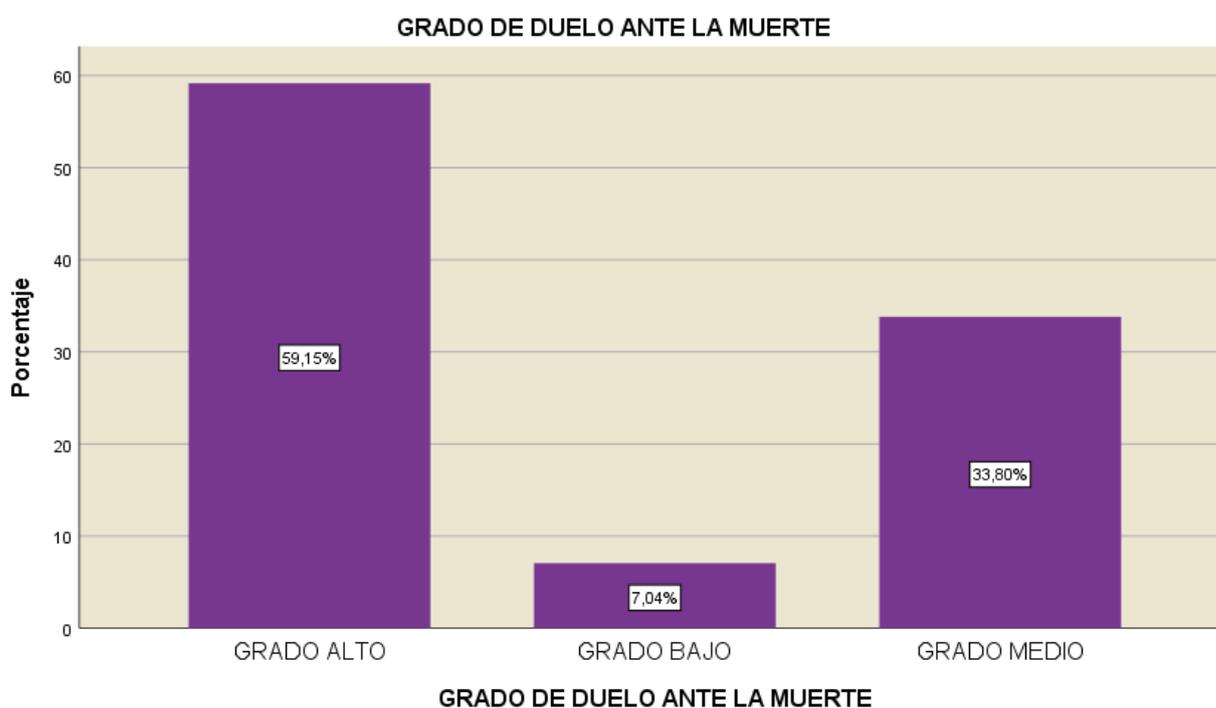
Finalmente, en cuanto al tiempo de familiar fallecido por Covid-19, un 88,7% (126/142) es en meses y un 11,3% (16/142) es en días. Se pudo evidenciar que en una mayor proporción que el tiempo de familiar fallecido por Covid-19 es en meses.

Tabla 2. Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19

		Frecuencia	Porcentaje
GRADO DE DUELO ANTE LA MUERTE	GRADO ALTO	84	59,2
	GRADO BAJO	10	7,0
	GRADO MEDIO	48	33,8
	Total	142	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Gráfico 2. Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19



Fuente: Instrumento de recolección de datos

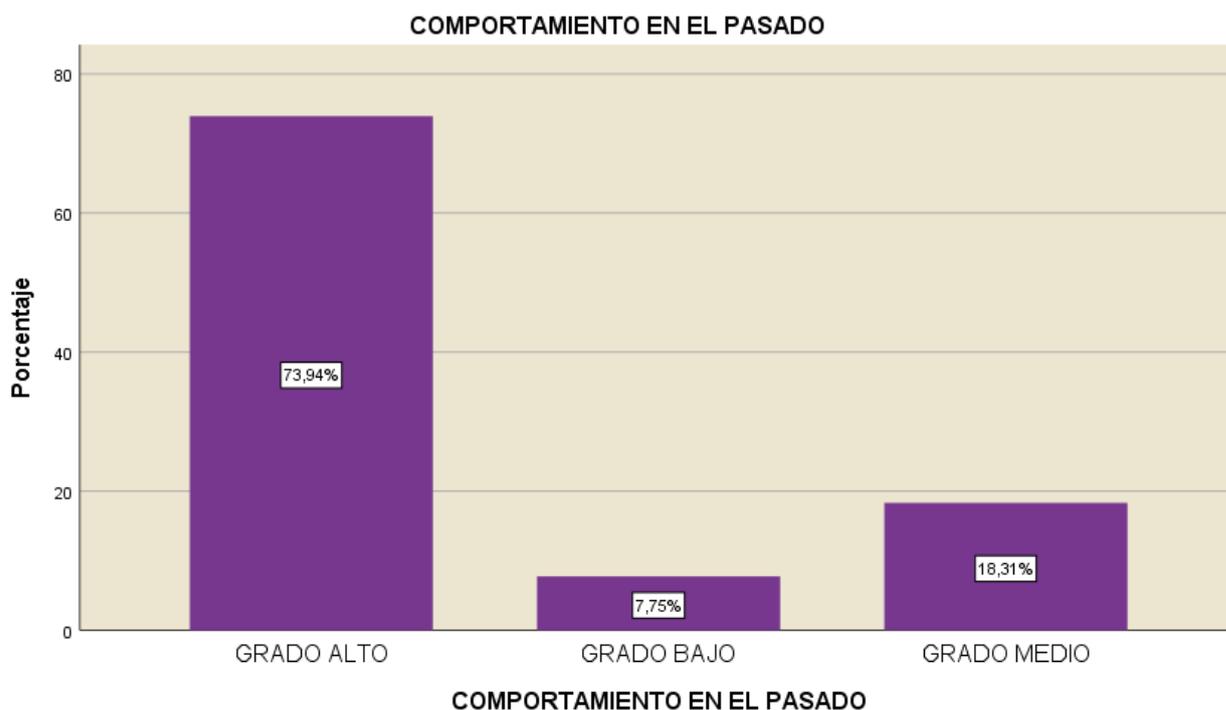
En la tabla y gráfico 2, se observó en cuanto al Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, el 59,15% (84/142) tuvieron un grado de duelo alto; 7,04% (10/142) tuvieron un grado de duelo bajo y 33,80% (48/142) tienen un grado de duelo medio. Se pudo evidenciar que en mayor proporción los familiares de fallecidos por Covid-19 tienen un grado de duelo ante la muerte alto.

Tabla 3. Grado de duelo ante la muerte según comportamiento en el pasado.

