



## FACULTAD DE PSICOLOGÍA

DUELO COMPLICADO EN JÓVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DE UN  
DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA, 2024

**Línea de investigación:  
Psicología de los procesos básicos y psicología educativa**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología con  
mención en psicología clínica

**Autor**

Rodas Diaz, Abner Jamil

**Asesor**

Del Rosario Pacherres, Orlando

ORCID: 0000-0003-0981-9808

**Jurado**

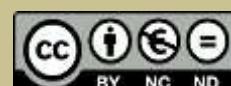
Silva Diaz, Belizardo

Henostroza Mota, Carmela

Zegarra Martinez, Vilma

**Lima - Perú**

**2025**



# DUELO COMPLICADO EN JÓVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DE UN DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	<b>Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal</b> Trabajo del estudiante	3%
2	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	2%
3	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Fuente de Internet	2%
4	<b>repositorio.ucsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%
5	<b>bdigital.unal.edu.co</b> Fuente de Internet	1%
6	<b>repositorio.usmp.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%
7	<b>www.cuadernosdecrisis.com</b> Fuente de Internet	1%
8	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<1%



## **FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

### **DUELO COMPLICADO EN JÓVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DE UN DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA, 2024**

Línea de Investigación:  
Psicología de los procesos básicos y psicología educativa

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología con mención en  
psicología clínica

**Autor:**

Rodas Diaz, Abner Jamil

**Asesor:**

Del Rosario Pacherres, Orlando

ORCID: 0000-0003-0981-9808

**Jurado:**

Silva Diaz, Belizardo

Henostroza Mota, Carmela

Zegarra Martinez, Vilma

Lima – Perú

2025

## **Dedicatoria**

A mi madre, por su dedicación y fortaleza brindados a lo largo de mi vida, aunque ya no este físicamente, sus enseñanzas se encuentran presentes en mí.

A mi padre y hermana, por su compañía a lo largo de esta investigación, así como de sus palabras de aliento para culminar con éxito.

A todas las personas que han perdido un ser querido, recordarles que no están solas, dado que hay y habrá personas que estén predispuestos a escucharlos y a guiarlos en el proceso de aceptación de esta experiencia dolorosa.

### **Agradecimientos**

A mi alma mater, la Universidad Nacional Federico Villarreal, por el conocimiento, experiencias y alegrías brindadas a lo largo de estos 6 años.

Al profesor Orlando Del Rosario Pacherres, por su amabilidad y guía durante todo el proceso de la elaboración de la presente investigación.

A mis amigos y a todas las personas que me apoyaron a lo largo de este proyecto, muchas gracias.

## ÍNDICE

RESUMEN .....	ix
ABSTRACT.....	x
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
1.1. Descripción y formulación del problema.....	3
1.2. Antecedentes .....	4
1.2.1. <i>Antecedentes nacionales</i> .....	4
1.2.2. <i>Antecedentes internacionales</i> .....	7
1.3. Objetivos .....	10
1.3.1. <i>Objetivo General</i> .....	10
1.3.2. <i>Objetivos Específicos</i> .....	10
1.4. Justificación .....	11
1.5. Hipótesis .....	12
1.5.1. <i>Hipótesis general</i> .....	12
1.5.2. <i>Hipótesis específicas</i> .....	12
<b>II. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>14</b>
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación .....	14
2.1.1. <i>Definiciones del duelo complicado</i> .....	14
2.1.2. <i>Modelos explicativos del duelo</i> .....	17
2.1.3. <i>Dimensiones del duelo complicado</i> .....	17
2.1.4. <i>Sintomatología del duelo complicado</i> .....	19
2.1.5. <i>Diagnóstico del duelo complicado</i> .....	19
2.1.6. <i>Predictores del duelo complicado</i> .....	20

2.1.7. <i>Consecuencias del duelo complicado</i> .....	22
2.1.8. <i>Duelo complicado en las diferentes etapas de la adulterio</i> .....	24
2.1.9. <i>Duelo complicado y causa de muerte</i> .....	27
<b>III. MÉTODO</b> .....	28
3.1. Tipo de Investigación.....	28
3.2. Ámbito temporal y espacial .....	28
3.3. Variable.....	28
3.3.1. <i>Definición conceptual</i> .....	28
3.3.2. <i>Definición operacional</i> .....	29
3.4. Población y muestra.....	30
3.4.1. <i>Población</i> .....	30
3.4.2. <i>Muestra</i> .....	30
3.5. Instrumento .....	32
3.5.1. <i>Inventario de Duelo complicado de Prigerson (1995)</i> .....	32
3.6. Procedimiento .....	38
3.7. Análisis de datos .....	39
3.8. Consideraciones éticas .....	40
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	41
4.1. Análisis descriptivo.....	41
4.2. Análisis comparativo .....	43
<b>V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b> .....	46
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	53
<b>VII. RECOMENDACIONES</b> .....	54

<b>VIII. REFERENCIAS .....</b>	<b>55</b>
<b>IX. ANEXOS .....</b>	<b>69</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Operacionalización de la variable Duelo Complicado.....	29
Tabla 2.	Distribución de la muestra, según edad, sexo, situación laboral, causa de muerte y parentesco .....	32
Tabla 3.	Análisis de la validez del inventario de Duelo Complicado (ICG) .....	37
Tabla 4.	Ánalisis de la confiabilidad del inventario de Duelo Complicado (ICG).....	38
Tabla 5.	Ánalisis de la Normalidad de la distribución de los datos.....	39
Tabla 6.	Presencia y ausencia del duelo complicado en jóvenes, adultos y adultos mayores, en un distrito de Lima Metropolitana.....	41
Tabla 7.	Distribución de las personas que presentan duelo complicado, según grupo etario, sexo, situación laboral, causa de muerte y parentesco, en jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana .....	42
Tabla 8.	Comparación de las diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado .....	43
Tabla 9.	Comparación de las diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado según causa de muerte del ser querido	44
Tabla 10.	Comparación de las diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado según el tipo de parentesco .....	44
Tabla 11.	Comparación de las diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado según la situación laboral.....	45
Tabla 12.	Comparación de las diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado según el sexo.....	45

**ÍNDICE DE FIGURAS**

Figura 1. Fórmula de muestreo para población infinita .....	31
---	----

## Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo conocer la prevalencia del duelo complicado en jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana. La investigación utilizó el enfoque cuantitativo y es un estudio de nivel descriptivo comparativo, con diseño no experimental y de corte transeccional. La muestra estuvo conformada por 385 personas de ambos sexos, residentes en el distrito de San Juan de Lurigancho, siendo elegida mediante el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que se necesitaba una serie de requisitos para su participación. Se utilizó un cuestionario para recopilar información sociodemográfica y asimismo se empleó la adaptación del Inventario de Duelo Complicado (IDC) por Castillo y Cespedes (2022) para la medición de la variable. Los resultados señalan que existe una baja prevalencia del duelo complicado, siendo el 15,58% de la muestra total, donde los jóvenes representaron el 30%, los adultos el 63,3% y los adultos mayores el 6,7%. Por otro lado, no se encontraron diferencias significativas del duelo complicado, según el grupo etario, sexo, tipo de parentesco, situación laboral y causa de muerte del ser querido.

*Palabras clave:* Duelo complicado, jóvenes, adultos, adultos mayores.

## Abstract

The present research aimed to determine the prevalence of complicated grief in young people, adults, and older adults in a district of Metropolitan Lima. The research used a quantitative approach and is a comparative descriptive study, with a non-experimental and cross-sectional design. The sample consisted of 385 people of both sexes, residents of the district of San Juan de Lurigancho, and was chosen through non-probability convenience sampling, given that certain requirements were met for their participation. A questionnaire was used to collect sociodemographic information and the adaptation of the Complicated Grief Inventory (IDC) by Castillo and Cespedes (2022) was also used to measure the variable. The results indicate a low prevalence of complicated grief, accounting for 15.58% of the total sample, with young people representing 30%, adults 63.3%, and older adults 6.7%. On the other hand, no significant differences were found in complicated grief based on age group, sex, relationship status, employment status, and cause of death of the loved one.

*Keywords:* Complicated grief, young people, adults, seniors.

## I. INTRODUCCIÓN

El duelo es una respuesta natural ante una de las situaciones más dolorosas que una persona pueda experimentar: la pérdida de un ser querido. Se encuentra caracterizado por tener un impacto en diferentes áreas de la persona, como en lo físico, mental y social. Esta es mayormente aceptada, sin embargo, si no se prosigue en este proceso de aceptación puede desembocar en un duelo complicado.

El duelo complicado, se define como una persistencia de las reacciones normales dadas en un duelo, evidenciando cambios en lo emocional, en la salud física, tener un anhelo constante por la presencia del fallecido, así como de llegar a presentar en algunos casos alucinaciones visuales con la persona que falleció. Si bien no se conoce un porcentaje de la presencia del duelo complicado dentro de la población, se sabe que, en el año 2024, el departamento de Lima fue el primer lugar donde se reportó una alta tasa de mortalidad, siendo el distrito de San Juan de Lurigancho, el que encabezaba la lista de estos índices altos (Sistema Informático Nacional de Defunciones [SINADEF], 2024). Es por ello que se es necesario conocer la prevalencia de esta variable en las personas que han experimentado la pérdida de un ser querido.

En base a lo mencionado, se tuvo como objetivo del presente trabajo conocer la prevalencia del duelo complicado tanto en jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana; así como también comparar las diferencias del duelo complicado, según estas variables de agrupación: sexo, grupo etario, tipo de parentesco, causa de muerte del ser querido y situación laboral. El tipo de investigación fue descriptivo comparativo en una muestra conformada por 385 personas de ambos sexos, cuyas edades se encontraron entre 18 a 73 años, a los cuales se les aplicó un cuestionario sociodemográfico y la versión adaptada del inventario de Duelo Complicado (Castillo y Céspedes, 2022).

Se halló en los resultados una prevalencia baja del duelo complicado, representando el 15.58% de la muestra total, donde los jóvenes fueron el 30%, los adultos el 60.33% y los adultos mayores el 6.67%. Asimismo, no se hallaron diferencias estadísticamente significativas del duelo complicado, según grupo etario, sexo, situación laboral, tipo de parentesco y causa de muerte del ser querido.

Por ello, la presente investigación, se detalla toda su información en la siguiente secuencia para una mayor comprensión. En el primer apartado, se encuentra la descripción y formulación del problema. Se muestran investigaciones tanto nacionales como internacionales relacionadas al duelo complicado. Asimismo, se encuentran los objetivos, la justificación y las hipótesis del presente estudio.

En el segundo apartado, se desarrolla el marco teórico del duelo complicado, ampliando en su definición, teorías explicativas, dimensiones, sintomatología, diagnóstico, predictores, entre otros aspectos.

En el tercer apartado, se determinan los procesos metodológicos, tales como su tipo de investigación y diseño empleado, el ámbito temporal y espacial, la población y muestra. Se realiza la operacionalización de la variable, el instrumento empleado, se evidencian los procedimientos de aplicación, análisis de datos y las consideraciones éticas.

En el cuarto apartado, se muestran los resultados obtenidos mediante el análisis descriptivo y comparativo, respecto a los objetivos planteados.

Y, por último, en el quinto apartado, se indica la discusión de los resultados, presentando su análisis y contraste de lo obtenido; las conclusiones encontradas y las recomendaciones para investigaciones posteriores; seguido de las referencias bibliográficas y los anexos.

### **1.1. Descripción y formulación del problema**

El duelo es definido como una respuesta natural frente a la pérdida de un ser querido, animal, objeto o de alguna situación significativa (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020). Siendo el fin de la vida de alguno de nuestros seres queridos uno de los procesos más dolorosos a los cuales una persona se puede enfrentar (Meza et al., 2008). La muerte es un hecho universal, este puede suceder de forma inesperada o en un tiempo determinado; teniendo como cambiante en este suceso, las actitudes, costumbres y conductas de aquellos que experimentan dicho evento (Oviedo et al., 2009).

Asimismo, Shear et al. (2011) consideran que el duelo es una respuesta normal de la persona que ha vivido pérdida significativa, por lo que no se buscará patologizar; sin embargo, añaden que se debe tener en cuenta que el duelo es una experiencia estresante grave que puede llegar a desarrollarse como un duelo complicado, en aproximadamente un 10% de la población que experimenta dicha situación.

En el mundo según un reporte de la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2023, como se citó en Ritchie y Mathieu, 2023) mencionan que en el año 2023 fallecieron alrededor de 61 millones de personas, siendo la región de Asia con la tasa más alta de defunciones teniendo como cantidad de fallecidos de 34 millones, la región de África se encuentra en segundo lugar con un estimado de 11,34 millones, le sigue la región de Europa con 8,29 millones, la región de América Latina y El Caribe se posicionó en el cuarto lugar presentando una tasa de fallecidos de 4,35 millones, en quinto lugar la región de América del Norte con 3,22 millones de pérdidas, y por último, la región de Oceanía con 312, 847 fallecidos.

La tasa de defunciones en el Perú en los últimos cinco años ha presentado un índice alto, en el año 2019 se registró, según datos del SINANDEF (2024) un total de 114869 fallecidos, siendo casi el doble de esta cifra en el año 2020 con 226400; este crecimiento de la tasa de muertes tuvo como factor principal a la pandemia de la COVID-19, manteniendo una cifra elevada hasta el año 2022. En el año 2024, se registró un total de, donde el departamento de Lima abarca aproximadamente más de un tercio de estos decesos, siendo esta cifra de 55308 de pérdidas humanas, teniendo como distrito con el índice más alto de muertes al de San Juan de Lurigancho, con 4399 perdidas. Todas estas cifras evidencian que parte de nuestra población está o ha experimentado un duelo, siendo este natural como se mencionó anteriormente, sin embargo, como también se refirió, este puede desencadenarse en un duelo complicado.

Las pérdidas de los seres queridos tienen un gran impacto en las personas; según la Organización Mundial de la Salud (2020) menciona que la salud mental de cada individuo se encuentra basada por muchos factores, se puede asumir que la perdida de vida de personas significativas, afecte en nuestra área social, psicológico y biológico; inclusive afecta de forma distinta a cada etapa de vida (Gamo y Pazos, 2009).

En consecuencia, al conocer que el duelo impacta en la salud mental de las personas y que este a su vez puede desarrollarse en un duelo complicado, por lo tanto, la pregunta de investigación es; ¿Cuál es la prevalencia de duelo complicado, en jóvenes, adultos y adultos mayores, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024?