		Frecuencia	Porcentaje
COMPORTAMIENTO EN EL PASADO	GRADO ALTO	105	73,9
	GRADO BAJO	11	7,7
	GRADO MEDIO	26	18,3
	Total	142	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Gráfico 3. Grado de duelo ante la muerte según comportamiento en el pasado.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

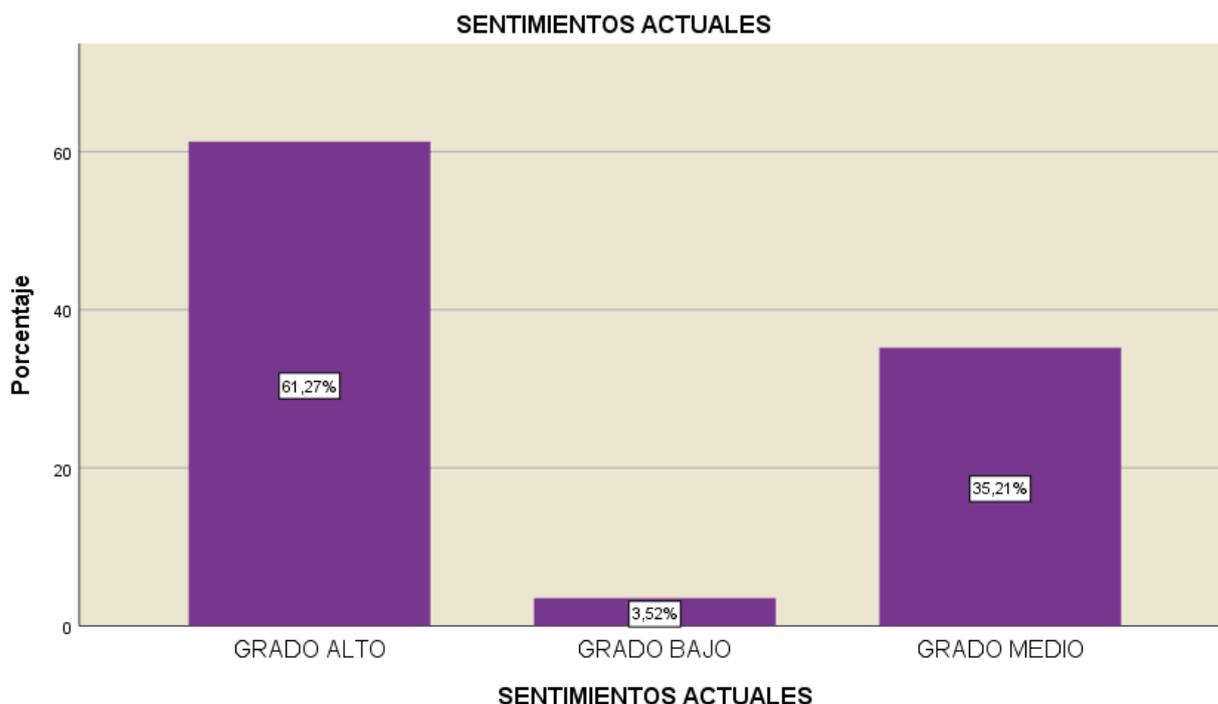
En la tabla y gráfico 3, se observó en cuanto al Grado de duelo ante la muerte según comportamiento en el pasado, el 73,94% (105/142) tuvieron un grado de duelo alto; 7,75% (11/142) tuvieron un grado de duelo bajo y 18,31% (26/142) tuvieron un grado de duelo medio. Se pudo constatar que en mayor proporción los familiares de fallecidos por Covid-19 tienen un grado de duelo alto según comportamiento en el pasado.

Tabla 4. Grado de duelo ante la muerte según sentimientos actuales.

		Frecuencia	Porcentaje
SENTIMIENTOS ACTUALES	GRADO ALTO	87	61,3
	GRADO BAJO	5	3,5
	GRADO MEDIO	50	35,2
	Total	142	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Gráfico 4. Grado de duelo ante la muerte según sentimientos actuales.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla y gráfico 4, se observó en cuanto al Grado de duelo ante la muerte según sentimientos actuales, el 61,27% (87/142) tuvieron un grado de duelo alto; 3,52% (5/142) tuvieron un grado de duelo bajo y 35,21% (50/142) tuvieron un grado de duelo medio. Se puede evidenciar que en mayor proporción los familiares de fallecidos por Covid-19 tuvieron un grado de duelo alto según sentimientos actuales.

Tabla 5. Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19 según edad.

EDAD	GRADO DE DUELO							
	GRADO ALTO		GRADO BAJO		GRADO MEDIO		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
18-25	24	28,6	1	10,0	7	14,6	32	22,5
26-45	26	31,0	9	90,0	23	47,9	58	40,8
46-69	32	38,0	0	0	18	37,5	50	35,2
Mayor a 70	2	2,4	0	0	0	0	2	1,4
Total	84	100,0	10	100,0	48	100,0	142	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Al correlacionar el grado de duelo ante la muerte con la edad, se encontró que en el grupo de grado alto el 28,6% (24/142) son de edades comprendidas entre 18-25 años, el 31,0% (26/142) tenía entre 26-45 años, el 38,0% (32/142) tenía entre 46-69 años. y solo el 2,4% (2/142) son mayores de 70 años. En el grupo de grado bajo el 90% (9/142) tenía de 26-45 años y en el grupo de grado medio 47,9% (23/142) tenía de 26-45 años y el 37,5% (18/142) tenía de 6-69 años.

Tabla 6. Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19 según sexo.

SEXO	GRADO DE DUELO							
	GRADO ALTO		GRADO BAJO		GRADO MEDIO		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
FEMENINO	39	46,4	3	30,0	19	39,6	61	43,0
MASCULINO	45	53,6	7	70,0	29	60,4	81	57,0
Total	84	100,0	10	100,0	48	100,0	142	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Al correlacionar el grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19 con el sexo, se encontró que el 46,4% (39/142) son de sexo femenino y el 53,6% (45/142) son de sexo masculino. En el grupo de grado bajo, el 30% (3/142) fueron de sexo femenino y el 70% (7/142) son de sexo masculino, y en el grupo de grado medio el 39,6% (19/142) fueron de sexo femenino y el 60,4% (29/142) de sexo masculino.

Tabla 7. Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19 según tiempo de familiar fallecido.

TIEMPO DE FAMILIAR FALLECIDO	GRADO DE DUELO							
	GRADO ALTO		GRADO BAJO		GRADO MEDIO		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
DIAS	8	9,5	3	30	5	10,4	16	11,3
MESES	76	90,5	7	70	43	89,6	126	88,7
Total	84	100,0	10	100,0	48	100,0	142	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Al correlacionar el grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19 con el tiempo de familiar fallecido, en el grupo de grado alto, se encontró que el 9,5% (8/142) son en días y el 90,5% (76/142) son en meses. En el grupo de grado bajo, el 70% (7/142) son en meses. En el grupo de grado medio, el 10,4% (5/142) son en días y el 89,6 % (43/142) son en meses.

5.2. Contrastación de Hipótesis

Hipótesis estadística.

H₀: El Grado de duelo ante la muerte no es alto en familiares de fallecidos por Covid-19 en Lima, durante el periodo comprendido de setiembre a noviembre del 2020.

H₁: El Grado de duelo ante la muerte es alto en familiares de fallecidos por Covid-19 en Lima, durante el periodo comprendido de setiembre a noviembre del 2020.

Interpretación.

Tras los resultados obtenidos en el estudio se puede afirmar que el Grado de duelo ante la muerte es alto en familiares de fallecidos por Covid-19 en Lima, durante el periodo comprendido de setiembre a noviembre del 2020.

5.3. Discusión de Resultados

Luego de ser aplicado el inventario, se analizó, el grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, donde se pudo identificar los datos más significativos e importantes, respecto a los familiares de fallecidos por Covid-19 el 40,8% son edades comprendidas entre 26-45 años, el 57% fueron de sexo masculino, 81% tienen grado de instrucción superior, 30,3% tienen ocupación de trabajador independiente, 45,8% tienen otros familiares fallecidos y el 88,7% según tiempo de familiar fallecido es en meses. El 59,15% tienen un grado de duelo ante la muerte alto; 7,04% es bajo y 33,80% es medio; en la dimensión comportamiento en el pasado del grado de duelo ante la muerte, el 73,94% es alto; 7,75% es bajo y 18,31% es medio y en la dimensión sentimientos actuales del grado de duelo ante la muerte, el 61,27% es alto; 3,52% es bajo y 35,21% es medio, la misma que concuerda con la investigación realizada por Espinoza A, Flor T, Winnie E,(8) donde concluyó, que la intensidad de duelo es alto según comportamiento en el pasado, representado por el 54,5% con una mayor intensidad de duelo ante la muerte de un ser querido y el 45,5% con una menor intensidad de duelo. De la misma manera la intensidad de duelo es alto según sentimientos actuales donde se percibe que el 72,7% es de intensidad de duelo alto ante la muerte de un ser querido y el 27,3% con una menor intensidad de duelo.

Referente Araujo M, García S, Begoña E,(3) concluyeron y recomendaron que en este momento de pandemia por Covid-19 en la vida final, los profesionales de la salud deben realizar despidos, otros rituales funerarios, atención mental y medidas de respuesta temprana para que se pueda prevenir el duelo complejo en familiares.

En definitiva, el personal de enfermería debe priorizar la atención primaria del grado de duelo ante la muerte en familiares de Covid-19 y hacer una política de prevención psicológica; creando una cultura de salud mental adecuada frente a los familiares en duelo, tomando medidas óptimas del cuidado de la familia.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

- Se determinó que el grado de duelo ante la muerte de familiares por Covid-19, es 59,15% alto; 7,04% es bajo y 33,80% es medio. En promedio ($\bar{X}=69,44$), los familiares de fallecidos por Covid-19 mantienen un grado de duelo ante la muerte alto.
- En la dimensión comportamiento en el pasado del grado de duelo ante la muerte, el 73,94% es alto; 7,75% es bajo y 18,31% es medio. En promedio ($\bar{X}=23,68$), los familiares de fallecidos por Covid-19 mantienen un grado de duelo alto en esta dimensión.
- En la dimensión sentimientos actuales del grado de duelo ante la muerte, el 61,27% es alto; 3,52% es bajo y 35,21% es medio. En promedio ($\bar{X}=45,77$), los familiares de fallecidos por Covid-19 mantienen un grado de duelo alto en esta dimensión.

Recomendaciones:

Según los datos encontrados y como resultado de la presente investigación considero adecuado sugerir las siguientes recomendaciones a fin de proponer una mejora continua.

- A los familiares de fallecidos por Covid-19, acudir al consultorio de psicología para buscar ayuda profesional, proponiéndose un apoyo terapéutico, logrando sentirse cómodos y seguros para dejar fluir sus emociones, disminuyendo así el grado de duelo ante la muerte.
- Al personal de salud, implementar un programa promocional de salud mental con el fin de poder ayudar a los familiares de fallecidos por Covid-19 que presentan un grado de duelo alto y más aún prevenir a que esto no suceda frente a la pérdida de un ser querido.
- Al gremio de psicólogos, promover campañas de salud mental con énfasis en el duelo ante la muerte y acompañamiento que se desprende por necesidad de los familiares, formando unas habilidades especiales de comunicación en todo su personal, para así disminuir los mitos que existen con respecto a la muerte y la pérdida, logrando una comunicación fluida con los familiares para evitar el grado de duelo alto.

- A los establecimientos de salud, a tomar en cuenta los resultados presentados y reforzar las estrategias en la atención del grado de duelo alto, encaminando así a la solución inmediata de este problema, con el objetivo principal de ayudar en forma plena a los familiares de fallecidos por Covid-19.
- Al área de psicología, que debe tomar en cuenta el seguimiento de los familiares en duelo, ya sea a través de llamadas telefónicas o mensajes de texto para así crear vías de comunicación, el cual propicie un seguimiento para facilitar el duelo, favoreciendo la aceptación emocional de la pérdida de su ser querido y contribuyendo al cierre del mismo.
- Al personal de enfermería, el cual es un mediador entre el paciente y el familiar, tener un sentimiento humanista, facilitando la expresión de emociones, sentimientos y vivencias propicias por esta pandemia, generando comunicación bidireccional, a través de medios audiovisuales, para así tener una clave de éxito en la recuperación o despedida de los familiares con sus seres queridos.

VII. Referencias Bibliográficas

1. Larrotta-Castillo R, Méndez-Ferreira A-F, Mora-Jaimes C, Córdoba-Castañeda M-C, Duque-Moreno J. Pérdida, duelo y salud mental en tiempos de pandemia. Rev la Univ Ind Santander [Internet]. 2020;52(2):179–80. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/342392277>
2. Diario La Republica. Coronavirus en Perú: Casos confirmados y muertos por regiones [Internet]. La Republica Data. 2020. Available from: <https://data.larepublica.pe/envivo/1552578-casos-confirmados-muertes-coronavirus-peru>
3. Araujo Hernández M, García Navarro S, García-Navarro EB. Abordaje del duelo y de la muerte en familiares de pacientes con COVID-19: revisión narrativa. Enfermería Clínica [Internet]. 2020 May; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1130862120303089>
4. Bastidas-Martínez CJ, Zambrano-Santos RO. El duelo familiar y el desarrollo emocional en los estudiantes. Rev Arbitr Interdiscip Koin. 2020;9:125–43.
5. Arribas Carreira C. PROCESO DE DUELO COMPLICADO O PATOLÓGICO EN LAS FAMILIAS: PAPEL DE ENFERMERÍA [Internet]. 2017. Available from: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/684679/arribas_carreira_c_eliatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Mejia, C; Quispe, A; Franco, J; Valero L. . Factores asociados al fatalismo ante la COVID-19 en 20 ciudades del Perú en marzo 2020 | Mejia | Revista Habanera de Ciencias Médicas. Rev habanera ciencias médicas. 2020;19(2):1–13.
7. Tejada F, Sevillano C. APOYO SOCIAL Y FASES PSICOLÓGICAS DE DUELO QUE ATRAVIESA EL PACIENTE EN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS EN TRES CLÍNICAS DE TRUJILLO. Transtornos Alimenticios. 2018.
8. Espinoza A, Flor T, Winnie E. Actitud ante la muerte e intensidad de duelo por la pérdida de un ser querido en los usuarios adultos y adultos mayores del centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco. 2017.
9. León-Amenero D, Huarcaya-Victoria J. El duelo y cómo dar malas noticias