## 1.2. Antecedentes

### 1.2.1. *Antecedentes nacionales*

Llontop (2024) tuvo como objetivo identificar la presencia del duelo patológico en familiares de pacientes fallecidos por COVID-19 en el programa de seguimiento de COVID-19 de la Red Asistencial Lambayeque 2020-2021. Conformaron su muestra un total de 54 personas de entre 18 a 65 años con familiares fallecidos por la COVID-19 de 6 meses a más los cuales pertenecieron al programa ya mencionado. La metodología que empleo fue un estudio observacional descriptivo de enfoque transversal. El instrumento que utilizó fue el Inventario del Duelo Complicado (IDC) adaptado por Limonero et al. (2009). Los resultados que obtuvo son los siguientes, la prevalencia del duelo complicado fue de un 24,1%; siendo las participantes de sexo femenino las que presentaron una mayor tasa del duelo complicado representando el 14,8%, siendo mayor al 9% de los participantes de sexo masculino. Respecto a la relación entre el duelo complicado y la edad de los participantes, los adultos presentaron el 24% y no se encontró relación entre los adultos mayores con el duelo complicado. Por último, sobre el grado de parentesco, los participantes que se encontraron tanto en el tercer grado ( tíos, sobrinos) como en el cuarto grado (primos) representaron cada uno un 7,4%, teniendo un mayor porcentaje de la presencia del duelo complicado que los de segundo (abuelos, hermanos) con un 5,6% y de los de primer grado (padres, hijos) con un 3,7%.

Por otro lado, Flores (2024) presento como objetivo determinar si existe una relación entre el duelo complicado y la resiliencia en hijos de pacientes que hayan fallecido por la Covid-19. Su muestra estuvo conformada por 388 personas de los distritos de Lima Norte. Los instrumentos empleados fueron el Inventario de Duelo Complicado adaptado en familiares por covid-19 (IDC y la Escala de Resiliencia RS-14. Entre sus resultados hallo lo siguiente, que el nivel de significancia

según el sexo de las personas que presentaron duelo complicado, fue de 0.103, indicando que no existe diferencias significativas según esta variable de agrupación.

Alvarez y Fuentes (2023) presentaron como objetivo conocer la relación entre el duelo complicado y la sintomatología del estrés postraumático, en las personas cuyos seres queridos fallecieron en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en el contexto de la crisis sanitaria por COVID-19 en la ciudad de Arequipa. Su muestra estuvo compuesta por un total de 60 participantes, entre hombres y mujeres, de 18 a 65 años. La metodología que emplearon fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental transversal de alcance correlacional. Los instrumentos que utilizaron fueron la Escala de Trauma de Davidson (DTS) y el Inventario de Duelo Complicado (IDC), ambas pruebas estandarizadas en Perú. En sus resultados encontraron en relación a los datos sociodemográficos, que los familiares del sexo femenino de los fallecidos tuvieron un mayor duelo complicado en comparación con los del sexo masculino, siendo la media de las mujeres un  $29.26, \pm 12.634$  y de los hombres  $24.43, \pm 13.662$ ; sin embargo, en la prueba T de Student no se presentaron diferencias significativas en vista de que el valor p fue superior a 0.05 ( $p = 0.175$ ). Por otro lado, respecto a la relación del duelo complicado con el tipo de parentesco, los participantes que eran esposo/a presentaron una media de  $39.67, \pm 10.654$  y los que fueron padre/madre mostraron una media de  $33.14, \pm 14.736$ , siendo mayor su duelo complicado de aquellos participantes que tenían otro parentesco; esta diferencia lo corrobora los resultados de la prueba ANOVA puesto que se obtuvo un valor de p inferior a 0.05 ( $p = 0.008$ ). Por último, referente a la relación entre duelo complicado y grupo de edades, en los pacientes que se encontraron en el grupo de 56 a 65 años se indicó una media de  $32.56, \pm 10.051$ , sucesivo por el grupo de 36 a 45 años mostrando una media de  $= 28.22, \pm 13.103$ , presentaron un mayor duelo complicado en semejanza con los otros grupos edad; sin embargo, en los resultados de la prueba

de ANOVA no se registró diferencias significativas dado que se obtuvo un valor *p* superior a 0.05 (*p* = 0.651).

Struque y Moreno (2023) tuvieron como objetivo relacionar la intensidad del duelo y la inteligencia emocional en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana. Su muestra estuvo conformada por 196 personas, siendo seleccionadas de manera no probabilística por conveniencia. Los instrumentos que usaron, fue el Inventario Breve de Inteligencia Emocional para Adultos (EQ-i-M20) adaptado por Domínguez et al. (2018) y el Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD) adaptado por García et al. (2005). Dentro de sus resultados identificaron que, el 44,9% presentó un nivel alto de la intensidad del proceso del duelo. Asimismo, en la correlación de las variables según el tipo de muerte, la que obtuvo una mayor relación entre estas fue la del tipo de muerte esperada siendo su coeficiente de correlación de -0.305, en comparación con la de tipo de muerte inesperada -0.251. Por último, con respecto a la correlación de las variables según el sexo, se presentó una mayor relación de estas en las mujeres, y no se encontró una relación significativa en los hombres; donde su coeficiente de correlación en las primeras fue de -0.285 y en los segundos de -0.060.

Caballero y Landauro (2023) presentaron como objetivo determinar la relación el estado de ánimo y el duelo en familiares de pacientes que hayan fallecido por la covid-19. Su muestra estuvo conformada por 150 personas, las cuales residían en la ciudad de Trujillo. Los instrumentos usados fueron la Escala de Valoración de Estado de Ánimo (EVEA) de Sanz (2001) y el Inventario de Duelo Complicado (IDC) adaptado por Limonero et al. (2009). Entre sus resultados encontraron que, del total de la muestra, el 45.3% de los participantes presentaron duelo complicado.

### **1.2.2. Antecedentes internacionales**

Drucker et al. (2023) como objetivo tuvieron explorar el duelo complicado, la ideación suicida y los síntomas depresivos en un grupo de personas que experimentaban un proceso de duelo durante la pandemia COVID-19. Su muestra estuvo conformada por 104 adultos judíos que habían perdido un familiar a causa de esta pandemia. Los instrumentos utilizados, fueron el inventario de Duelo Complicado-Revisado, el Cuestionario de conducta suicida-revisado, Cuestionario de salud del paciente (PHQ-9), la Escala de Experiencias en Relaciones Cercanas y un cuestionario sociodemográfico. En sus resultados encontraron que el 36% de la muestra presentó duelo complicado. Así mismo hallaron diferencias significativas entre los que presentaron y no presentaron duelo complicado referente a su parentesco con el fallecido, donde los que tenían una mayor relación con el ser querido presentaron una mayor tasa de duelo complicado, [ $\chi^2 (1) = .17.25, p < .001$ ]. Por otro lado, no encontraron diferencias significativas de la presencia del duelo complicado en relación a la causa de muerte, [ $\chi^2 (1) = .1.501, p < .001$ ].

Maltais et al. (2022) tuvieron como objetivo identificar qué factores conducen al desarrollo del duelo complicado a partir de una pérdida por desastres tecnológicos. Tuvieron como muestra a un total de 268 personas las cuales presentaban duelo y habían perdido un ser querido en un accidente ferroviario. Las pruebas que usaron fueron el inventario del Duelo Complicado de Prigerson et al. (1995), la Escala de Impacto del Evento, la Escala de Distrés psicológico de seis ítems y un conjunto de preguntas sociodemográficas. Entre sus resultados obtuvieron lo siguiente, del total de la muestra, el 26,5% presentó duelo complicado. Por otro lado, encontraron que perder a un miembro familiar inmediato aumentaba en cuatro las posibilidades de desarrollar duelo complicado ( $B = 1,360; p = 0,003$ ), asimismo percibir ingresos económicos bajos duplicaba el

riesgo de presentar duelo complicado ( $B = 0,903$ ;  $p = 0,21$ ), por otro parte, no encontraron diferencias significativas en consideración al sexo del doliente.

Asimismo, Cruz et al. (2021) presentaron como objetivo explorar el duelo complicado (DC) en tiempos de pandemia y el impacto de la atención psicosocial por parte de un equipo especializado en distintas variables relacionadas con el ingreso en el centro hospitalario. Con ese fin, su muestra estuvo conformada por 71 personas, de edades comprendidas entre los 28 años y los 87 años ( $M= 60,02$  años y  $DT= 11,17$ ). Los instrumentos empleados fueron la adaptación del inventario de Duelo Complicado de Limonero et al. (2009), variables específicas relacionadas con la pérdida por COVID 19 y la atención brindada. Los resultados que hallaron fueron los siguientes, del total de la muestra, la prevalencia del duelo complicado fue el 46,5% presento duelo complicado. Asimismo, encontraron que la espera del fallecimiento del familiar se relacionó con una menor presencia del duelo complicado, por otro lado, obtuvieron una mayor presencia del duelo complicado en el sexo femenino (51,5%) en comparación con los varones (38,5%). Adicionalmente, encontraron asociaciones significativas entre la atención del EAPS y las variables relacionadas por la pérdida por COVID-19, habiendo una mayor probabilidad de que el duelo resulte complicado ante una pérdida por COVID-19 y que la atención psicosocial facilita la elaboración del duelo.

Por otro lado, Alonso et al. (2021) tuvieron como objetivo principal, valorar la autocompasión, la capacidad mindful y la presencia de duelo complicado (DC), en personas que hayan perdido un familiar de primer grado. Su muestra estuvo conformada por 26 dolientes (84,60% mujeres), de 19 a 73 años ( $M=44,04$ ;  $DT= 14,21$ ), a las cuales se les aplicó el inventario de Duelo Complicado de Prigerson (ICG), Mindful Attention Awareness Scale y Escala de Autocompasión. En las cuales obtuvieron como resultados principales que un gran porcentaje de

la muestra (85,70%) presento DC, asimismo las mujeres presentaron la mayor presencia de esta variable, así como de una menor capacidad de autocompasión y mindful.

Por último, Suttle et al. (2021) en su investigación presentaron como objetivo describir el cambio de los síntomas de la depresión, el estrés postraumático y el duelo complicado, entre padres de 6 a 13 meses de haber perdido a un hijo en una unidad de cuidados intensivos. Su muestra estuvo conformada por 157 padres los cuales habían perdido un hijo en UCI. Los instrumentos aplicados fueron el Inventario de Duelo Complicado (Prigerson et al. 2009), Entrevista Breve de calificación del Trastorno por Estrés Postraumático (SPRINT) y el Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-8) para la depresión. Entre sus resultados encontraron sobre la prevalencia del duelo complicado, que, en la primera evaluación de los 6 meses, el 57,7% presento duelo complicado; y a los 13 meses fue el 52,3%. Asimismo, hallaron que uno de los predictores en cuanto a la puntuación del Duelo Complicado fue la edad de los padres ( $p = 0,180$ ), por otro lado, hallaron que una puntuación más alta en el Inventario del Duelo Complicado tuvo una mayor asociación cuando los padres habían perdido a su hijo de forma súbita en comparación cuando fue por una anomalía congénita.

### **1.3. Objetivos**

#### *1.3.1. Objetivo general*

Analizar la prevalencia del duelo complicado en jóvenes, adultos y adultos mayores, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.

#### *1.3.2. Objetivos específicos*

- Identificar la distribución de las personas que presentan duelo complicado según grupo etario, sexo, situación laboral, tipo de parentesco y causa de muerte del ser querido, en jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana, 2024.

- Identificar si existen diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presenten duelo complicado, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.
- Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según sexo, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.
- Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según situación laboral, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.
- Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según la causa de muerte del ser querido, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.
- Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según el tipo de parentesco, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.

#### **1.4. Justificación**

A nivel práctico, sabiendo que los casos de duelo se están presentando con mayor prevalencia en nuestra población y de un desconocimiento sobre la variable del duelo complicado, se buscara socializar los resultados de esta investigación mediante revistas científicas o redes sociales a fines a la salud mental, para que tanto instituciones públicas como privadas propongan programas de intervención con el objetivo de, que tanto a jóvenes, adultos y adultos mayores se les brinde técnicas y estrategias de afrontamiento al duelo complicado, obteniendo como consecuencia una mayor estabilidad emocional y un mejor desempeño en sus vidas.

A nivel teórico, dado que existe un conocimiento exiguo sobre el duelo y duelo complicado, así de en cómo afecta el duelo complicado a la población peruana de un distrito de Lima Metropolitana, el presente trabajo pretende brindar información necesaria sobre esta problemática, haciendo énfasis en su diferenciación en relación a las etapas de vida, (joven, adulto y adulto mayor); tomando en consideración variables relevantes tales como diferenciación por sexo, tipo de parentesco, situación laboral y la causa de muerte, obteniendo un conocimiento más amplio del comportamiento de las personas cuando atraviesan alguna situación de duelo complicado.

A nivel metodológico, el estudio es importante dado que permite contribuir en identificar la validez y fiabilidad de los resultados de la muestra seleccionada para el estudio del Inventory del Duelo Complicado de Prigerson (IDC) así como de la operacionalización de la variable, cosa que aportará información psicométrica a próximas investigaciones que trabajen con duelo complicado.

Como relevancia social, al actualizar y ampliar la información sobre el duelo y específicamente sobre del duelo complicado, donde los beneficiados serán las personas jóvenes, adultos y adultos mayores de nuestra comunidad. Asimismo, el sector de salud mental encargado del distrito de San Juan Lurigancho, Lima Metropolitana, podría utilizar los resultados en sus programas de intervención primaria hacia la población mencionada.

## **1.5. Hipótesis**

### ***1.5.1. Hipótesis General***

Se evidencia una prevalencia baja del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana.

### ***1.5.2. Hipótesis Específicas***

- Existen diferencias significativas del duelo complicado entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.
- Existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según sexo, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.
- Existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según situación laboral, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.
- Existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según la causa de muerte del ser querido, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.
- Existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según el tipo de parentesco, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### 2.1.1. *Definiciones del duelo complicado*

Para tener una mayor comprensión acerca del duelo complicado, se tiene que conocer acerca del duelo como tal, Meza et al. (2008) para ellos es una respuesta normal ante la pérdida de alguien o de un evento significativo, donde también incluye el rompimiento de un vínculo afectivo. Sin embargo, añaden que la situación más dolorosa del duelo, es cuando se da el fallecimiento de un ser querido. En cuanto al concepto de ser querido Nakajima (2018) refiere que es aquella persona que se comparte un lazo emocional muy fuerte.

Por otro lado, para Flórez (2002) el duelo es un proceso, el cual comienza con la pérdida del ser querido y termina con la aceptación de la nueva realidad; no obstante, menciona que las personas al no seguir este camino pasarían a que su duelo se convirtiese en otra variación de duelo. Respecto a estas variaciones del duelo, Miller (2012), sugiere diferenciar el duelo en tres tipos, el duelo agudo, duelo integrado y el duelo complicado:

- El duelo agudo se caracteriza por ser la primera etapa, trayendo consigo un cumulo de emociones, tales como la commoción, la incredulidad, tristeza, ira, entre otras.
- El duelo integrado es una etapa permanente, donde la perdida cambia al doliente, sin embargo, en esta etapa se produce una adaptación, durando como máximo un periodo de seis meses.
- El duelo complicado es donde el individuo permanece con un recuerdo persistente de la perdida; dándole la sensación de estar atrapado durante más de seis meses.

A esta forma de ver como son las variaciones de duelo, se suman Shear et al. (2013), quienes también refieren que el duelo presenta tres variaciones:

- El duelo agudo, siendo esta la respuesta temprana a esta situación, caracterizada por ser profunda y disruptiva.
- El duelo integrado, este es una respuesta estable donde se restaura la satisfacción a la vida, apareciendo después de la aceptación de la pérdida.
- El duelo complicado, el cual es una forma de duelo agudo prolongado, siendo este, en un término médico, un proceso que se coloca por encima del duelo agudo típico impidiendo su curación.

Ya ingresando al concepto propio del **duelo complicado**, tenemos a Prigerson et al. (2009), quienes definen al duelo complicado como una persistencia de las reacciones normales del duelo, estas respuestas son el experimentar emociones tales como la tristeza, ira, culpa, entre otras; pensar constantemente en el fallecido; tener problemas para conciliar el sueño y dificultades para volver a relacionarse socialmente; los investigadores mencionan que la integración de estas reacciones debilita al doliente. Asimismo, refieren que las personas las cuales muestran duelo complicado tienen como característico, presentar un anhelo constante de la presencia del fallecido, negar su perdida, tener pensamientos constantes de su ser querido, sentirse en soledad, así como a veces presentan un deseo de morir.

Por otro lado, desde un punto de vista médico, Shear et al. (2013) explican el duelo complicado, como una serie de complicaciones que se produce en el transcurso natural del duelo, utilizando una similitud del duelo como una lesión, y al duelo complicado como la permanencia de esta lesión, esto según los investigadores, al contexto o particularidades de la pérdida, al igual que un problema interno del doliente para la asimilación de esta nueva experiencia. Mencionan

que utilizar el término de lesión grave para el duelo complicado, resalta la importancia de las complicaciones que se pueden dar en este, así como de su necesaria atención clínica.

Según la American Psychological Association (APA, 2022), en su Manual del DSM V-TR, utilizan el término de Trastorno de duelo prolongado, donde refieren que este se diferencia del duelo normal en base a ciertos criterios, siendo estos el haber experimentado la pérdida de un ser querido en un tiempo mayor a 12 meses, evidenciando los siguientes síntomas: intenso recuerdo de la persona fallecida, preocupación por recuerdos así como de pensamientos acerca de la persona que falleció, evidenciando al menos tres de los siguientes síntomas en el intervalo de tiempo mencionado: evitación de los recuerdos, dificultad para reintegrarse socialmente, entumecimiento emocional, dolor emocional intenso, soledad intensa, sensación de vacío y alteración de la identidad. Se menciona el uso de otras definiciones diferentes para referirse a este tipo de trastorno los cuales se caracterizaban por una duración del duelo de al menos 6 meses, encontrándose en estas definiciones al duelo complicado. A sí mismo, en su versión anterior, el APA (2014) en el DSM V presentaron al Trastorno de duelo complejo persistente refiriendo la diferencia de este con el duelo normal, en base a la existencia de reacciones de dolor intensas las cuales persistirán al menos 12 meses. Añaden que tiene en común en algunos síntomas como tristeza, llanto y pensamientos suicidas, con otros trastornos como la depresión mayor o trastorno depresivo persistente; sin embargo, el trastorno de duelo complejo persistente o duelo complicado se caracteriza por centrarse en la pérdida.

Por último, Nakajima (2018) refiere sobre el trastorno de duelo complejo persistente que aparece en el DSM-V es similar al Duelo Complicado, dado que se relacionan con el estrés y el trauma que se da a partir del fallecimiento del ser querido. Como se observa el duelo complicado es una variación del duelo, siendo esta la prolongación o complicación de esta experiencia natural,

para una mayor profundidad en el conocimiento de esta variable es necesario un modelo que lo explique.

### ***2.1.2. Modelos explicativos del duelo***

**2.1.2.1. Teoría Cognitiva.** Pozo (2016) refiere que nuestros pensamientos son el origen tanto de las emociones como de las conductas, es por ello que cuando se realiza una inadecuada interpretación de la realidad que experimentamos surgirán problemas de corte emocional. Siguiendo este modelo la adaptación al duelo se realizará a partir de darle un nuevo sentido a la pérdida del ser querido.

**2.1.2.2. Modelo del procesamiento dual del duelo.** Stroebe y Schut (2001, como se citó en Cruz et al., 2017) explican un modelo que clasifica las formas en como las personas llegan a un “acuerdo” con la muerte del ser querido, donde refieren que los dolientes se encuentran en una alternación de su atención, en centrarse en la experiencia de la pérdida o en la aceptación de esta. Este modelo, según estos autores, se apega de una forma más fidedigna a la realidad que viven las personas que pierden a un ser querido, encontrándose momentos de afronte, así como de evitación o sensaciones de anhelo y vacío ante la pérdida. Refieren que, si la persona actúa con una actitud de experimentar lo que sucede en su situación, así como de expresar lo que siente, le acercará más a la funcionalidad y recuperación en su contexto; sin embargo, si opta por evitar, pensando constantemente en lo sucedido y no darse la oportunidad de experimentar emociones, tendrá una mayor predisposición al desarrollo del duelo complicado. Para un mayor conocimiento de este, se necesita conocer sus dimensiones.

### ***2.1.3. Dimensiones del duelo complicado***

Limonero et al. (2009) realizaron una adaptación al castellano del Inventory del Duelo Complicado de Prigerson et al. (1995), donde obtuvieron en sus resultados tres dimensiones a diferencia del cuestionario original, poniendo en evidencia la multidimensionalidad de este constructo. Estos investigadores denominaron a la primera dimensión: “recuerdos del difunto”, a la segunda: “sensación de vacío” y a la tercera: “presencia y/o vivencia con la persona fallecida”. Las denominaciones de estas dimensiones cambiaron en la adaptación al contexto colombiano realizado por Gamba y Navia (2017), sin embargo, mantuvieron la cercanía entre sus indicadores, siendo estas las siguientes.

**2.1.3.1. Alteración emocional y falta de aceptación.** Esta primera dimensión se relaciona con la dificultad para asimilar la pérdida del ser querido, presentar recuerdos y pensamientos acerca del fallecido, así como de evidenciar dificultades para regular sus emociones.

**2.1.3.2. Vacío, aislamiento y sin sentido.** Esta segunda dimensión se relaciona con una sensación de vacío o soledad por parte del doliente, evitar relacionarse con los demás o con situaciones que le recuerden al fallecido, así mismo, muestran una sensación de sin sentido o injusticia por lo ocurrido.

**2.1.3.3. Presencia del fallecido, identificación con él y evitación de su recuerdo.** La tercera dimensión se encuentra relacionada con la identificación del doliente con el fallecido, este se explica como una especie de personificación por parte del doliente sobre las características del fallecido, asimismo en esta dimensión se encuentran síntomas relacionados a escuchar o ver al fallecido, así como de la evitación de su recuerdo.

Tener un mayor conocimiento acerca de las dimensiones del duelo complicado, permite comprender aun con más claridad este concepto. Shear et al. (2013) mencionan que es un reto hacer la diferencia entre las reacciones características al duelo y sus respuestas más intensas que podrían formar un trastorno mental, siendo importante un conjunto de síntomas y criterios de diagnósticos para su identificación.

#### ***2.1.4. Sintomatología del duelo complicado***

Prigerson et al. (2009) en su investigación refieren un conjunto de síntomas del trastorno de duelo prolongado o duelo complicado siendo el más importante, la angustia por separación, definiéndola como el anhelo por el ser querido acompañado de un sufrimiento tanto emocional como físico que acompaña diariamente al doliente; además refiere la presencia de nueve síntomas entre cognitivos, conductuales y emocionales, donde se encuentran, la confusión acerca del propio rol que cumple la persona en la vida o disminución del sentido de sí mismo, evidencia dificultad para la aceptación de la pérdida, evitan los recuerdos de la situación, la incapacidad para depositar la confianza en los demás a partir de esta experiencia, sentir amargura o enojo en relación con la pérdida, presentando inconvenientes en seguir adelante con la vida, ausencia de emoción desde la pérdida, sentimiento de que la vida es vacía o que no tiene sentido a partir de la pérdida y un sentimiento de aturdimiento a partir de esta experiencia.

En esta explicación de la sintomatología que se presenta en las personas con duelo complicado, se establecen cambios a nivel emocional, cognitivo y conductual. Como mencionan Barreto et al. (2008) el duelo complicado, patológico, entre otros, es aquello que no prosigue el proceso natural de esta experiencia. Es por ello que es de suma importancia tener un diagnóstico adecuado para la detección de esta variable.

### ***2.1.5. Diagnóstico del duelo complicado***

Prigerson et al. (2009) aluden que se debe considerar para el diagnóstico del trastorno de duelo prolongado o duelo complicado como síntomas obligatorios, el anhelo o preocupación por el fallecido, y aparte se deben presentar al menos 5 síntomas de los 9 propuestos en su lista de sintomatología presentados en el día a día del doliente, siendo estos: sentirse emocionalmente entumecido, aturdido o que la vida no tiene sentido; sentir desconfianza; amargura por la pérdida; complicaciones para asimilar la pérdida; confusión de identidad; evitación de la realidad de la pérdida; o dificultad para seguir adelante con la vida. Asimismo, refieren que, para cumplirse este diagnóstico, la persona tiene que haber experimentado estos síntomas en un periodo mayor o igual a 6 meses.

Prigerson et al. (2009) refieren que es importante realizar un diagnóstico del duelo prolongado o complicado, debido a que ello mejorará su detección disminuyendo a su vez la presencia de este con el tratamiento adecuado. En relación a esto, Hawton (2007) menciona que existen factores que predisponen con mayor intensidad a que una persona que ha experimentado la pérdida un ser querido desarrolle el duelo complicado.

### ***2.1.6. Predictores del duelo complicado***

Para una mayor eficacia en la detección del duelo complicado en los dolientes, se es necesario tener en cuenta un contexto amplio de la vida de este. Es por ello, que es pertinente conocer que áreas se encuentran afectadas por esta situación problemática. Ancinas (2012) realizó un listado de aquellos factores de vulnerabilidad para desencadenar un duelo normal en un duelo complicado, encontrándose la situación económica, tipo de vínculo con la persona fallecida y las

circunstancias de su muerte, factores que menciona este autor; sin embargo, también se considera la edad del doliente, dado a que otros investigadores lo consideran como un factor importante.

**2.1.6.1. Situación económica.** Barreto et al. (2008) realizaron un análisis de la presencia de factores de riesgo que predisponían al doliente a presentar duelo complicado en base al tiempo que había pasado de la pérdida del ser querido. Para ello utilizaron a los criterios del DSM-IV TR y al Inventario del Duelo Complicado de Prigerson como instrumentos, obteniendo tanto a los dos meses, siendo este el primer control, como a los 6 meses, el segundo control, que los criterios que se presentaron de una manera similar en ambos instrumentos. Donde evidenciaron una serie de factores que se mantenían en los dolientes que presentaban duelo complicado, encontrándose entre ellos los problemas económicos. Por su parte, Ancinas (2012) refiere que, si la muerte fue de alguien que era de un miembro productivo en la familia, esta tendría que asimilar la nueva situación, produciéndose un estrés sumándose al de la pérdida del ser querido.

**2.1.6.2. Tipo de relación o vínculo con el fallecido.** Villacieros et al. (2014) explican que algunos de los factores predisponentes a que el doliente presente el duelo complicado, es el tipo de vínculo que tienen entre sí. En base a sus resultados de su investigación, mencionan que aquellas personas que habían presentado la pérdida de su cónyuge o perdieron a su padre o madre obtuvieron puntajes representativos en el Inventario de Duelo Complicado de Prigerson. Por su parte, Shear et al. (2011) refieren que existe una variación referente a la intensidad del duelo agudo, así como del tiempo que este conlleva en la persona, donde señalan que esto dependerá de la relación con el fallecido.

**2.1.6.3. Circunstancias o causas del fallecimiento.** Ancinas (2012) considera que, para una mayor propensión a desarrollar duelo complicado en los dolientes, es en relación a las características de la muerte del ser querido, sea por haber sido un suceso traumático o inoportuno,

como las muertes por asesinato o suicidio. Asimismo, cuando la persona falleció a causa de una enfermedad y el doliente fue la única persona que estuvo a cargo de sus cuidados, presenta una mayor propensión al duelo complicado. Por su parte, Shear et al. (2011) también consideran a las circunstancias del fallecimiento del ser querido, como un factor importante para que el duelo normal varie en un duelo complicado.

**2.1.6.4. Edad del doliente.** Kramer et al. (2010) para los fines de su investigación dividieron a su muestra en dos grupos de edad, siendo uno mayor y el otro menor a 65 años, donde en sus resultados obtuvieron que la sintomatología del duelo complicado fue mayor entre los más jóvenes, evidenciándose a partir de la edad del doliente. Por su parte, Diego (2014) considera a la edad dentro de los factores personales como un factor de riesgo, considerando que el doliente sea muy joven o se encuentre en la etapa de la vejez para desarrollar el duelo complicado.

**2.1.6.5. Sexo del doliente.** Magaña et al. (2019) refieren que existen diferencias tanto en el hombre y mujer, dado que refieren que las mujeres tienen un mayor repertorio para afrontar la muerte, presentando un afrontamiento tanto activo como evitativo; en cambio en los hombres se presenta una fuerte asociación con la estrategia activa de aceptación. Asimismo, la APA (2022), en su manual del DSM5-TR mencionan que en algunos estudios encontraron una mayor prevalencia de un duelo patológico en las mujeres, sin embargo, también mencionan que no se encontraron diferencias significativas entre estos dos grupos.

Todo esto da a conocer que los múltiples factores que afectan a los dolientes, de los cuales los predisponen a presentar duelo complicado, encontrándose entre ellos, la pérdida de un familiar muy cercano, como su conyuge o algunos de sus padres, la edad, la situación económica, el tipo de vínculo con el fallecido, entre otros. A su vez, es de importancia conocer los efectos que puede desembocar la presencia del duelo complicado en la persona.

### **2.1.7. *Consecuencias del duelo complicado***

Shear et al. (2013) mencionan que para una gran parte de las personas que evidencian el proceso del duelo, basta el apoyo social para su adaptación. Sin embargo, ello no descarta que hay personas que solicitan el apoyo profesional. Conllevando esto a tomar en consideración cuales son las consecuencias que conlleva el presentar duelo complicado.