- en medicina. An la Fac Med [Internet]. 2019 Mar 27;80(1):86–91. Available from:
<http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/15883>
10. Tizón JL. Los procesos de duelo en atención primaria de salud: Una actualización. FMC - Form Médica Contin en Atención Primaria [Internet]. 2017 Feb;24:1–66. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1134207216303905>
 11. Yi Yi P. Duelo. Factores de riesgo de duelo complicado en cuidados paliativos [Internet]. PQDT - Global. 2015. Available from: <http://roderic.uv.es/handle/10550/50028>
 12. Barbancho M de la M, Jiménez A, Silva Á, Vialás L. Covid-19: guía para familiares en duelo. Colegio Oficial De Psicología De Andalucía Occidental. 2020. 1–24 p.
 13. Domingo VV. Duelo patológico. Factores de riesgo y protección. Rev Digit Med Psicosomática y Psicoter [Internet]. 2016;6:23. Available from: http://www.psicociencias.com/pdf_noticias/Duelo_patologico.pdf
 14. Schiaffino B. Perdida y Duelos a lo LArgo de la Vida. Asociación Mexicana de Tanatología , A . C. 2014.
 15. Yoffe L. El duelo por la muerte de un ser querido: creencias culturales y espirituales. Psicodebate. 2003;3(0):127.
 16. Marcela Castillo. La muerte : Su sentido y significado a partir de un estudio de casos en adultos mayores. 2008.
 17. Caycedo M. La muerte en la cultura occidental: antropología de la muerte. 2007;XXXVI(2):332–9.
 18. Palacios Cruz M, Santos E, Velázquez Cervantes MA, León Juárez M. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. Rev Clínica Española [Internet]. 2020 Mar; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0014256520300928>
 19. OME-AEN, Marquez I. Apoyo al Duelo durante esta epidemia de coronavirus Guía 2. [Internet]. Asociación Española de Neuropsiquiatría. 2020. p. 1–10. Available from: <https://osalde.org/guia-de-apoyo-al-duelo-en-esta-epidemia-de-coronavirus/>

20. Alejandro A, Pablo M, María Inés H, Yanina S, Melina M, Amalia F, et al. DOCUMENTO DE ABORDAJE A PERSONAS QUE TRANSITAN ENFERMEDAD DE COVID-19. 40 Rev DEL Hosp Priv COMUNIDAD. 2020;21(1):39–45.
21. SECPAL. Recomendaciones para familiares para la despedida y el duelo ante la presencia del covid-19. Secpal. 2020;8–9.
22. MINISTERIO DE SALUD. FALLECIDOS POR COVID-19 [Internet]. PLATAFORMA NACIONAL DE DATOS ABIERTOS. 2020. Available from: <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/fallecidos-por-covid-19-ministerio-de-salud-minsa/resource/4b7636f3-5f0c-4404-8526>
23. García García JA, Landa Petralanda V, Trigueros Manzano MC, Gaminde Inda I. Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD): Adaptación al castellano, fiabilidad y validez. Aten Primaria. 2005;35(7):353–8.

ANEXOS

ANEXO 1
Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA

TÍTULO: GRADO DE DUELO ANTE LA MUERTE EN FAMILIARES DE FALLECIDOS POR COVID-19, LIMA - 2020

ESTUDIANTE: MESTANZA GONZALES BLANCA RITA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es el grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por covid-19, Lima - 2020?	Determinar el grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por covid-19, Lima - 2020	El grado de duelo ante la muerte es alto en familiares de fallecidos por Covid-19 en Lima, durante el periodo comprendido de setiembre a octubre del 2020.	Grado de duelo ante la muerte	<p align="center">Comportamiento en el Pasado</p> <p align="center">Sentimientos Actuales</p>	<p>Enfoque: Cualitativo</p> <p>Método Inductivo</p> <p>Tipo: Observacional, descriptivo, Transversal</p> <p>Nivel de estudio: Descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental, transversal, Descriptivo.</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			<p>Población: 224 fallecidos</p> <p>Muestra: 142 familiares de fallecidos</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de información Encuesta</p> <p>Instrumentos: Inventario</p> <p>Técnica de análisis de datos, Se aplicará un análisis estadístico de nivel descriptivo.</p>
Problema específico 1. ¿Como se presenta el grado de duelo según dimensión de comportamiento en el pasado ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, Lima – 2020?	Objetivo específico 1. Identificar el grado de duelo según dimensión de comportamiento en el pasado ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, Lima-2020	Hipótesis específica 1. El grado de duelo ante la muerte según dimensión de comportamiento en el pasado, es alto en familiares de fallecidos por Covid-19 en Lima			
Problema específico 2. ¿Como se presenta el grado de duelo según la dimensión de sentimientos actuales ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, Lima – 2020?	Objetivo específico 2. Identificar el grado de duelo según la dimensión de sentimientos actuales ante la muerte en familiares de fallecidos por Covid-19, Lima – 2020	Hipótesis específica 2. El grado de duelo ante la muerte según la dimensión de sentimientos actuales, es alto en familiares de fallecidos por Covid-19 en Lima.			

ANEXO 2

Instrumento de medición

INVENTARIO TEXAS REVISADO DE DUELO

Edad	Sexo	Grado de Instrucción	Ocupación	Parentesco	Tiempo del familiar fallecido

Población diana: Familiares mayores de 18 años de fallecidos por Covid 19 en Lima. Es un cuestionario autoadministrado.

PARTE I: COMPORTAMIENTO EN EL PASADO

Instrucciones: Por favor, sitúese mentalmente en la época en que murió su familiar y responda a las siguientes cuestiones sobre sus sentimientos y su forma de actuar durante ese tiempo.	<i>Completamente verdadero</i>	<i>Verdadera en su mayor parte</i>	<i>Ni verdadera Ni falsa</i>	<i>Falsa en su mayor parte</i>	<i>Completamente falsa</i>
1. Tras su muerte me costaba relacionarme con algunas personas					
2. Tras su muerte me costaba concentrarme en mi trabajo					
3. Tras su muerte perdí el interés en mi familia, amigos y actividades fuera de casa					
4. Tenía la necesidad de hacer las cosas que él/ella había querido hacer					
5. Después de su muerte estaba más irritable de lo normal					
6. En los tres primeros meses después de su muerte me sentía incapaz de realizar mis actividades habituales					
7. Me sentía furioso/a porque me había abandonado					
8. Tras su muerte me costaba trabajar dormir					

PARTE II: SENTIMIENTOS ACTUALES

Instrucciones: Por favor, sitúese mentalmente en la época en que murió su familiar y responda a las siguientes cuestiones sobre sus sentimientos y su forma de actuar durante ese tiempo.	Completamente verdadero	Verdadera en su mayor parte	Ni verdadera Ni falsa	Falsa en su mayor parte	Completamente falsa
1. Todavía tengo ganas de llorar cuando pienso en él/ella					
2. Todavía me pongo triste cuando pienso en él/ella					
3. No puedo aceptar su muerte					
4. A veces la/le echo mucho de menos					
5. Todavía me resulta doloroso traer a la memoria su recuerdo					
6. A menudo me quedo ensimismado pensando en él/ella					
7. Lloro a escondidas cuando pienso en él/ella					
8. Nadie podrá ocupar jamás el lugar que él/ella ha dejado en mi vida					
9. No puedo dejar de pensar en él/ella					
10. Creo que no es justo que haya muerto					
11. Las cosas y las personas que me rodean todavía me hacen recordarla/le					
12. Soy incapaz de aceptar su muerte					
13. A veces me invade la necesidad de que él/ella esté conmigo					

Referencias bibliográficas respecto al instrumento

- García García JA, Landa Petralanda V, Trigueros Manzano MC, Gaminde Inda I. Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD): adaptación al castellano, fiabilidad y validez. *Aten Primaria*. 2005; 35(7): 353-8.
- Faschingbauer TR. *Texas Revised Inventory of Grief manual*. Houston: Honeycomb Publishing; 1981.