**2.1.7.1. Salud física.** Lannen et al. (2008) presentaron en sus resultados que tanto padres y madres que habían perdido un hijo entre 4 y 9 años atrás, teniendo además como característica central el no haber superado su pérdida, reportaban mayores posibilidades de tener problemas en su salud tanto física como mental, en comparación con aquellos que si habían superado. Asimismo, mencionan que los padres con un duelo no resuelto, evidenciaban mayores dificultades para conciliar el sueño.

Rodríguez (2019) en base a 9063 resultados de los cuales los obtuvo en los registros del periodo del 2009-2014 de las historias informatizadas de atención básica del Servicio Canario de la Salud, de pacientes que presentaban etiquetas diagnósticas enfermeras de Duelo, Riesgo de Duelo Complicado y Duelo complicado; identifico que del total, 2429 personas (26%) presentaron Duelo complicado donde se encontraron en estos casos una mayor tasa de insomnio, dolores precordiales e infartos localizados mayormente un año después de la perdida. Por otro parte, refiere que los hombres con este diagnóstico manifestaron más infartos, dolores precordiales, anginas e insomnios que las mujeres.

**2.1.7.2. Área Social.** Prigerson et al. (2009) mencionan que aparte de los síntomas emocional, conductuales y cognitivos que se presentan en el duelo complicado, refieren que hay

un impacto en el funcionamiento social de estas personas, causando un deterioro notorio en esta área, evidenciándose en distintos contextos como lo laboral o familiar.

**2.1.7.3. Salud mental.** Siguiendo el estudio de Rodríguez (2019) en el mismo porcentaje de personas que presentaron duelo complicado se encontró una correlación con la presencia de depresión y ansiedad. Asimismo, encontraron que las mujeres con duelo complicado manifestaron una mayor tasa de ansiedad que los hombres. También se presentaron impactos en la salud mental en el grupo de participantes en el estudio de Lannen et al. (2008) donde mencionan que los padres con un duelo no resuelto presentaron una mayor tasa de ansiedad emocional al despertarse, y respecto a las madres con este mismo tipo de duelo, presentaron una mayor probabilidad de asistir al médico por ansiedad o depresión. Por otro lado, Prigerson et al. (2009) refieren que la permanencia de los síntomas del trastorno de duelo prolongado o duelo complicado en un periodo mayor a los 6 meses, como es en el caso de su subtipo, persistente, se asocia significativamente con trastornos mentales, mala calidad de vida e ideación suicida.

Es en base a las diversas repercusiones que puede generar el duelo complicado, en distintas áreas de la persona, se es necesario conocer en como estas afectan de acuerdo a la edad del doliente.

### ***2.1.8. Duelo complicado en las diferentes etapas de la adultez***

**2.1.8.1. Duelo complicado en adultez joven o temprana.** Mayormente el curso del duelo en todas las etapas de la vida, se da con periodos de calma y otros de reactivación, estos se generan a partir del recuerdo de eventos importantes, generando sentimientos de dolor. Sin embargo, cada etapa guarda características únicas que hace que el duelo también tenga características singulares. En este primer apartado de cómo el duelo complicado afecta de forma distinta en cada etapa de vida, se es necesario realizar una división por edad. Papalia y Martorell (2019) clasifica el inicio a

la adultez joven o emergente, a partir de los 18 hasta los 29 años, sin embargo, los mismos autores consideran que el inicio de la siguiente etapa es partir de los 40 años, debido a que refieren que, al darse avances en los sistemas de salud y la duración de la vida, se elevan los inicios de la etapa de adultez media, es por ello que se tomará en cuenta a la adultez joven hasta los 39 años.

Los jóvenes son adolescentes que pasan a ser adultos, van experimentando nuevas situaciones de vida, tales como el inicio de un trabajo, la formación de una pareja, aumento de responsabilidades, asimismo pueden llegar a formar una familia, etc. La pérdida que acontece más en esta etapa son la pérdida de padres, como menciona Gamo y Pazos (2009) se produce características particulares, como un sentimiento de querer haber cuidado a los padres, la relación con sus hermanos, así como del reparto de la herencia. Esta idea la refuerza Villacieros et al. (2012), donde menciona que la pérdida de uno de los padres desemboca con tasas más elevadas del duelo complicado. Otra característica que también se visualiza, es el sentimiento de orfandad que también se da en otras etapas de la vida que están pasando por un duelo. Asimismo, como los jóvenes están comenzando una nueva etapa, al pasar por un duelo experimentan la pérdida de la ilusión de que los padres los acompañen y compartan sus nuevos proyectos. Por otro lado, Gamo et al. (2003) menciona que este tipo de duelo de muerte por padres, es el más frecuente en consulta, pero con el de consecuencias menos graves.

**2.1.8.2. Duelo complicado en la adultez media.** En el caso de adultos de la etapa media, Papalia y Martorell (2019) consideran que esta inicia a partir de los 40 años y finaliza a los 65 años de edad, sin embargo, consideran que esta división no es específica debido a que no hay hechos biológicos o sociales que hagan una división de límites. En esta etapa de vida, estas personas experimentan diversas situaciones de duelo, dado que en esta etapa pueden tener la perdida de uno de sus padres o de ambos, hermanos, familiares o amigos. Pero, ello no quiere decir que no tenga

algún efecto en el doliente, reafirmando lo que refieren Villacieros et al. (2014) la pérdida tanto del conyuge como de los padres tienen un fuerte impacto para desarrollar duelo complicado. Siguiendo esta línea Gamo et al. (2003) mencionan que las personas que experimentan el fallecimiento de un hijo, se tornan más complicada su situación, dado que la dificultad de la pérdida es mayor. En el caso de su convivencia con la pareja puede tornarse de distintas formas, como apoyarse, mantenerse aislados en la convivencia o llegar a separarse. Asimismo, se menciona que experimentar este tipo de perdidas puede llevar a cabo un duelo complicado.

**2.1.8.3. Duelo complicado en adultos mayores.** Para Papalia y Martorell (2019) en base a los datos estadísticos encontrados, refieren como punto de partida de esta etapa, la edad de 65 años, siendo la última del ciclo de nuestra vida. En la vejez, la perdida se hace de forma más natural, incluyendo cónyuge, hermanos y compañeros. Miller (2012) menciona que las personas que pierden un cónyuge, experimentan diversas situaciones como la culpa si es que su pareja estaba con cuidados médicos, sentimientos abrumadores por la falta de su compañera o compañero teniendo que buscar ayuda externa para cumplir sus responsabilidades. Cabe resaltar que el proceso del duelo se hace complejo dado que la persona se encuentra en un deterioro cognitivo, necesitando la ayuda de otras personas, llegando a ser dependiente, conduciéndolo a la desmoralización o depresión. En relación a los cambios que se pueden presentar en los adultos mayores con duelo complicado; Shear et al. (2013) en su investigación hacen referencia a una serie de estudios realizados en población adulta, los cuales presentaban un mayor deterioro de su salud tanto física y mental; sin embargo, añaden que estos cambios se estabilizaron a los 6 meses después de la perdida.

El duelo en los adultos mayores es una situación habitual, experimentando tristeza y nostalgia sin llegar a ser estos sentimientos frecuentes o disruptivos, pasando inicialmente por un

periodo de duelo agudo hacia un duelo integrado. Sin embargo, Shear et al. (2013) enfatizan que aproximadamente el 7% de esta parte de la población desarrollaran complicaciones en este proceso normal de duelo, conllevando al duelo complicado, también conocido como duelo prolongado y trastorno de duelo complejo persistente.

#### ***2.1.9. Duelo complicado y causa de muerte***

La causa de muerte o las situaciones que rodean a la pérdida pueden influenciar en el desarrollo del duelo complicado. La pandemia generada por la COVID-19 así como otras causas de muertes, han acrecentado el número de muertes a nivel mundial; teniendo como consecuencia un mayor número de familias que se encuentran viviendo un proceso de duelo. Para Eisma y Tamminga (2022) la pérdida de un ser querido ocasionada por la COVID-19, se caracteriza por tener un conjunto singular de características, asimismo, de niveles altos de duelo. Resaltan, que, al tener factores únicos, provocan un duelo más severo; esto puede ser ocasionado por la falta de oportunidades para despedirse por medio de rituales como un velatorio siendo cesado por el contagio. Por otro lado, Barreto (2008) refiere que, en el caso de una muerte súbita, esta tendrá una mayor consecuencia en el bienestar del doliente que la pérdida de un familiar ya prevista. Podemos situar a la perdida por enfermedad y muerte natural en algo ya previsto; y a la de pérdida de un ser querido por accidente en una muerte súbita. Esta idea es respaldada por Hawton (2007), donde menciona que la muerte repentina del fallecido teniendo como ejemplo el suicidio predispone a la experiencia del duelo complicado. Como se puede observar, el considerar conocer la causa de muerte del ser querido, ampliará el panorama para la consideración de la presencia del duelo complicado en el doliente.

### III. MÉTODO

#### 3.1. Tipo de investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo dado que explica la realidad desde una perspectiva objetiva, cuyo propósito es de comprobar las hipótesis en base a datos cuantificables mediante conceptos empíricos medibles, que pueden ser test o instrumentos de evaluación (Monje, 2011). Asimismo, la investigación tuvo como alcance el nivel descriptivo comparativo, dado que se pretendió conocer tanto la prevalencia de la variable duelo complicado, así como de sus características asociadas (Tacillo, 2016), por ejemplo, conocer si existen diferencias, semejanzas o equivalencias del duelo complicado en jóvenes, adultos y adultos mayores. Por último, la investigación utilizó el diseño no experimental, pues no se generó ningún contexto en que se manipuló la variable, sino que se observó tal como sucede en la realidad natural; a la vez que se empleó un corte transeccional, dado que la recopilación de datos se realizó en un único momento (Hernández y Mendoza, 2018).

#### 3.2. Ámbito temporal y espacial

La investigación se desarrolló entre los meses de setiembre del 2024 hasta febrero del 2025, en las zonas 4, 5, 6 y 7 del distrito de San Juan de Lurigancho de Lima.

#### 3.3. Variable

##### 3.3.1. *Definición conceptual*

Se define al duelo complicado, como un proceso desadaptativo del duelo, quien se encuentra caracterizado por una sintomatología específica, tales como pensamientos en relación al ser querido, anhelo por este, negación de su pérdida, llanto y aturdimiento; así como de una repercusión en la funcionalidad del doliente (Prigerson et al., 1995).

### 3.3.2. Definición operacional

El duelo complicado se midió a través de los puntajes obtenidos de la aplicación del Inventario del Duelo Complicado, adaptado por Castillo y Cespedes (2022).

Definición operacional basada en indicadores:

**Tabla 1**

*Operacionalización de la variable Duelo Complicado*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de respuesta	Niveles y rangos	Nivel de medición
	Sobre pensamiento referida a la pérdida				
Alteración emocional y falta de aceptación	Baja regulación emocional	1,2,3,4,5, 6			
	Negación de la experiencia		Tipo Likert 0 – nunca 1 – raras veces		
	Aislamiento social		2 – a veces		
Vacío, aislamiento y sin sentido	Empatía baja	7,8,11,13, 14	3- a menudo	25 ≥: personas que presentan duelo complicado.	Nominal
	Escaza conexión con emociones		4- siempre		
Presencia del fallecido, identificación con él y evitación de su recuerdo	Alteración de la percepción y de los sentidos	9,10,12			

### **3.4. Población y muestra**

#### ***3.4.1. Población***

La población del estudio estuvo compuesta por jóvenes, adultos y adultos mayores, de ambos sexos, con edades entre 18 y 73 años, que pertenecen a las zonas 4, 5,6 y 7 del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.

#### ***3.4.2. Muestra***

Para la elección de la muestra se utilizó el método no probabilístico dado que se requirió una porción de sujetos con determinadas características, para esto se empleó el subtipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que se eligieron a sujetos a los cuales se tenía acceso, además del subtipo de muestreo no probabilístico de participantes voluntarios, debido a que los sujetos accedieron a participar libremente en la investigación (Hernández y Mendoza, 2018). El tamaño de la muestra fue de 385 participantes, obteniéndose mediante la fórmula de tamaño de la muestra para poblaciones infinitas con un intervalo de confianza del 95% y de un margen de error del 5%. La unidad de muestreo o de análisis como menciona Hernández y Mendoza (2018) puede ser o la muestra como tal o diferenciarse de esta, dado que es en ella donde se producirán los resultados realizados mediante procesos estadísticos, siendo en esta investigación la unidad de análisis solo aquellas personas que presentaron duelo complicado, que estuvo conformada por 60 personas.

## Figura 1

*Fórmula de muestreo para población infinita*

$$n = \frac{z^2 pq}{e^2}$$

Nota. n: Tamaño de la muestra, z: Nivel de confianza, p: Probabilidad a favor, q: Probabilidad en contra, y, e: Error de estimación.

### *Criterios de inclusión*

- Personas que oscilen entre los 18 a 73 años, de ambos sexos
- Personas las cuales hayan experimentado el fallecimiento de un ser querido, en el lapso posterior a los seis meses.
- Personas que luego de haber obtenido un puntaje mayor o igual a 25 al aplicar el Inventory del Duelo Complicado, califican como sujetos que han experimentado duelo complicado.
- Personas que residan en las zonas 5, 6, 7 y 8 del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.

### *Criterios de exclusión*

- Personas que hayan experimentado el fallecimiento de un ser querido, con un tiempo menor a 6 meses.
- Personas que luego de haber obtenido un puntaje menor a 25 al aplicar el Inventory del Duelo Complicado, no califican como sujetos que han experimentado duelo complicado.
- Personas que estén recibiendo algún tratamiento farmacológico y/o psicológico.
- Personas que no residan en zonas 5, 6, 7 y 8 el distrito de San Juan de Lurigancho.