ANEXO 3

Escala de Valoración del Instrumento

INVENTARIO TEXAS REVISADO DE DUELO

Instrucciones para el profesional:

Las puntuaciones que corresponden a cada opción de respuesta son:

- Completamente verdadera: 5
- Verdadera en su mayor parte: 4
- Ni verdadera ni falsa: 3
- Falsa en su mayor parte: 2
- Completamente falsa: 1

No tiene puntos de corte. A mayor puntuación, mayor intensidad del duelo.

Puntuación (parte I): comportamiento en el pasado	40
Puntuación (parte II): sentimientos actuales	65
PUNTUACIÓN TOTAL	105

Total: Grado de duelo ante la muerte	
0-34	Bajo
35-69	Medio
70-105	Alto

Parte I: Comportamiento en el Pasado	
0-9	Bajo
10-19	Medio
20-40	Alto

Parte II: Sentimientos Actuales	
0-19	Bajo
20-44	Medio
45-65	Alto

ANEXO 4
Base de Datos SPSS

ENCUESTO DE DUELOS (ConjuntoDatos) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Vista: 7 de 7 variables

	EDAD1	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCCUPACION	PARENTESCO	TIEMPO DE FAMILIAR FALLECIDO			
1	23	18-25	Femenino	Secundaria	Arma de Casa	Madre	Meses			
2	43	18-25	Femenino	Secundaria	Desempleado	Otros	Meses			
3	23	18-25	Femenino	Secundaria	Desempleado	Otros	Meses			
4	21	18-25	Femenino	Secundaria	Desempleado	Tía/a	Días			
5	21	18-25	Femenino	Superior	Acatelado	Otros	Meses			
6	21	18-25	Femenino	Superior	Acatelado	Otros	Meses			
7	69	18-25	Femenino	Superior	Acatelado	Tía/a	Meses			
8	30	18-25	Femenino	Superior	Desempleado	Madre	Meses			
9	33	18-25	Femenino	Superior	Desempleado	Otros	Meses			
10	58	18-25	Femenino	Superior	Desempleado	Tía/a	Meses			
11	42	18-25	Femenino	Superior	Desempleado	Tía/a	Meses			
12	63	18-25	Femenino	Superior	Desempleado	Tía/a	Meses			
13	33	18-25	Femenino	Superior	Personal de Salud	Hermana/a	Meses			
14	24	18-25	Femenino	Superior	Personal de Salud	Hija/a	Meses			
15	36	18-25	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
16	38	18-25	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
17	60	18-25	Masculino	Secundaria	Desempleado	Hermana/a	Días			
18	56	18-25	Masculino	Secundaria	Desempleado	Hija/a	Meses			
19	25	18-25	Masculino	Secundaria	Desempleado	Otros	Meses			
20	51	18-25	Masculino	Secundaria	Personal de Salud	Otros	Meses			
21	80	18-25	Masculino	Superior	Desempleado	Hija/a	Meses			
22	40	18-25	Masculino	Superior	Desempleado	Otros	Meses			
23	48	18-25	Masculino	Superior	Desempleado	Tía/a	Meses			

Vista de datos Vista de variables

ENCUESTO DE DUELOS (ConjuntoDatos) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Vista: 7 de 7 variables

	EDAD1	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCCUPACION	PARENTESCO	TIEMPO DE FAMILIAR FALLECIDO			
22	40	18-25	Masculino	Superior	Desempleado	Otros	Meses			
23	48	18-25	Masculino	Superior	Desempleado	Tía/a	Meses			
24	62	18-25	Masculino	Superior	Desempleado	Tía/a	Meses			
25	61	18-25	Masculino	Superior	Personal de Salud	Hermana/a	Meses			
26	55	18-25	Masculino	Superior	Personal de Salud	Otros	Días			
27	54	18-25	Masculino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
28	52	18-25	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
29	56	18-25	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
30	40	18-25	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
31	67	18-25	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
32	67	18-25	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Tía/a	Meses			
33	70	26-45	Femenino	Secundaria	Arma de Casa	Hija/a	Meses			
34	54	26-45	Femenino	Secundaria	Arma de Casa	Madre	Meses			
35	20	26-45	Femenino	Secundaria	Desempleado	Tía/a	Meses			
36	48	26-45	Femenino	Secundaria	Trabajador Independiente	Hija/a	Meses			
37	33	26-45	Femenino	Secundaria	Trabajador Independiente	Hija/a	Meses			
38	67	26-45	Femenino	Secundaria	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
39	67	26-45	Femenino	Secundaria	Trabajador Independiente	Tía/a	Meses			
40	58	26-45	Femenino	Superior	Acatelado	Otros	Meses			
41	65	26-45	Femenino	Superior	Acatelado	Otros	Meses			
42	23	26-45	Femenino	Superior	Acatelado	Otros	Meses			
43	23	26-45	Femenino	Superior	Acatelado	Otros	Meses			
44	64	26-45	Femenino	Superior	Acatelado	Padre	Meses			

Vista de datos Vista de variables

ENCUESTO DE DUELOS (ConjuntoDatos) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Vista: 7 de 7 variables

	EDAD1	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCCUPACION	PARENTESCO	TIEMPO DE FAMILIAR FALLECIDO			
43	23	26-45	Femenino	Superior	Acatelado	Otros	Meses			
44	64	26-45	Femenino	Superior	Acatelado	Padre	Meses			
45	50	26-45	Femenino	Superior	Acatelado	Tía/a	Días			
46	23	26-45	Femenino	Superior	Personal de Salud	Madre	Días			
47	21	26-45	Femenino	Superior	Personal de Salud	Madre	Meses			
48	54	26-45	Femenino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
49	54	26-45	Femenino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
50	61	26-45	Femenino	Superior	Personal de Salud	Padre	Meses			
51	37	26-45	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Hija/a	Meses			
52	45	26-45	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Hija/a	Meses			
53	34	26-45	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Hija/a	Meses			
54	34	26-45	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
55	34	26-45	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
56	22	26-45	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Tía/a	Meses			
57	23	26-45	Masculino	Secundaria	Acatelado	Otros	Meses			
58	22	26-45	Masculino	Secundaria	Acatelado	Otros	Meses			
59	48	26-45	Masculino	Secundaria	Personal de Salud	Tía/a	Días			
60	21	26-45	Masculino	Secundaria	Trabajador Independiente	Hermana/a	Meses			
61	64	26-45	Masculino	Superior	Acatelado	Hija/a	Días			
62	23	26-45	Masculino	Superior	Acatelado	Hija/a	Meses			
63	65	26-45	Masculino	Superior	Acatelado	Hija/a	Meses			
64	50	26-45	Masculino	Superior	Acatelado	Hija/a	Meses			
65	54	26-45	Masculino	Superior	Acatelado	Hija/a	Meses			