**Tabla 2**

*Distribución de la muestra, según edad, sexo, situación laboral, causa de muerte y parentesco.*

Variables	Categoría	f	%
<b>Edad</b>	18 – 39	158	41,0
	40 – 64	201	52,2
	65 – 73	26	6,8
<b>Sexo</b>	Masculino	167	43,4
	Femenino	218	56,6
<b>Situación laboral</b>	Si trabaja	309	80,3
	No trabaja	76	19,7
<b>Causa de muerte</b>	Accidente	34	8,8
	Enfermedad	183	47,5
	COVID-19	74	19,2
	Natural	28	7,3
	Otros	66	17,2
<b>Parentesco</b>	Padre o madre	162	42,1
	Cónyuge	26	6,8
	Hijos	14	3,6
	Otros	183	47,5
<b>Total</b>		<b>385</b>	<b>100</b>

Nota. f: Frecuencia y %: Porcentaje

### 3.5. Instrumentos

#### 3.5.1. *Inventario de Duelo Complicado de Prigerson (1995)*

El inventario creado por Prigerson et al. en 1995 consta de 19 ítems, teniendo el propósito de valorar los síntomas asociados al duelo diferenciando entre casos “normales” y “complicados”. La aplicación del instrumento no tiene duración límite para ser respondido, siendo el tiempo como desarrollo variable de 10 a 15 minutos; aplicándose de forma individual. Se califica según lo

establecido por los autores, donde mencionan que los puntajes mayores a 25 corresponden a ‘duelo complicado’. En esta primera elaboración, investigaron las propiedades psicométricas. Para determinar la validez del constructo utilizaron el análisis factorial exploratorio, donde encontraron que los ítems se agruparon en un solo indicador, donde su carga fue  $\geq 0,50$ . Por otro lado, evaluaron la validez concurrente de este inventario con otras escalas, donde la puntuación total del Inventory del Duelo Complicado (IDC) presentó una asociación bastante alta con la puntuación total del Inventory de Duelo Revisado de Texas (TRIG) ( $r = 0,87$ ,  $P < 0,001$ ), la puntuación de Escala de Medida de Duelo (GMS) ( $r = 0,70$ .  $P < 0,001$ ) y del Inventory de Depresión de Beck (BDI) ( $r = 0,67$ ,  $P < 0,001$ ). Por otra parte, para determinar su confiabilidad usaron el coeficiente  $\alpha$  de Cronbach, donde obtuvieron un puntaje de 0,936; asimismo emplearon el método test - retest, donde obtuvieron un puntaje de 0,80; siendo estos dos puntajes altos y confiables. Además, con la finalidad de purificar la escala y determinar si los 22 ítems iniciales constituyan un modelo de medición certero del duelo complicado, emplearon el procedimiento Purify de TETRAD II, este se encargaba de eliminar cualquier ítem que no fuera un indicador único del constructo, obteniendo los 19 ítems que se presentaron, asimismo, fue relevante para acrecentar el coeficiente de  $\alpha$  de Cronbach, pasando de 0,923 a 0,936.

Limonero et al. (2009) realizaron una adaptación al español de este inventario, donde se realizó una adaptación transcultural, su traducción fue revisada por dos psicólogos haciendo las correcciones pertinentes para obtener la versión definitiva, donde a su vez trabajaron en conjunto con otros expertos en cuidados paliativos para lograrlo. En cuanto a su validez de constructo confirmaron una adecuada relación de datos, donde en su índice de Kaiser-Meyer-Oklin fue de 0,80 y la prueba de esfericidad de Bartlett de  $p < 0,01$ , se afirmó que el análisis factorial es apropiado y el modelo presentó un buen ajuste. Por otro lado, para la estructura factorial del

inventario, emplearon la rotación Varimax, donde a diferencia del cuestionario original, en esta adaptación obtuvieron tres factores los cuales explicaban el 50,2% de la varianza, afirmando la multidimensionalidad del instrumento del duelo complicado. La primera dimensión, explicó el 33,87% de la variación donde cargo en los siguientes ítems (1,2,3,4,5,7,8 y 18), en la cual los investigadores lo nombraron como “recuerdos del difunto”; la segunda dimensión explicó en un 8,66% de la variación, abarcando los ítems (6,9,10,11,14,17 y 19), siendo denominado como “sensación de vacío”; y la tercera explicó un 7,68% de la varianza, englobando a los ítems (12,13,15 y 16), etiquetado como “presencia-vivencia con la persona fallecida”. Por otro lado, se evaluó la puntuación global del IDC con otras escalas, para la validez convergente, evidenciándose una evaluación estadísticamente significativa y positiva con el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) ( $r = 0,243$ ,  $p < 0,01$ ), Inventario de Depresión de Beck (BDI) ( $r = 0,43$ ,  $p < 0,001$ ), y 9 escalas del Inventario de Experiencias en Duelo (IED), con correlaciones significativas que oscilaron entre 0,217 y 0,314. La confiabilidad de este test se calculó mediante dos métodos, el primero fue de consistencia interna, donde emplearon el coeficiente  $\alpha$  de Cronbach, arrojando un puntaje de 0,88 siendo este alto y confiable, para el método de estabilidad temporal utilizaron correlación test- re test, siendo de 0,81.

En Colombia, Gamba y Navia (2017) adaptaron a su contexto el Inventario del Duelo Complicado utilizando como base la adaptación española de Limonero et al. (2009), como parte del procedimiento presentaron la versión española del IDC a cinco jueces, los cuales evaluaron la relación de los ítems con el concepto de duelo, redacción precisa tomando en cuenta el léxico colombiano y la adaptación de su construcción. Las modificaciones que realizaron fueron en la redacción del ítem 7, así como dividir los ítems 10 y 12, debido a que los jueces mencionaron que hacían referencia a dos síntomas distintos; teniendo como resultado 21 ítems, dos más que la

adaptación española y la versión original. Con respecto a su validez, emplearon el índice de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Oklin que fue de  $KMO=0.89$  y la prueba de esfericidad de Bartlett ( $\chi^2 = 1702.133$ ;  $p <.000$ ), de la misma manera que en la adaptación al español utilizaron la rotación Varimax, el cual en un inicio arrojo cuatro dimensiones significativas las cuales explicaban el 67.7% de la varianza, donde en el primer factor se agrupó los ítems del 1 al 9 y el 20; el segundo asocio a los ítems 10,11,12,16,19 y 21; el tercero los ítems 13 y 14; y el cuarto reunió a los ítems 15,17 y 18; sin embargo, al llevarse un análisis factorial confirmatorio, donde se analizó este modelo, se halló que no presentaba un buen ajuste global ( $\chi^2 (183)=306.33$ ,  $p <.001$ ,  $CFI=.96$ ,  $RMSEA=.075$ ). Es por ello que decidieron agrupar a los ítems del tercer y cuarto factor, por la finalidad de estos, presentando un segundo modelo conformado por tres dimensiones: “Alteración emocional y falta de aceptación”, “Vacío, aislamiento y sin sentido” y “Presencia del fallecido, identificación con él y evitación de su recuerdo”. La evaluación de este segundo prototipo presentó un mejor ajuste que el primer modelo ( $\chi^2 (183) = 289.44$ ,  $p <.001$ ,  $CFI=.97$ ,  $RMSEA=.070$ ); no obstante, no alcanzó el criterio establecido para el RMSEA. Con respecto a la estructura de cada factor en este nuevo modelo, evidencio que todos sus ítems presentaron cargas mayores a 0.40 en sus respectivas dimensiones. Por último, en consideración a su validez convergente, los resultados del Inventory del Duelo Complicado (IDC) mostraron correlaciones positivas con el Inventory de Ansiedad de Beck (BAI) ( $r =.571$ ,  $p <.01$ ) y el Inventory de Depresión de Beck-II (BDI-II) ( $r =.605$ ,  $p <.01$ ). Por lo que corresponde a su confiabilidad, presentó una alta coherencia interna siendo su coeficiente  $\alpha$  de Cronbach de 0,941, por otro lado, su índice de confiabilidad test-retest fue de  $r=.90$ , evidenciando un alto índice de fiabilidad.

En nuestro país, Castillo y Cespedes (2022) realizaron una adaptación del Inventory del Duelo Complicado en adultos de un distrito de Lima Metropolitana. Esta prueba en primer lugar,

la sometieron a criterio de jueces, los cuales indicaron modificar los ítems 6 y 7, y replantear los ítems 10 y 13. Para la validez de su contenido se empleó del análisis realizado por jueces expertos, donde utilizaron el estadístico V de Aiken, en la que se cumplió con los criterios de pertenencia, relevancia y claridad del IDC, con el mínimo valor de 0.80. Por lo que toca a su validez de su estructura interna, se observaron los valores de asimetría y curtosis, donde obtuvieron valores esperados [-1.5, +1.5] en la mayor parte de sus ítems, teniendo como excepciones al 14, 17 y 18. Por otro lado, utilizaron al estadístico WLSMV debido a que su normalidad multivariada obtuvo un puntaje de 31.826 siendo mayor a lo aceptado  $\leq 5.0$ . Siguiendo la línea de la adaptación española y colombiana, decidieron en utilizar el modelo conformado por tres dimensiones para el análisis factorial confirmatorio del instrumento, donde obtuvieron un modelo constituido por tres dimensiones, siendo el primer factor conformado por los ítems 1,2,3,5,6 y 8, el segundo por los ítems 10,12,16,19 y 21, y el tercero por los ítems 13,14 y 18; consiguiendo índices de ajuste con valores adecuados  $\chi^2=170,213$ ,  $p<.001$ ,  $\chi^2/gl=2.3$ ,  $CFI=.956$ ,  $TLI=.946$ ,  $SRMR=.049$ ,  $RMSEA=.068$ . Con respecto a su validez convergente, lograron una correlación positiva entre el IDC y el Inventory de Ansiedad de Beck (BAI) ( $r=.565$ ,  $p<.01$ ), y con el Inventory de Depresión de Beck (BDI) ( $r=.526$ ,  $p<.01$ ), evidenciando una asociación fuerte entre estos instrumentos. En relación a la confiabilidad del instrumento, obtuvieron valores de  $\alpha$  de Cronbach y de mayores a 0.70, para sus tres factores, los cuales se consideran fiables. Por otro lado, presentaron correlaciones ítem-test con puntuaciones en un intervalo de [.59, .77], siendo estos mayores a 0.30.

### **Evidencia de validez del Inventory de Duelo Complicado (IDC)**

Se presenta el resultado de la validez de constructo mostrado en la tabla 3, realizado a través de la modalidad intra-pruebas, realizándose el cálculo del estadístico de correlación entre las dimensiones y el total de puntuaciones obtenidas de la variable duelo complicado.

El duelo complicado y la dimensión alteración y falta de aceptación presenta una correlación de 0.941, el duelo complicado y vacío, aislamiento y sin sentido  $r=0.860$ , y duelo complicado y presencia del fallecido, identificación con él y evitación de su recuerdo  $r=0.520$ . Mientras que la relación entre las alteración emocional y falta de aceptación con vacío, aislamiento y sin sentido se observó un  $r=0.703$ . Por otro lado, entre las dimensiones alteración emocional y falta de aceptación y presencia del fallecido, identificación con él y evitación de su recuerdo presentó un  $r=0.353$ . Mientras vacío, aislamiento y sin sentido con presencia del fallecido, identificación con él y evitación del recuerdo  $r=0.364$ .

**Tabla 3**

*Análisis de la validez del inventario de Duelo Complicado (ICG)*

Variable/Dimensiones	1	2	3	4
Duelo complicado	1			
Alteración emocional y falta de aceptación	.941**	1		
Vacío, aislamiento y sin sentido	.860**	.703**	1	
Presencia del fallecido, identificación con él y evitación de su recuerdo	.520**	.353**	.364**	1

*Nota.* \*\*  $p < .01$ ; \*\*\*  $p < .001$

**Evidencia de confiabilidad del Inventario de Duelo Complicado (IDC)**

Mediante las pruebas de confiabilidad del alfa de Cronbach y omega de McDonald se determinó la fiabilidad presente en la totalidad del inventario y sus dimensiones, representadas en la tabla 4. En relación al puntaje mínimo para que se presente un valor aceptable del alfa de Cronbach, Tuapanta et al. (2017) refieren que el valor mínimo para que se presente una buena

consistencia interna sea mayor o igual a 0,50. En la variable duelo complicado se obtuvo un  $\alpha=0.860$  y un  $\omega=0.866$ . Por otro lado, en la dimensión alteración y falta de aceptación se observa un  $\alpha=0.802$  y un  $\omega=0.801$ , además en la dimensión vacío, aislamiento y sin sentido se presentó un  $\alpha=0.710$  y un  $\omega=0.740$ , por último, en la dimensión presencia del fallecido, identificación con él y evitación del recuerdo se obtuvo  $\alpha=0.602$  y un  $\omega=0.864$ . Los valores previamente mencionados poseen un coeficiente de confiabilidad mayor a 0.50 lo que indica que el nivel de confiabilidad es aceptable.

**Tabla 4**

*Análisis de la confiabilidad del inventario de Duelo Complicado (ICG)*

Variable/Dimensiones	$\alpha$	$\omega$
Duelo complicado.	0.860	0.866
Alteración emocional y falta de aceptación.	0.802	0.801
Vacío, aislamiento y sin sentido.	0.710	0.740
Presencia del fallecido, identificación con él y evitación del recuerdo.	0.602	0.864

*Nota.*  $\alpha$  = Alfa de Cronbach  $\omega$  = Omega de McDonald

### 3.6. Procedimiento

La aplicación del instrumento se efectuó entre los meses de setiembre 2024 a febrero de 2025. Localizándose a la población objetivo, jóvenes, adultos y adultos mayores del distrito de las zonas 5, 6, 7 y 8 del distrito de San Juan de Lurigancho de Lima Metropolitana, Perú. La aplicación del instrumento fue de forma presencial, una vez localizada la persona, se le presentaba el consentimiento informado, se brindaba información sobre los objetivos de la investigación, la

importancia de la privacidad de sus datos con fines académicos, asimismo buscando que cumplan con los criterios de inclusión, se procedía a aplicar el instrumento. Al finalizar la aplicación de la prueba, se le agradecía a la persona que había participado. Luego de ello se realizó el análisis de datos con el propósito de dar respuesta a los objetivos de la presente investigación.

### 3.7. Análisis de datos

Los datos recogidos fueron tabulados y organizados en el programa de Microsoft Excel 2021 y luego trasladados al software SPSS v.27, con el fin de realizar los análisis estadísticos. Como primer paso se analizó de manera descriptiva la variable y sus resultados en el que se presentaron frecuencias y porcentajes de la variable duelo complicado para dar respuesta para los objetivos. Luego se determinó la normalidad de la distribución de los datos a través de la prueba Kolmogórov –Smirnov, mostrándose en la tabla 5. Donde se obtuvo un puntaje  $p$  menor a .050, concluyendo que la distribución de las puntuaciones fue no normal o no paramétrica. Por lo tanto, se decidió trabajar con estadísticos no paramétricos, para la comparación entre grupos se utilizó la prueba U de Mann-Whitney (2 grupos independientes) y de Kruskal-Wallis (3 o más grupos independientes).

**Tabla 5**

*Análisis de la Normalidad de la distribución de los datos*

Variable/Dimensiones	KS	gl	p
Duelo complicado	0.103	385	0.000
Alteración emocional y falta de aceptación	0.088	385	0.000
Vacío, aislamiento y sin sentido	0.169	385	0.000
Presencia del fallecido, identificación con el y evitación de su recuerdo	0.317	385	0.000

*Nota.* KS = prueba de Kolmogórov-Smirnov, p = significancia asintótica bilateral, gl=grados de libertad

### **3.8. Consideraciones éticas**

Este apartado tiene la finalidad de explicar que en la presente investigación se protegieron los derechos, el bienestar y la privacidad de las personas que participaron en este estudio. Para corroborar esto se cita a la resolución de decanato N°801-2024-CDNC.PS.P [CPsP] (2024), encontrándose el código de ética del Colegio de Psicólogos del Perú, donde refieren en el artículo 27 sobre el deber de usar el consentimiento informado para cualquier aplicación de la profesión, cumpliéndose al iniciar la aplicación de la prueba con los participantes. Asimismo, se ejecutó de forma eficaz el artículo 44, donde se menciona las competencias necesarias para aplicar y utilizar instrumentos psicológicos, guardando en que se cumplan los criterios de validez y confiabilidad, realizándose en la presente investigación. Por otro lado, se efectuó con lo mencionado en el artículo 54, donde refieren el respeto de estándares en la investigación, donde se priorizo y garantizo el cuidado de los alcances de esta investigación, el cuidado de los participantes, así como del uso debido del consentimiento informado, los instrumentos de investigación, con sumo respeto por la diversidad, culturas, así como del trato humano en su actuación.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Análisis Descriptivo

Describiendo el porcentaje mostrado en la tabla 6 de los jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana en base a la presencia o ausencia del duelo complicado, se obtuvo en los jóvenes una presencia del duelo complicado de un 11.4%, en los adultos fue representado por un 18.9% y en los adultos mayores en un 15. %; lo que indica que en los tres grupos etarios el porcentaje de la presencia de esta variable fue proporcional. Finalmente se muestra que 60 personas presentan duelo complicado siendo el 15.58% del total.

**Tabla 6**

*Presencia y ausencia del duelo complicado en jóvenes, adultos y adultos mayores, en un distrito de Lima Metropolitana*

	Jóvenes		Adultos		Adultos mayores		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Ausencia del duelo complicado	140	88.6	163	81.1	22	84.6	325	84.42
Presencia del duelo complicado	18	11.4	38	18.9	4	15.4	60	15.58
Total	158	100	201	100	26	100	385	100

*Nota.* f: Frecuencia y %: Porcentaje

Explicando la distribución de las personas que presentan duelo complicado en jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana, mostrada en la tabla 7, se muestra que, referente al grupo etario, el rango de edad de 18-29 años estuvo conformado por el 30%, de

30-59 por el 63,33% y de 60-73 por 6,67%; según sexo, los hombres representaron el 31,7% y las mujeres el 68,3%; de acuerdo a situación laboral, el 76,6% si trabaja y el 23,4% no trabaja; en cuanto a la causa de muerte del ser querido, el 13,3% fue por accidente, el 41,7% por enfermedad, el 13,3 % por Covid-19, el 5% de forma natural y el 26,7% fue por otras circunstancias; por último, en relación al tipo de parentesco, el 35% fueron padre o madre, el 15% fue cónyuge, el 13,3% fueron hijos y el 36,7% otros.

**Tabla 7**

*Distribución de las personas que presentan duelo complicado, según grupo etario, sexo, situación laboral, causa de muerte y parentesco, en jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana.*

Variables	Categoría	f	%
Grupo etario	18 – 39	18	30.0
	40 – 64	38	63.33
	65 – 73	4	6.67
Sexo	Masculino	19	31,7
	Femenino	41	68,3
Situación laboral	Si trabaja	46	76,6
	No trabaja	14	23,4
Causa de muerte	Accidente	8	13,3
	Enfermedad	25	41,7
	COVID-19	8	13,3
	Natural	3	5
	Otros	16	26,7

Parentesco	Padre o madre	21	35
	Cónyuge	9	15
	Hijos	8	13,3
	Otros	22	36,7
	Total	60	100

Nota. f: Frecuencia y %: Porcentaje

#### 4.2. Análisis Comparativo

El análisis de las diferencias entre los jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado, según cada grupo etario mencionado. Se muestra en la tabla 8 que se obtuvo una significancia de 0.859, indicando que no existen diferencias significativas entre estos grupos.

**Tabla 8**

*Comparación de las diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado*

Variable	Grupo etario	Rango	Promedio	KS	p	gl
Duelo Complicado	Jóvenes		30.50	.305	0.151	2
	Adultos		28.47			
	Adultos Mayores		31.40			

Nota. KS= estadístico Kruskal-Wallis p=significancia asintótica bilateral y gl=Grados de libertad.

En la tabla 9 se muestra los hallazgos que se obtuvo en la comparación entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado, según la causa de muerte del querido. Donde se obtuvo una significancia de 0.523, siendo esta mayor a 0.05, evidenciando que no existen diferencias significativas entre estos grupos.

**Tabla 9**

*Comparación de las diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado según causa de muerte del ser querido*

Variable	Causa de muerte	Rango	Promedio	KS	p	gl
Duelo Complicado	Accidente		23.56	3.209	0.523	4
	Enfermedad		33.04			
	Covid-19		32.81			
	Natural		27.50			
	Otros		25.63			

Nota. KS= estadístico Kruskal-Wallis p=significancia asintótica bilateral y gl=Grados de libertad

En relación a la comparación entre los jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado, según el tipo de parentesco con el fallecido. Se presenta en la tabla 10 una significancia de 0.908, indicando que no existen diferencias significativas entre estos grupos.

**Tabla 10**

*Comparación de las diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado según el tipo de parentesco*

Variable	Tipo de parentesco	Rango	Promedio	KS	p	gl
Duelo Complicado	Padre o madre		29.60	.549	0.908	3
	Pareja		27.33			
	Hijos		27.06			
	Otros		31.26			

Nota. KS= estadístico Kruskal-Wallis p=significancia asintótica bilateral y gl=Grados de libertad.

En la tabla 11 se muestra lo que se obtuvo en relación con la comparación entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado, según su situación laboral. Donde se observa una significancia de 0.891, lo cual evidencia que no hay diferencias significativas entre estos grupos.

**Tabla 11**

*Comparación de las diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado según la situación laboral*

Variable	Situación laboral	Rango Promedio	U	p	Z
Duelo Complicado	Si trabaja	29.33	300.500	0.891	- 0.137
	No trabaja	30.04			

*Nota.* U= estadístico de rangos de Mann-Whitney y p=significancia asintótica bilateral

Por último, En la tabla 12 se muestra la comparación entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado, según sexo. Donde se obtuvo una significancia de 0.434, mostrando que no hay diferencias estadísticamente significativas entre estos grupos.

**Tabla 12**

*Comparación de las diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado según el sexo*

Variable	Sexo	Rango Promedio	U	p	Z
Duelo Complicado	Masculino	31.97	323.500	0.434	- 0.782
	Femenino	28.29			

*Nota.* U= estadístico de rangos de Mann-Whitney y p=significancia asintótica bilateral

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación tuvo como objetivo general conocer la prevalencia del duelo complicado tanto en jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana. En la que se obtuvo que, de los 385 participantes, el 15.58% presentó duelo complicado; siendo en los jóvenes un porcentaje del 11.4%, en adultos de un 18.9% y en adultos mayores de un 15.4%. Según Prigerson et al. (2009), se puede mencionar que las personas que presentaron duelo complicado, mostraron cambios tanto a nivel emocional, físico, conductual y cognitivo, evidenciándose en experimentar constantemente tristeza o lo contrario no sentir ninguna emoción, dificultades para dormir, anhelo constante por el fallecido, dificultades para aceptar la pérdida, sensación de que la vida está vacía, entre otras características.

Contrastando con lo de Llontop (2024), quien encontró resultados distintos de prevalencia del duelo complicado, siendo en su investigación de un 24.1%; por su parte, Landauro y Caballero (2023) hallaron en su investigación una prevalencia del duelo complicado de un 45.3%, sin embargo estas diferencias sobre la prevalencia del duelo complicado puede deberse a su tipo de muestra, dado que en ambas investigaciones fueron solamente personas que han perdido a un ser querido por la Covid-19, y esto podría relacionarse con lo mencionado por Eisma y Tamminga (2022), donde refieren que al no haber rituales de duelo adecuados en este tipo de pérdida, debido a las mismas características en las cuales fueron velados y despedidos los seres queridos, los dolientes se encuentran predispuestos a presentar niveles más altos de duelo. Por otro lado, en el metaanálisis realizado por Parro et al. (2019) analizaron a 12 investigaciones donde tenían como objetivo conocer el impacto del duelo, consideraron a diferentes tipos de muestra, en la que los investigadores calcularon una media ponderada de la prevalencia del duelo complicado, siendo esta de un 21.53%, teniendo una mayor cercanía a los resultados hallados en esta investigación.

Por lo tanto, se concluye que en el porcentaje total como en cada grupo etario, se presenta una baja prevalencia del duelo complicado.

En cuanto al segundo objetivo, fue identificar la distribución de las personas que presentan duelo complicado según grupo etario, sexo, situación laboral, tipo de parentesco y causa de muerte del ser querido, en jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana. Por lo que toca al grupo etario, los participantes que se encontraron en el rango de edad de 40-64 años fueron los que mayor prevalencia tuvieron del duelo complicado. Estos resultados se asemejan a lo obtenido por Sotomayor y Palacios (2022) refiriendo que las personas que se encontraban en el rango de edad de 36 a 64 años representaron el 68.3%. Asimismo, Estevan et al. (2016) reportaron en su investigación que las personas que presentaron duelo complicado mostraron una edad media de 56,1 años. Por lo cual, se concluiría que existe una mayor prevalencia del duelo complicado en dolientes que se encuentren en un rango edad de entre los 40 hasta los 64 años.

En relación a la prevalencia del duelo complicado según el sexo de los participantes, se obtuvo que las mujeres (68,3%) evidencian una mayor presencia del duelo complicado en contraste con los hombres quienes solo alcanzan un 31,7%. Estos resultados se acercan a lo obtenido por Cruz et al. (2021), Llontop (2024) y Drucker et al. (2023), donde también refieren que las mujeres presentan una mayor prevalencia del duelo complicado. Se concluye que existe una mayor prevalencia del duelo complicado en las mujeres en relación a los hombres.

Con respecto a la situación laboral, las personas con duelo complicado que si trabajan representaron el 76,6% y los que no el 23,4%. En contraste, Estevan et al. (2016) obtuvieron que el 76,2% de los que presentaron duelo complicado no trabajaban y los que si trabajaban representaron el 23,8%. Asimismo, Romero y Cruzado (2016) obtuvieron que aquellos dolientes que no trabajaban (desempleados, jubilados y excedencia) representaron el 68,2%, y los que si

fueron el 31,8%. Se concluye lo siguiente, los que trabajan presentan una mayor prevalencia del duelo complicado.

En relación con el tipo de parentesco, los participantes que habían perdido a otros miembros de su familia o personas importantes como amigos, primos, abuelos, entre otros, representaron el 36,7%, seguido por aquellos que habían perdido a uno de sus padres siendo el 35%, los que perdieron a su cónyuge fueron el 15% y por último aquellos que perdieron a sus hijos representaron el 13,3%. En contraste Llontop (2024) refiere en sus resultados que las personas que tuvieron un grado de parentesco de tercer y cuarto grado, encontrándose tíos, sobrinos y primos, representaron el 61,5%, seguido por los de segundo grado, siendo abuelos y hermanos, representaron el 23% y por último los de primer grado como hijos y padres el 15,3%. Por otro lado, Alvarez y Fuentes (2023) las personas que presentaron mayor prevalencia del duelo complicado son aquellas que habían perdido a un hijo (41,6%) seguido por aquellos que tenían otro tipo de parentesco, como conyuges, hermanos o padres. Drucker et al. (2023) refieren que aquellas personas las cuales presentaron un parentesco más cercano con el fallecido fueron el 45,9% de su muestra con duelo complicado, seguidos por aquellos que su relación solo era cercana siendo el 35,1% y luego los que tenían una relación más distante con el 18,9%. Se concluye que las personas que presentaron una mayor prevalencia del duelo complicado fueron aquellos que perdieron a otros familiares (abuelos, primos, tíos, etc.), seguidos por los que perdieron a sus padres.

Acerca de la causa de muerte del ser querido, las personas que perdieron a un familiar por una enfermedad representaron el 41,7%, seguidos por los de otras circunstancias tales como muertes por covid-19, accidente o muerte natural. En contraste, Drucker et al. (2023) en sus resultados mencionan que los dolientes que perdieron a un ser querido por otras circunstancias

(64,9%) y a causa de la covid-19, el 35,1%. Concluyendo que las personas que perdieron a un familiar por una enfermedad, presentaron una mayor prevalencia con el desarrollo del duelo complicado.

Como tercer objetivo, se buscó identificar si existen diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presenten duelo complicado, en un distrito de Lima Metropolitana, no se reportó una diferencia significativa. Esto contrasta con lo que menciona Diego (2014) quien refiere que la edad es un factor de riesgo, considerando que los jóvenes y adultos mayores tienen una mayor predisposición a desarrollar duelo complicado. Por otro lado, estos resultados guardan relación con los obtenidos por Alvarez y Fuentes (2023) y Romero y Cruzado (2016) donde tampoco hallaron diferencias significativas en relación a la edad del doliente. Si bien, como menciona Gamo y Pazos (2009) en los jóvenes puede haber un mayor impacto del duelo cuando han perdido a sus padres por que se suma a un deseo por compartir experiencias importantes de su vida; en los adultos de la etapa media donde Villacieros et al. (2014) refieren que tienen un mayor impacto del duelo cuando han perdido a su pareja o según Gamo et al. (2003) un hijo; y en los adultos mayores en la cual Shear et al. (2013) dicen que si bien hay una mayor adaptación para estas situaciones difíciles también pueden experimentar el desarrollo del duelo complicado; en la cual se concluye que puede haber una mayor relación entre el tipo de vínculo con el fallecido y el desarrollo de un duelo complicado, que con la edad misma del doliente. Se concluye lo siguiente, tanto los grupos de jóvenes, adultos y adultos mayores experimentan características similares ante la pérdida, en la cual es independientemente de la edad del doliente, puede haber una mayor relación de esta variable con el tipo de vínculo con el fallecido.