Vista de datos Vista de variables

PROGRAMA DE DUELO - [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Visual: 7 de 7 variables

EDAD1	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCION	OCCUPACION	PARENTESCO	TEMPO DE FAMILIAR FALLECIDO			
64	50 26-45	Masculino	Superior	Asalariado	Hija	Meses			
65	54 26-45	Masculino	Superior	Asalariado	Hija	Meses			
66	45 26-45	Masculino	Superior	Asalariado	Otros	Dias			
67	46 26-45	Masculino	Superior	Asalariado	Otros	Dias			
68	41 26-45	Masculino	Superior	Asalariado	Otros	Meses			
69	46 26-45	Masculino	Superior	Asalariado	Otros	Meses			
70	32 26-45	Masculino	Superior	Asalariado	Tia	Dias			
71	39 26-45	Masculino	Superior	Asalariado	Tia	Meses			
72	40 26-45	Masculino	Superior	Asalariado	Tia	Meses			
73	55 26-45	Masculino	Superior	Desempleado	Otros	Meses			
74	33 26-45	Masculino	Superior	Desempleado	Otros	Meses			
75	56 26-45	Masculino	Superior	Desempleado	Otros	Meses			
76	36 26-45	Masculino	Superior	Desempleado	Tia	Meses			
77	36 26-45	Masculino	Superior	Personal de Salud	Hija	Dias			
78	56 26-45	Masculino	Superior	Personal de Salud	Hija	Meses			
79	44 26-45	Masculino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
80	50 26-45	Masculino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
81	48 26-45	Masculino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
82	49 26-45	Masculino	Superior	Personal de Salud	Tia	Meses			
83	40 26-45	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Hermana/s	Meses			
84	27 26-45	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Hija	Meses			
85	25 26-45	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
86	26 26-45	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			

Ver datos Ver lista de variables

PROGRAMA DE DUELO - [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Visual: 7 de 7 variables

EDAD1	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCION	OCCUPACION	PARENTESCO	TEMPO DE FAMILIAR FALLECIDO			
87	23 26-45	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
88	26 26-45	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
89	35 26-45	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Padre	Meses			
90	21 26-45	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Tia	Meses			
91	21 46-69	Femenino	Primaria	Ama de Casa	Otros	Meses			
92	18 46-69	Femenino	Secundaria	Desempleado	Hija	Meses			
93	27 46-69	Femenino	Superior	Ama de Casa	Madre	Meses			
94	27 46-69	Femenino	Superior	Ama de Casa	Otros	Meses			
95	25 46-69	Femenino	Superior	Ama de Casa	Padre	Meses			
96	50 46-69	Femenino	Superior	Ama de Casa	Tia	Meses			
97	35 46-69	Femenino	Superior	Asalariado	Hija	Meses			
98	60 46-69	Femenino	Superior	Asalariado	Otros	Dias			
99	53 46-69	Femenino	Superior	Asalariado	Otros	Dias			
100	35 46-69	Femenino	Superior	Asalariado	Otros	Meses			
101	20 46-69	Femenino	Superior	Asalariado	Tia	Meses			
102	45 46-69	Femenino	Superior	Asalariado	Tia	Meses			
103	50 46-69	Femenino	Superior	Asalariado	Tia	Meses			
104	37 46-69	Femenino	Superior	Personal de Salud	Hermana/s	Meses			
105	28 46-69	Femenino	Superior	Personal de Salud	Hermana/s	Meses			
106	35 46-69	Femenino	Superior	Personal de Salud	Madre	Meses			
107	22 46-69	Femenino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
108	56 46-69	Femenino	Superior	Personal de Salud	Tia	Meses			
109	35 46-69	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Madre	Meses			

Ver datos Ver lista de variables

PROGRAMA DE DUELO - [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Visual: 7 de 7 variables

EDAD1	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCION	OCCUPACION	PARENTESCO	TEMPO DE FAMILIAR FALLECIDO			
109	35 46-69	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Madre	Meses			
110	23 46-69	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			
111	31 46-69	Femenino	Superior	Trabajador Independiente	Tia	Meses			
112	35 46-69	Masculino	Secundaria	Asalariado	Otros	Meses			
113	26 46-69	Masculino	Secundaria	Desempleado	Hermana/s	Meses			
114	26 46-69	Masculino	Secundaria	Desempleado	Otros	Meses			
115	32 46-69	Masculino	Secundaria	Desempleado	Otros	Meses			
116	62 46-69	Masculino	Secundaria	Trabajador Independiente	Tia	Meses			
117	09 46-69	Masculino	Superior	Asalariado	Otros	Dias			
118	62 46-69	Masculino	Superior	Asalariado	Otros	Meses			
119	32 46-69	Masculino	Superior	Asalariado	Otros	Meses			
120	62 46-69	Masculino	Superior	Asalariado	Otros	Meses			
121	26 46-69	Masculino	Superior	Asalariado	Padre	Meses			
122	30 46-69	Masculino	Superior	Desempleado	Otros	Meses			
123	20 46-69	Masculino	Superior	Desempleado	Padre	Meses			
124	61 46-69	Masculino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
125	24 46-69	Masculino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
126	27 46-69	Masculino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
127	30 46-69	Masculino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
128	22 46-69	Masculino	Superior	Personal de Salud	Otros	Meses			
129	21 46-69	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Hermana/s	Dias			
130	21 46-69	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Hija	Meses			
131	21 46-69	Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses			

Ver datos Ver lista de variables

ENCUESTO DE DUELOS (ConjuntoDatos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Vista: 7 de 7 variables

	EDAD1	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCION	OCCUPACION	PARENTESCO	TIEMPO DE FAMILIAR FALLECIDO				
138	21-45-69		Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Hija	Meses				
139	21-45-69		Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses				
140	21-45-69		Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses				
141	21-45-69		Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Otros	Meses				
142	26-45-69		Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Padre	Meses				
143	40-45-69		Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Padre	Meses				
144	38-45-69		Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Hija	Meses				
145	28-45-69		Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Hija	Meses				
146	42-45-69		Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Hija	Meses				
147	44-45-69		Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Hija	Meses				
148	35-45-69		Masculino	Superior	Trabajador Independiente	Hija	Meses				
149	63 Mayor a 70		Masculino	Secundaria	Trabajador Independiente	Hija	Meses				
150	40 Mayor a 70		Masculino	Superior	Desempleado	Otros	Dias				
151											
152											
153											
154											
155											
156											
157											
158											
159											
160											
161											
162											

Vista de datos Vista de variables

7 DIMENSIONES (ConjuntoDatos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Vista: 6 de 9 variables

	COMPORTAMIENTO EN EL PASADO	SENTIMIENTOS ACTUALES	GRADO DE DUELO ANTE LA MUERTE	MEDIA DE RAZO D E DUELO	comportamiento de respuesta	sentimientos	SEXO	TIEMPO DE FAMILIAR FALLECIDO	EDAD				
1	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	75	25	50	Femenino	Meses	18-25				
2	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	76	29	47	Femenino	Meses	18-25				
3	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	87	33	54	Femenino	Meses	18-25				
4	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	78	36	48	Femenino	Dias	18-25				
5	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	79	25	45	Femenino	Meses	18-25				
6	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	81	38	51	Femenino	Meses	18-25				
7	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	41	11	30	Femenino	Meses	18-25				
8	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	96	33	63	Femenino	Meses	18-25				
9	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	89	25	64	Femenino	Meses	18-25				
10	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	46	12	28	Femenino	Meses	18-25				
11	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	88	29	59	Femenino	Meses	18-25				
12	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	74	28	46	Femenino	Meses	18-25				
13	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	75	26	49	Femenino	Meses	18-25				
14	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	64	29	44	Femenino	Meses	18-25				
15	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	83	26	57	Femenino	Meses	18-25				
16	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	81	38	51	Femenino	Meses	18-25				
17	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	86	26	54	Masculino	Dias	18-25				
18	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	101	36	65	Masculino	Meses	18-25				
19	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	101	36	65	Masculino	Meses	18-25				
20	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	49	17	37	Masculino	Meses	18-25				
21	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	88	24	64	Masculino	Meses	18-25				
**	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	101	36	65	Masculino	Meses	18-25				

Vista de datos Vista de variables

7 DIMENSIONES (ConjuntoDatos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Vista: 6 de 9 variables

	COMPORTAMIENTO EN EL PASADO	SENTIMIENTOS ACTUALES	GRADO DE DUELO ANTE LA MUERTE	MEDIA DE RAZO D E DUELO	comportamiento de respuesta	sentimientos	SEXO	TIEMPO DE FAMILIAR FALLECIDO	EDAD				
22	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	105	48	66	Masculino	Meses	18-25				
23	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	81	29	52	Masculino	Meses	18-25				
24	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	73	21	52	Masculino	Meses	18-25				
25	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	84	22	52	Masculino	Meses	18-25				
26	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	47	13	34	Masculino	Dias	18-25				
27	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	98	34	64	Masculino	Meses	18-25				
28	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	67	26	47	Masculino	Meses	18-25				
29	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	91	32	59	Masculino	Meses	18-25				
30	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	89	34	55	Masculino	Meses	18-25				
31	GRADO BAJO	GRADO BAJO	GRADO BAJO	25	8	17	Masculino	Meses	18-25				
32	GRADO BAJO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	48	8	40	Masculino	Meses	18-25				
33	GRADO BAJO	GRADO BAJO	GRADO BAJO	27	8	19	Femenino	Meses	26-45				
34	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	41	18	31	Femenino	Meses	26-45				
35	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	37	11	26	Femenino	Meses	26-45				
36	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	78	22	56	Femenino	Meses	26-45				
37	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	93	28	65	Femenino	Meses	26-45				
38	GRADO BAJO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	46	9	37	Femenino	Meses	26-45				
39	GRADO BAJO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	46	9	37	Femenino	Meses	26-45				
40	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	79	26	53	Femenino	Meses	26-45				
41	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	84	32	52	Femenino	Meses	26-45				
42	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	85	36	55	Femenino	Meses	26-45				
**	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	88	36	55	Femenino	Meses	26-45				

Vista de datos Vista de variables

7 DIMENSIONES.Lav (ConsultaDelet) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Estadística Anotaciones Ventana Ayuda

Vista: 0 de 3 variables

	COMPORTAMIENTO EN EL PASADO	SENTIMIENTOS ACTUALES	GRADO DE DUELO ANTE LA MUERTE	MEDIA G. RAZO D. E DUELO	comportamiento responsable	sentencia rta(sac)	SEXO	TIEMPO DE FAMILIAR F ALLECIDO	EDAD				
43	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	58	38	50	Femenino	Meses	26-45				
44	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	44	22	22	Femenino	Meses	26-45				
45	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	79	29	50	Femenino	Dias	26-45				
46	GRADO BAJO	GRADO MEDIO	GRADO BAJO	32	8	24	Femenino	Dias	26-45				
47	GRADO BAJO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	38	9	29	Femenino	Meses	26-45				
48	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	50	14	36	Femenino	Meses	26-45				
49	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	60	14	36	Femenino	Meses	26-45				
50	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	64	24	40	Femenino	Meses	26-45				
51	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	95	37	50	Femenino	Meses	26-45				
52	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	54	17	37	Femenino	Meses	26-45				
53	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	88	36	64	Femenino	Meses	26-45				
54	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	89	35	64	Femenino	Meses	26-45				
55	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	41	16	26	Femenino	Meses	26-45				
56	GRADO BAJO	GRADO MEDIO	GRADO BAJO	29	8	21	Femenino	Meses	26-45				
57	GRADO BAJO	GRADO MEDIO	GRADO BAJO	33	8	25	Masculino	Meses	26-45				
58	GRADO MEDIO	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	63	14	49	Masculino	Meses	26-45				
59	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	94	30	62	Masculino	Dias	26-45				
60	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	64	23	41	Masculino	Meses	26-45				
61	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	85	26	65	Masculino	Dias	26-45				
62	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	63	24	39	Masculino	Meses	26-45				
63	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	76	28	50	Masculino	Meses	26-45				
64	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	77	28	51	Masculino	Meses	26-45				

Vista de datos Vista de variables

7 DIMENSIONES.Lav (ConsultaDelet) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Estadística Anotaciones Ventana Ayuda

Vista: 0 de 3 variables

	COMPORTAMIENTO EN EL PASADO	SENTIMIENTOS ACTUALES	GRADO DE DUELO ANTE LA MUERTE	MEDIA G. RAZO D. E DUELO	comportamiento responsable	sentencia rta(sac)	SEXO	TIEMPO DE FAMILIAR F ALLECIDO	EDAD				
64	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	56	22	34	Masculino	Meses	26-45				
65	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	86	34	62	Masculino	Meses	26-45				
66	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	63	22	41	Masculino	Dias	26-45				
67	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	63	24	39	Masculino	Dias	26-45				
68	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	76	23	52	Masculino	Meses	26-45				
69	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO BAJO	33	12	21	Masculino	Meses	26-45				
70	GRADO MEDIO	GRADO BAJO	GRADO BAJO	27	16	17	Masculino	Dias	26-45				
71	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	39	14	25	Masculino	Meses	26-45				
72	GRADO MEDIO	GRADO BAJO	GRADO BAJO	26	13	13	Masculino	Meses	26-45				
73	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	48	17	31	Masculino	Meses	26-45				
74	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	82	31	51	Masculino	Meses	26-45				
75	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	73	25	48	Masculino	Meses	26-45				
76	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	37	16	27	Masculino	Meses	26-45				
77	GRADO BAJO	GRADO BAJO	GRADO BAJO	22	8	14	Masculino	Dias	26-45				
78	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO BAJO	34	16	24	Masculino	Meses	26-45				
79	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	62	24	38	Masculino	Meses	26-45				
80	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	106	36	64	Masculino	Meses	26-45				
81	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	102	37	65	Masculino	Meses	26-45				
82	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO ALTO	77	33	44	Masculino	Meses	26-45				
83	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	44	12	32	Masculino	Meses	26-45				
84	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	97	32	65	Masculino	Meses	26-45				
85	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	75	25	48	Masculino	Meses	26-45				