En relación al cuarto objetivo, fue conocer si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según sexo, en un distrito de Lima Metropolitana, no se presentaron diferencias significativas. Esto se relaciona con lo hallado por Flores (2024), no se encontró diferencias significativas según sexo. En contraste, los resultados obtenidos por Llontop (2024) difieren, dado que si reportó una diferencia significativa por sexo. En relación a esto, Magaña et al. (2019) refieren que las mujeres presentan tanto un afrontamiento activo de la pérdida, así como de evitar la situación, pudiendo prolongar esa sensación de malestar; en cambio los hombres presentan una mayor aceptación de la experiencia dolorosa, lo que lleva a no visibilizar los síntomas del duelo complicado. Si bien se puede presentar una diferencia en porcentaje, no necesariamente tiene que haber una diferencia estadísticamente significativa, tal como menciona la APA (2022) en el DSM5-TR, donde refieren que en algunas investigaciones se encontró diferencias significativas del duelo complicado según el sexo y en otras no. Por lo tanto, se concluye que, si bien las mujeres se ven más afectadas ante la muerte de sus familiares que los hombres, no indica que sea estadísticamente significativa tal disparidad.

En cuanto al quinto objetivo, que consistió en identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según situación laboral, en un distrito de Lima Metropolitana, no se reportaron diferencias significativas. A diferencia de estos resultados, Estevan et al. (2016) hallaron diferencias significativas del duelo complicado según la situación laboral, cabe mencionar que las personas que no trabajaban tenían una mayor prevalencia del duelo complicado, a diferencia de la investigación presentada, la cual fue lo contrario. Si bien, los problemas económicos pueden presentar una relación con el desarrollo del duelo complicado tal como lo menciona Barreto et al. (2008), se enfatiza en el contexto de esta área de vida del doliente. Dado que puede presentarse un

estrés adicional al de la pérdida, cuando no hay trabajo debido a que el difunto era el miembro productivo de la familia, Ancinas (2012) o puede que la carga laboral influya en una mayor probabilidad de desarrollar duelo complicado Maltais et al. (2022). Esto quiere decir que si bien se puede dar diferencias de la presencia del duelo complicado si trabaja o no el doliente, se relaciona más con el contexto mismo de esta área de vida de la persona. Por lo cual se concluye, que se pueden presentar diferencias del duelo complicado en relación a la situación laboral del doliente.

En relación al sexto objetivo, siendo este identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según la causa de muerte del ser querido, en un distrito de Lima Metropolitana; no se reportó diferencias significativas. En relación a esto, Drucker et al. (2023) obtuvo resultados similares, en la cual consideró a dos causas de muerte, la primera de ellas la Covid-19 y la segunda otras circunstancias. En contraste, Sotomayor y Palacios (2022) al realizar las diferencias entre las personas que habían perdido a familiares por la Covid-19 y por una enfermedad ajena a la anterior mencionada, obtuvieron diferencias significativas en relación a estas causas de muerte. Ancinas (2012) refiere que hay situaciones en las cuales hay una mayor predisposición a desarrollar un duelo intenso, siendo una de ellas la forma inoportuna o traumática; relacionándose con lo mencionado por Eisma y Tamminga (2022) refiriendo que el duelo por la pérdida de un familiar causada por la Covid-19, presenta un mayor probabilidad de desarrollar niveles elevados de duelo, debiéndose por las mismas características y circunstancias de este tipo de muerte, en la cual fue inoportuno y a su vez traumático. Por su parte, Suttle et al. (2023) refieren que las personas que perdieron a su ser querido de forma súbita presentaron una mayor predisposición a desarrollar duelo complicado, donde afirman que esto puede deberse a su falta de preparación ante la muerte, a diferencia de aquellas

personas que si se encontraban anticipadas al fallecimiento de su ser querido, las cuales tuvieron una menor predisposición. Se concluye, que, si bien no se presentó una relación significativa entre el duelo complicado y las causas de muerte, se pueden presentar diferencias cuando la muerte de un ser querido es inoportuna o cuando es anticipada.

Como séptimo y último objetivo, fue identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según el tipo de parentesco, en un distrito de Lima Metropolitana, no se halló diferencias significativas en relación a esta variable de agrupación. En relación con estos resultados, Llontop (2024) tampoco encontró una asociación estadísticamente significativa entre el duelo complicado y el grado de parentesco. En contraste, Alvarez y Fuentes (2023) obtuvieron diferencias significativas del duelo complicado en correlación a la variable de agrupación parentesco. Esta ausencia de diferencias puede deberse a que no necesariamente sea un tipo de parentesco en específico, si bien, Drucker et al. (2023) menciona que existe una relación significativa de la presencia del duelo complicado con el parentesco que tenía el doliente con el fallecido, añade a que si este tenía una mayor cercanía con el fallecido se presentara una mayor intensidad de la variable. Siguiendo esta línea, Shear et al. (2011) también refieren que la intensidad del duelo dependerá del tipo de relación con el fallecido; por lo cual no necesariamente tiene que ser un familiar en específico. Se concluye que no existen diferencias significativas de la variable en cuanto al tipo de parentesco, sino más bien estas diferencias se pueden evidenciar en relación al tipo de vínculo que tenía el doliente con su ser querido.

## VI. CONCLUSIONES

Habiéndose estimado los resultados y la discusión propiamente, se establece las siguientes conclusiones:

- Se encontró que, del total de la muestra, el 15.58% presentaron duelo complicado mientras que el 84.42% restante no lo presentaron, tanto en jóvenes, adultos y adultos mayores.
- Se halló que las personas que presentan duelo complicado, están distribuidas en las siguientes variables sociodemográficas: encontrarse en un rango de edad de 40 a 64 años, pertenecer al sexo femenino, encontrarse trabajando, la causa de muerte haya sido por alguna enfermedad o por la Covid-19 y el tipo de parentesco del doliente con el fallecido sea de hijo-padres respectivamente.
- No se encontraron diferencias significativas del duelo complicado en relación al grupo etario del doliente (jóvenes, adultos o adultos mayores).
- No se hallaron diferencias significativas del duelo complicado en relación al sexo del doliente.
- No se presentaron diferencias significativas del duelo complicado en relación a si el doliente se encontraba trabajando o no.
- No se obtuvieron diferencias significativas del duelo complicado en relación a la causa de muerte del ser querido.
- Se halló que no hubo diferencias significativas del duelo complicado en relación al tipo de parentesco con el fallecido.

## VII. RECOMENDACIONES

Dando respuestas a las conclusiones, se sugieren las siguientes recomendaciones.

- Realizar estudios en muestras más amplias que solo presenten duelo complicado con la finalidad de analizar más exhaustiva y profunda esta variable en diferentes grupos etarios.
- Ejecutar investigaciones de tipo correlacional, donde se busque asociar los estilos de apego u otras variables con el desarrollo del duelo complicado.
- Brindar psicoeducación a la población estudiada acerca de lo que es el duelo complicado, fomentando alianzas con grupos vecinales, parroquias, colegios y centros psicológicos, para la realización de talleres y sesiones que permitan su conocimiento.
- Desarrollar investigaciones de tipo comparativo que consideren otras variables de agrupación en relación al duelo complicado, tales como el tipo de vínculo con el fallecido, el contexto económico del doliente y las circunstancias de la muerte del ser querido.
- Fomentar redes de apoyo, en la comunidad, mediante grupos de escucha, para las personas que se encuentren atravesando por un duelo, con la finalidad de evitar el desarrollo de un duelo complicado.

### VIII. REFERENCIAS

Alonso, L., Lacomba, L. y Pérez, M. (2021). Factores de protección de duelo complicado en dolientes de primer grado: capacidad mindful y autocompasión. *Psicología de la Salud*, 9(1), 110-122.

<https://revistas.innovacionumh.es/index.php/psicologiasalud/article/view/957/1417>

Alvarez, A. y Fuentes, A. (2023). *Sintomatología del estrés postraumático y duelo complicado en familiares de pacientes que fallecieron en uci por covid-19 en Arequipa*. [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio de la UCSM. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/298053b5-4251-46cb-8081-b4c36dbad308/content>

American Psychological Association (2014). *Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. (5<sup>a</sup> ed.). Médica Panamericana. <https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnsticoystadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>

American Psychological Association (2021). *Publication Manual of the American Psychological Association: The Official Guide to APA Style*. (7<sup>a</sup> ed.). American Psychological Association.

American Psychological Association (2022). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. (5<sup>a</sup> ed., text revision). American Psychological Association. <https://www.mredscircleoftrust.com/storage/app/media/DSM%205%20TR.pdf>

Ancinas, P. (2012). Duelo en situaciones especiales: suicidio, desaparecidos, muerte traumática.

*Medicina Psicosomática y Psicoterapia*, 2(1), 1-17.

[https://psicociencias.org/pdf\\_noticias/Duelo\\_en\\_situaciones\\_especiales.pdf](https://psicociencias.org/pdf_noticias/Duelo_en_situaciones_especiales.pdf)

Barreto, P., Yi, P., y Soler, C. (2008). Predictores del duelo complicado. *Psicooncología*, 5(2-3),

383-400.

[https://www.researchgate.net/publication/277274808\\_Predictores\\_de\\_duelo\\_complicado](https://www.researchgate.net/publication/277274808_Predictores_de_duelo_complicado)

Barreto, P., De la Torre, O. y Pérez, M. (2012). Detección del duelo complicado. *Psicooncología*,

9 (2-3), 355-368. <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/40902/39159>

Caballero, L. y Landauro, M. (2023). *Duelo y Estado de Ánimo en familiares de pacientes*

*fallecidos por Covid-19 en Trujillo*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor

Orrego]. Repositorio de la UPAO. <https://repositorio.upao.edu.pe/item/e90bb855-8912-4539-b9e2-f12ba2242336>

Castillo, B. y Cespedes, D. (2022). *Adaptación y propiedades psicométricas del Inventory de*

*Duelo Complicado en adultos de Lima Metropolitana*. [Tesis de pregrado, Universidad

Cesar Vallejo]. Repositorio de la UCV.

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103093/Castillo\\_MBV-](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103093/Castillo_MBV-)

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103093/Castillo\\_MBV-Cespedes\\_MDJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103093/Castillo_MBV-Cespedes_MDJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Cruz, J., Reyes, M. y Corona, Z. (2017). *Duelo: Tratamiento basado en la terapia de aceptación*

*y compromiso (ACT)*. Manual Moderno.

Cruz, I., Sáenz, L., García, R., Jiménez, M., Rodríguez, A., García, M. y Gutiérrez, J. (2021). El

duelo complicado y la atención psicosocial durante la pandemia. *Cuadernos de crisis y*

*emergencia*,

2,

67-85.

[https://www.cuadernosdecrisis.com/docs/2021/numero20vol2\\_2021\\_El%20duelo%20complicado.pdf](https://www.cuadernosdecrisis.com/docs/2021/numero20vol2_2021_El%20duelo%20complicado.pdf)

Diego, N. (2014). *El duelo: diagnóstico y abordaje del duelo normal y complicado. Proyecto para optar el título de grado en enfermería*. [Tesis de pregrado, Universidad de Cantabria].

Repositorio de la UC.

[https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/8298/DIEGO%2520FALAGA\\_N%252C%2520NURIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/8298/DIEGO%2520FALAGA_N%252C%2520NURIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Dominguez, S., Merino, C., y Gutiérrez, A. (2018). Estudio estructural de una Medida Breve de Inteligencia Emocional en Adultos: El EQ-i-M20. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 49(4), 5-21. <https://doi.org/10.21865/RIDEP49.4.01>

Drucker, A., Levi, Y., y Hamdan, S. (2023). Depression, Complicated Grief, and Suicide Ideation Following Bereavement During the COVID-19 Pandemic. *Omega*, 92(2), 574-588. <https://doi.org/10.1177/00302228231186361>

Eisma, M. y Tammeling, A. (2022). COVID-19, duelo natural y no natural: comparaciones exhaustivas de las circunstancias de pérdida y la gravedad del duelo. *European Journal of Psychotraumatology*, 13(1). <https://doi.org/10.1080/20008198.2022.2062998>

Estevan, P., De Miguel, C., Álvarez, R., Martín, E., Múgica, B., Riestra, A., Gutiérrez, A., Sanz, L., Vicente, F., García, G., García, F., Saenz, R., Corral, A., Bonivento, V., Guechoum, J., Carrera, M., López, M., Moran, C. y Del Cura, I. (2016). Duelo prolongado y factores asociados. *Psicooncología*, 13 (2-3), 399-415. <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/54444/49747>

Flórez, S. (2002). Duelo. *Analés Del Sistema Sanitario De Navarra*, 25, 77–85.

<https://doi.org/10.23938/ASSN.0843>

Flores, T. (2023). *Duelo complicado y resiliencia en hijos de pacientes fallecidos por Covid-19 en distritos de Lima Norte, 2023*. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio de la UCV.

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/156087/Flores\\_PTMSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/156087/Flores_PTMSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2020). *Duelo, Manual de capacitación para Acompañamiento y Abordaje de Duelo*. Fundación Silencio.

<https://www.unicef.org/elsalvador/media/3191/file/Manual%20sobre%20Duelo.pdf>

Frías-Navarro, D. (2022). *Apuntes de estimación de la fiabilidad de consistencia interna de los ítems de un instrumento de medida*. Universidad de Valencia, España.

<https://www.uv.es/friasnav/AlfaCronbach.pdf>

Gamba-Collazos, A. y Navia, C. (2017). Adaptación del Inventario de Duelo Complicado en población colombiana. *Revista Colombiana de Psicología*, 26(1), 15-30.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-54692017000100015&script=sci\\_arttext&tlang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-54692017000100015&script=sci_arttext&tlang=es)

Gamo, M., Del Álamo, C., Hernangómez, L. y García, A. (2003). Seguimiento de pacientes que consultan por duelo. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 31(5), 239–243.

Gamo, E. y Pazos, P. (2009). El duelo y las etapas de la vida. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 29(2). [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352009000200011&script=sci\\_arttext&tlang=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352009000200011&script=sci_arttext&tlang=pt)

García, J., Petralanda, V., Manzano, M., y Inda, I. (2005). Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD): adaptación al castellano, fiabilidad y validez. *Revista Atención Primaria*, 35(7), 353-358. <https://doi.org/10.1157/13074293>

Hawton, K. (2007) Complicated grief after bereavement. *British Medical Journal*, 334(7601), 962–963. <https://doi.org/10.1136/bmj.39206.507488.BE>

Hernández, R. y Mendonza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Interamericana.