Vista de datos Vista de variables

7 DIMENSIONES.Lav (ConsultaDelet) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Estadística Anotaciones Ventana Ayuda

Vista: 0 de 3 variables

	COMPORTAMIENTO EN EL PASADO	SENTIMIENTOS ACTUALES	GRADO DE DUELO ANTE LA MUERTE	MEDIA G. RAZO D. E DUELO	comportamiento responsable	sentencia rta(sac)	SEXO	TIEMPO DE FAMILIAR F ALLECIDO	EDAD				
85	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	73	25	48	Masculino	Meses	26-45				
86	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	65	22	43	Masculino	Meses	26-45				
87	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	62	24	58	Masculino	Meses	26-45				
88	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	69	25	60	Masculino	Meses	26-45				
89	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	66	21	57	Masculino	Meses	26-45				
90	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	106	36	61	Masculino	Meses	26-45				
91	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	86	32	63	Femenino	Meses	46-69				
92	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	88	36	60	Femenino	Meses	46-69				
93	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	61	23	36	Femenino	Meses	46-69				
94	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	77	27	50	Femenino	Meses	46-69				
95	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	93	36	63	Femenino	Meses	46-69				
96	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	41	17	24	Femenino	Meses	46-69				
97	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	76	26	50	Femenino	Meses	46-69				
98	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	84	32	52	Femenino	Dias	46-69				
99	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	63	24	39	Femenino	Dias	46-69				
100	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	77	29	48	Femenino	Meses	46-69				
101	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	86	34	52	Femenino	Meses	46-69				
102	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	78	26	52	Femenino	Meses	46-69				
103	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO ALTO	70	29	41	Femenino	Meses	46-69				
104	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	77	27	50	Femenino	Meses	46-69				
105	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	74	24	50	Femenino	Meses	46-69				
106	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	81	27	45	Femenino	Meses	46-69				

Vista de datos Vista de variables

2 DIMENSIONAL (Consulta Datos) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Gráficos Gráficos Utilidades Anotaciones Ventana Ayuda

Vista: 0 de 3 variables

	COMPORTAMIENTO EN EL PASADO	SENTIMIENTOS ACTUALES	GRADO DE DUELO ANTE LA MUERTE	MEDIA GRADO DE DUELO	comportamiento responsable	sentimientos actuales	SEXO	TIEMPO DE FAMILIAR ALLECIDO	EDAD				
106	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	74	25	49	Femenino	Meses	46-69				
107	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	74	27	47	Femenino	Meses	46-69				
108	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	62	25	37	Femenino	Meses	46-69				
109	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	56	18	32	Femenino	Meses	46-69				
110	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	83	28	54	Femenino	Meses	46-69				
111	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	73	24	49	Femenino	Meses	46-69				
112	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	57	36	61	Masculino	Meses	46-69				
113	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	96	37	69	Masculino	Meses	46-69				
114	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	58	20	39	Masculino	Meses	46-69				
115	GRADO BAJO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	43	8	35	Masculino	Meses	46-69				
116	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	64	24	40	Masculino	Meses	46-69				
117	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	73	24	49	Masculino	Dias	46-69				
118	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	46	12	34	Masculino	Meses	46-69				
119	GRADO MEDIO	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	58	13	45	Masculino	Meses	46-69				
120	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	49	11	38	Masculino	Meses	46-69				
121	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	96	37	59	Masculino	Meses	46-69				
122	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	77	25	52	Masculino	Meses	46-69				
123	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	73	28	53	Masculino	Meses	46-69				
124	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	64	20	44	Masculino	Meses	46-69				
125	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO ALTO	71	28	43	Masculino	Meses	46-69				
126	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	76	24	54	Masculino	Meses	46-69				
...	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	75	24	48	Masculino	Meses	46-69				

Vista de datos Vista de variables

2 DIMENSIONAL (Consulta Datos) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Gráficos Gráficos Utilidades Anotaciones Ventana Ayuda

Vista: 0 de 3 variables

142 EDAD

Filtro a 73

	COMPORTAMIENTO EN EL PASADO	SENTIMIENTOS ACTUALES	GRADO DE DUELO ANTE LA MUERTE	MEDIA GRADO DE DUELO	comportamiento responsable	sentimientos actuales	SEXO	TIEMPO DE FAMILIAR ALLECIDO	EDAD				
126	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO ALTO	71	28	43	Masculino	Meses	46-69				
126	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	78	24	54	Masculino	Meses	46-69				
127	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	73	24	49	Masculino	Meses	46-69				
128	GRADO MEDIO	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	68	19	49	Masculino	Meses	46-69				
128	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	38	13	26	Masculino	Dias	46-69				
130	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	78	25	45	Masculino	Meses	46-69				
131	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	68	21	47	Masculino	Meses	46-69				
132	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	71	24	47	Masculino	Meses	46-69				
133	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	73	27	46	Masculino	Meses	46-69				
134	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	58	21	37	Masculino	Meses	46-69				
135	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	78	26	52	Masculino	Meses	46-69				
136	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	73	25	47	Masculino	Meses	46-69				
137	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	73	20	53	Masculino	Meses	46-69				
138	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	63	20	43	Masculino	Meses	46-69				
139	GRADO ALTO	GRADO MEDIO	GRADO MEDIO	61	24	37	Masculino	Meses	46-69				
140	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	62	30	52	Masculino	Meses	46-69				
141	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	61	26	53	Masculino	Meses	Mayor a 70				
142	GRADO ALTO	GRADO ALTO	GRADO ALTO	66	33	52	Masculino	Dias	Mayor a 70				
143													
143													
143													
...													

Vista de datos Vista de variables

ANEXO 5

Informe del Turnitin al 28% de Similitud

ANEXO 6

Captura de imagen del cuestionario virtual

INVENTARIO TEXAS REVISADO DE DUELO

142 respuestas

No se aceptan más respuestas

Mensaje para los que responden
El formulario ya no admite respuestas

Resumen Pregunta Individual

Edad
142 respuestas

21
22

INVENTARIO TEXAS REVISADO DE DUELO

Sexo
142 respuestas

Sexo	Porcentaje
Masculino	57%
Femenino	43%

Grado de Instrucción
142 respuestas

Grado de Instrucción	Porcentaje
Sin instrucción	21%
Primaria	32.7%
Secundaria	38.2%
Superior	8.2%