[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Articulos/SampieriLasRutas.pdf)

Kramer, B., Kavanagh, M., Trentham, A., Walsh, M. y Yonker, J. (2010) Complicated grief symptoms in caregivers of persons with lung cancer: the role of family conflict, intrapsychic strains, and hospice utilization. *Omega*, 62(3), 201-220. <https://doi.org/10.2190/om.62.3.a>

Lannen, P., Wolfe, J., Prigerson, H., Onelov, E. y Kreicbergs, U. (2008). Unresolved Grief in a National Sample of Bereaved Parents: Impaired Mental and Physical Health 4 to 9 Years Later. *Journal of Clinical Oncology*, 26(36), 5870–5876. <https://doi.org/10.1200/JCO.2007.14.6738>

Limonero, J., Lacasta, M., García, J., Maté, J. y Prigerson, H. (2009). Adaptación al castellano del inventario de duelo complicado. *Medicina Paliativa*, 16(5), 291-297. [https://www.researchgate.net/publication/234101905\\_Adaptacion\\_al\\_castellano\\_del\\_inventario\\_de\\_duelo\\_comPLICADO](https://www.researchgate.net/publication/234101905_Adaptacion_al_castellano_del_inventario_de_duelo_comPLICADO)

Llontop, D. (2024). *Duelo patológico en familiares con pacientes fallecidos por COVID-19 registrados en el programa de seguimiento COVID de la Red asistencial Lambayeque, Chiclayo 2020-2021*. [Tesis de pregrado, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio de la USMP. [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/15066/llontop\\_zdb.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/15066/llontop_zdb.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Magaña, M., Bermejo, J., Villacieros, M. y Prieto, R. (2019). Estilos de afrontamiento y diferencias de género ante la muerte. *Psicoterapia*, 30 (112), 103-117. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6909125>

Maltais, D., Cherblanc, J., Cadell, S., Bergeron, C., Pouliot, E., Fortin, G., Généreux, M. y Roy, M. (2022). Factors Associated with Complicated Grief Following a Railway Tragedy. *Illness, crises, and loss*, 31(3), 467–487. <https://doi.org/10.1177/10541373221088393>

Meza, E., García, S., Torres, A., Castillo, L., Sauri, S. y Martínez, B. (2008). El proceso del duelo. Un mecanismo humano para el manejo de las pérdidas emocionales. *Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 13(1), 28-31. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47316103007>

Miller, M. (2012). Duelo complicado en la vejez. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 14(2), 195-202. <https://europepmc.org/article/MED/22754292>

Monje, C. (2011) *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa - Guía didáctica*. Universidad Sur colombiana. <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>

Nakajima, S. (2018). Complicated grief: recent developments in diagnostic criteria and treatment. *Philosophical Transactions of The Royal Society B*, 373(1754).

<http://doi.org/10.1098/rstb.2017.0273>

Oviedo, S., Parra, F. y Marquina, M. (2009). La muerte y el duelo. *Enfermería Global*, 8(1), 1-9.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365834751015>

Pozo, J. (2006). *Teorías cognitivas del aprendizaje*. (9º ed.) Morata.

[https://books.google.com.pe/books?id=DpuKJ2NI3P8C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=DpuKJ2NI3P8C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

Prigerson, H., Maciejewski, P., Reynolds, C., Bierhals, A., Newsom, J., Fasiczka, U., Frank, Y., Doman, J. y Miller, M. (1995). Inventory of Complicated Grief: a scale to measure maladaptive symptoms of loss. *Psychiatry*, 59(1-2), 65-79. [https://doi.org/10.1016/0165-1781\(95\)02757-2](https://doi.org/10.1016/0165-1781(95)02757-2)

Prigerson, H., Horowitz, M., Jacobs, S., Parkes, C., Aslan, M., Goodkin, K., Raphael, R., Marwit, S., Wortman, C., Neimeyer, R., Bonanno, G., Block, S., Kissane, D., Boelen, P., Maercker, A., Litz, B., Johnson, J., First, M. y Maciejewski, P. (2009). Prolonged Grief Disorder: Psychometric Validation of Criteria Proposed for DSM-V and ICD-11. *PLoS Medicine*, 6(8). <https://doi.org/10.1371/annotation/a1d91e0d-981f-4674-926c-0fdb2463b5ea>

Resolución de decanato N°801-2024-CDNC.PS.P., Colegio de Psicólogos del Perú. Código de ética. (27 de diciembre del 2024). <https://colegiopsicologoscusco.com/wp-includes/images/Docs/NORMATIVAS-MARCO-LEGAL/C%C3%B3digo-de-Etica-y-Deontologia.pdf>

Reyes, M. y Navarro, S. (2023). *Relación entre el duelo y la depresión en personas adultas mayores institucionalizadas en una residencia geriátrica privada de Lima Metropolitana durante el contexto de pandemia por COVID-19*. [Tesis de pregrado, Universidad de Piura]. Repositorio de la UDEP. <https://pirhua.udep.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/234750e9-acad-47e7-a651-514609d61345/content>

Ritchie, H. y Mathieu, E. (5 de enero de 2023). ¿How many people die and how many are born each year? *OurWorldinData*. <https://ourworldindata.org/births-and-deaths>

Romero, V. y Cruzado, J. (2016). Duelo, ansiedad y depresión en familiares de pacientes en una unidad de cuidados paliativos a los dos meses de la pérdida. *Psicooncología*, 13(1), 23-37. <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/52485/48291>

Sanz, J. (2001). Un Instrumento para evaluar la eficacia de los procedimientos de inducción de estado de ánimo: La escala de valoración del estado de ánimo. *Análisis y Modificación de Conducta*, 27(111), 72-110. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/n15/reflexion1.pdf>

Sapo, M., Delgado, A. y Calderón, E. (2022). *Duelo y resiliencia en adultos peruanos ante la pérdida de un ser querido por Covid-19*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. Repositorio de la UPeU. <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/af9e0aaa-835f-4904-baac-bce182197dfd/content>

Shear, K., Simon, N., Wall, M., Zisook, S., Neimeyer, R., Duan, N., Reynolds, C., Lebowitz, B., Sung, S., Ghesquiere, A., Gorscak, B., Clayton, P., Ito, M., Nakajima, S., Konishi, T., Melhem, N., Meert, K., Schiff, M., O'Connor, M., First, M., Sareen, J., Bolton, J.,

Skritskaya, N., Mancini, A. y Keshaviah, A. (2011). Complicated grief and related bereavement issues for DSM-5. *Depression and Anxiety*, 28(2), 103 – 117. <https://doi.org/10.1002/da.20780>

Shear, K., Ghesquiere, A. y Glickman, K. (2013). Bereavement and Complicated Grief. *Current Psychiatry Reports*, 15(11). <https://doi.org/10.1007/s11920-013-0406-z>

Simon, N., Wall, M., Keshaviah, A., Dryman, T., LeBlanc, N. y Shear, K. (2010). Informing the Symptom Profile of Complicated Grief. *Depression and Anxiety*, 28(2), 118–126. <https://doi.org/10.1002/da.20775>

Sistema Informático Nacional de Defunciones (2024). *Sistema de información de defunciones, Tablero de control*. [https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/defunciones\\_registradas.asp](https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/defunciones_registradas.asp)

Sotomayor, M. y Palacios, J. (2022). *Análisis comparativo del duelo complicado en familiares de personas fallecidas por Covid-19 frente a personas fallecidas por enfermedades terminales*. [Tesis de pregrado, Universidad del Azuay]. Repositorio de la UDA. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/12356/1/17883.pdf>

Struque, X. y Moreno, N. (2023). *La inteligencia emocional y la intensidad del proceso de duelo en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio de la UPC. [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/669090/Struque\\_GV.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/669090/Struque_GV.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Suttle, M., Hall, M., Pollack, M., Berg, R., McQuillen, P., Mourani, P., Sapru, A., Carcillo, J., Startup, E., Holubkov, R., Dean, J., Notterman, D. A., Meert, K. y Kennedy, E. (2021).

Complicated Grief, Depression and Post-Traumatic Stress Symptoms Among Bereaved Parents following their Child's Death in the Pediatric Intensive Care Unit: A Follow-Up Study. *American Journal of Hospice and Palliative Medicine*, 39(2), 228–236.

<https://doi.org/10.1177/10499091211015913>

Tacillo, E. (2016). *Metodología de la investigación científica*. Universidad Jaime Bausate y Meza.

[https://repositorio.bausate.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14229/36/Tacillo\\_Metodolog%C3%ada\\_de\\_la\\_Investigaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.bausate.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14229/36/Tacillo_Metodolog%C3%ada_de_la_Investigaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Tuapanta, J., Duque, M. y Mena, A. (2017) Alfa de Cronbach para validar un cuestionario de uso de tics en docentes universitarios. *mktDescubre*, 10, 37-48.

<http://dspace.espace.ecuador.edu.ec/handle/123456789/9807>

Villacieros, M., Magaña, M., Bermejo, J., Carabias, R. y Serrano, I. (2012). Estudio del perfil de una población de personas en duelo complicado que acuden a un centro de escucha de duelo. *Medicina Paliativa*, 21(3), 91-97.

<https://www.medicinapaliativa.es/Documentos/ArticulosNew/S1134248X12001000.pdf>

Villacieros, M., Serrano, I., Bermejo, J., Magaña, M. y Carabias, R. (2014). El apoyo social y el bienestar psicológico como posibles predictores del duelo complicado en un grupo representativo de personas en duelo. *Anales de Psicología*, 30(3).

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-97282014000300018](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282014000300018)

## IX. ANEXOS

### Anexo A

#### DUELO COMPLICADO: ESTUDIO COMPARATIVO EN JÓVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DE UN DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA, 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>General</b> ¿Cuál es la prevalencia de duelo complicado, en jóvenes, adultos y adultos mayores, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024?</p> <p><b>Específicos</b> Identificar la distribución de las personas que presentan duelo complicado según grupo etario, sexo, situación laboral, tipo de parentesco y causa de muerte del ser querido, en jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana, 2024. Identificar si existen diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presenten duelo complicado, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024. Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según sexo, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024. Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según situación laboral, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024. Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según la causa de muerte del ser querido, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024. Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según el tipo</p>	<p><b>General</b> Analizar la prevalencia del duelo complicado en jóvenes, adultos y adultos mayores, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.</p> <p><b>Específicos</b> Identificar la distribución de las personas que presentan duelo complicado según grupo etario, sexo, situación laboral, tipo de parentesco y causa de muerte del ser querido, en jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Identificar si existen diferencias significativas entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presenten duelo complicado, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según sexo, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según situación laboral, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según la causa de muerte del ser querido, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Identificar si existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según el tipo</p>	<p><b>General</b> Se evidencia una prevalencia baja del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores de un distrito de Lima Metropolitana.</p> <p><b>Específicas</b> Existen diferencias significativas del duelo complicado entre jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan duelo complicado, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según sexo, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según situación laboral, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según la causa de muerte del ser querido, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.</p>	<p><b>Variable</b> Duelo Complicado</p> <p><b>Dimensiones</b> Alteración emocional y falta de aceptación</p> <p><b>Variables</b> Vacío, aislamiento y sin sentido Presencia del fallecido, identificación con él y evitación de su recuerdo</p>	<p><b>Enfoque</b> Cuantitativo</p> <p><b>Alcance o Nivel</b> Descriptivo Comparativo</p> <p><b>Diseño</b> No experimental</p> <p><b>Población</b> Adultos del distrito de San Juan de Lurigancho, de ambos sexos.</p> <p><b>Muestra</b> 385 adultos de edades de 18 a 73 años, de ambos sexos, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima Metropolitana.</p> <p><b>Unidad de análisis</b> 60 adultos que presentaron duelo complicado</p> <p><b>Técnica de recolección de datos</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento para la recolección de datos</b> Adaptación del inventario del Duelo Complicado de Castillo y Cespedes, 2022.</p>

---

de parentesco, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.

Existen diferencias significativas del duelo complicado en los jóvenes, adultos y adultos mayores que lo presentan, según el tipo de parentesco, en un distrito de Lima Metropolitana, 2024.

---

## Anexo B: Instrumentos

### Inventario de Duelo Complicado - Adaptación a la población peruana

El siguiente cuestionario tiene como propósito evaluar algunas de las reacciones que en el presente puede estar experimentando en relación al fallecimiento de un ser querido. A continuación, se le presentará una serie de 14 preguntas, a las cuales deberá escoger una opción marcando con una (X). Recuerde que no hay respuesta errónea.

	Nunca	Raras veces	Algunas veces	A menudo	Siempre
1. Pensar mucho en la persona fallecida afecta en mis actividades diarias.	0	1	2	3	4
2. Los recuerdos de la persona que murió me agobian.	0	1	2	3	4
3. Siento que no puedo aceptar la muerte de la persona fallecida.	0	1	2	3	4
4. Me siento atraído/a por los lugares y las cosas relacionadas con la persona fallecida	0	1	2	3	4
5. Me siento enfadado con su muerte	0	1	2	3	4
6. Me siento desconcertado por lo sucedido.	0	1	2	3	4
7. Desde que él/ella murió siento que ya no me preocupo por los demás.	0	1	2	3	4
8. Me siento solo/a la mayor parte del tiempo desde que él/ella falleció.	0	1	2	3	4
9. Siento los mismos dolores físicos que la persona fallecida.	0	1	2	3	4
10. Tengo alguno de los síntomas que sufría la persona que murió	0	1	2	3	4
11. Siento que la vida está vacía sin la persona que murió	0	1	2	3	4
12. Veo a la persona que murió de pie delante de mí	0	1	2	3	4
13. Siento que es injusto que yo viva mientras que él/ella ha muerto	0	1	2	3	4
14. Siento envidia de otras personas que no han perdido a nadie cercano.	0	1	2	3	4

**Anexo C: Ficha de datos****Ficha de datos**

A continuación, le pedimos datos de carácter sociodemográfico; necesarios para el desarrollo de la presente investigación. Por favor responder los indicadores, según corresponda. Además, es importante recalcar que la información proporcionada en esta ficha se mantendrá confidencial.

**1.** Edad:

**2.** Sexo:

Masculino: (  ) Femenino: (  )

**3.** Situación laboral: (indicar si trabaja)

Si (  ) No (  )

**4.** Causa de muerte del ser querido:

Accidente (  ) Enfermedad (  ) Covid-19 (  ) Natural (  ) Otras (  )

**5.** Parentesco con el ser querido:

Padre o madre (  ) Cónyuge o pareja (  ) Hijo (  ) Hermano, amigo u otro (  )

**Anexo D: Consentimiento informado****Consentimiento informado**

Yo \_\_\_\_\_ en calidad de participante manifiesto a través de este documento, que fui informado(a) lo suficientemente, comprendiendo la justificación, los objetivos, los requisitos, el procedimiento, así como las posibles molestias y beneficios implicados en la participación de mi persona en la investigación de “DUELO COMPLICADO EN JÓVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES EN UN DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA, PERÚ”.

Mi participación en este estudio es completamente voluntaria, siendo los datos a brindar totalmente confidenciales y de uso exclusivo para la presente investigación. Si en algún momento me negara en participar o decidiera retirarme, esto no me generará ningún problema, ni tendrá otro tipo de consecuencias.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_, del mes \_\_\_\_\_ del año 202\_\_\_\_\_.

---

Firma