

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



*Una Institución Adventista*

**Duelo y resiliencia en adultos peruanos ante la pérdida de un ser querido por Covid-19**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo

**Autores:**

Mauro Sapo Sangay  
Analí Delgado Medina  
Ermes Calderón Graciliano

**Asesora:**

Mg. Rosa Mercedes Ramírez Guerra  
Psic. Jessica Aranda Turpo

Tarapoto, diciembre del 2022.

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Yo, Mg. Rosa Mercedes Ramírez Guerra, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Duelo y resiliencia en adultos peruanos ante la pérdida de un ser querido por Covid-19”** constituye la memoria que presenta los Bachilleres, Mauro Sapo Sangay, Analí Delgado Medina y Ermes Calderón Graciliano, para obtener el título de Profesional de Psicólogo cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto a los 01 del mes de diciembre del año 2022.



---

Mg. Rosa Mercedes Ramírez Guerra

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En San Martín, Tarapoto, Moravia, a 01 día(s) del mes de diciembre del año 2022 siendo las 08:45 horas se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión-Campus Tarapoto, bajo la dirección del/ (de la) presidente(a).

Dra. Pamela Susana Quintero Liviaga (a) secretaria(a) Psic. Janina Elizabeth Humanán Ramos y los demás miembros: Páez Estela Ramirez y el (os) asesor(a) Mg. Rosa Mercedes Ramirez Guerra

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado "Estrés y resiliencia en adultos peruanos ante la pérdida de un ser querido por el COVID-19"

del/ (os) bachiller(es) a) Mauro Sapo Sangay  
b) James Calderón Braciliano  
c) Analí Delgado Medina

conduciente a la obtención del título profesional de Psicólogo

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a) la / a (los) (las) candidato(s) a hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron abordadas por el (a) la / a (los) (las) candidato(s). Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Mauro Sapo Sangay

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Muy Bueno	Sobresaliente

Bachiller (b): James Calderón Braciliano

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Muy Bueno	Sobresaliente

Bachiller (c): Analí Delgado Medina

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Muy Bueno	Sobresaliente

(\*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a) la / a (los) (las) candidato(s) a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente/a

Secretaría

Aesor/a

Miembro

Miembro

Bachiller (a)

Bachiller (b)

Bachiller (c)

"Esta sustentación fue realizada de manera virtual de online sincrónica, conforme al Reglamento General de Grados y Títulos"

## **RESUMEN**

El objetivo fue determinar si existe una relación significativa entre duelo y resiliencia, se analizaron los datos de 305 adultos de la ciudad de Chiclayo – Perú, quienes experimentaron la pérdida de un familiar cercano a causa de la COVID-19. El 51% fueron mujeres, con edades entre 18 a 82 años ( $M=35,26$ ;  $DE=14,244$ ). Se utilizó el Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Se encontró diferencias significativas entre varones y mujeres en relación al duelo frente a la muerte de un ser querido, siendo los varones quienes tienen un promedio más alto que las mujeres ( $M=30.34$ ), a su vez en resiliencia las mujeres presentaron un promedio más alto que los varones ( $M=134.45$ ). Por otro lado, se evidenció una correlación inversa significativa entre duelo en relación a los comportamientos en el pasado y resiliencia ( $r=-,381$ ;  $p<0.000$ ) y duelo en relación a los comportamientos en el presente ( $r=-,310$ ;  $p<0.000$ ). Por lo que la pandemia desafía elementos de estrés y modelos de afrontamiento tras situaciones de dolor.

**Palabras claves:** Duelo, resiliencia psicológica, adulto, COVID-19.

## **ABSTRACT**

The objective was to determine if there is a significant relationship between grief and resilience, the data of 305 adults from the city of Chiclayo - Peru, who experienced the loss of a close relative due to COVID-19, were analyzed. 51% were women, aged between 18 and 82 years ( $M=35.26$ ;  $DE=14,244$ ). The Texas Grief Inventory Revised (ITRD) and the Wagnild and Young Resilience Scale were used. Significant differences were found between men and women in relation to grief in the face of the death of a loved one, with men having a higher average than women ( $M=30.34$ ), in turn in resilience women presented a higher average taller than males ( $M=134.45$ ). On the other hand, a significant inverse correlation was evidenced between grief in relation to behaviors in the past and resilience ( $r=-.381$ ;  $p<0.000$ ) and grief in relation to behaviors in the present ( $r=-.310$ ;  $p<0.000$ ). Therefore, the pandemic challenges elements of stress and coping models after situations of pain.

**Keywords:** Grief, resilience, adult, covid-19, Coronavirus Infections

## INTRODUCCIÓN

La humanidad ha vivido diferentes epidemias que han matado a millones de personas y acarreado múltiples consecuencias sociales, económicas y políticas; sin embargo la pandemia más reciente que llegó afectar a nivel mundial y que tuvo una propagación mayor a comparación de otras epidemias fue el Covid-19, afectando y ocasionando la mayor cantidad de muertes en personas mayores de 50 años, asimismo, dejó 14,9 millones de muertes a nivel mundial hasta diciembre del 2021, provocando alteraciones emocionales en la población (1). Frente a esta situación, un estudio(2) reportó que la resiliencia permite afrontar y superar el miedo por la pandemia de COVID-19. Además, se evidenció momentos dolorosos que atravesaron la población general, pero la muerte en sí, es un hecho inherente a la vida y a menudo, es uno de los momentos más vulnerables para quienes han perdido a un familiar cercano (3). En tal sentido, la resiliencia es un enfoque positivo y esperanzador para permitir que las personas que tuvieron una pérdida lleven una vida normal en circunstancias adversas, así como la capacidad de sobrellevar, recuperar e incluso transformar y enriquecer de manera positiva a los seres humanos después de la pérdida de un ser querido (4).

En Latinoamérica(5), el duelo requiere completar tareas que pueden ocurrir simultáneamente: (a) aceptar la realidad de la pérdida, (b) trabajar a través de los sentimientos y el dolor de la pérdida, (c) adaptarse a un entorno que carece de lo perdido, y d) recrear emocionalmente lo perdido y continuar viviendo de manera resiliente. Ante esto, las personas que han perdido un ser querido por COVID 19, todos deben ser flexibles y enfocar su atención en asegurar la continuidad de la vida para luego desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas que les permitan transitar con normalidad las etapas del duelo(6). Con relación a lo anterior, un estudio (3) en el país de Argentina, asocian las variables de duelo y resiliencia a religiosos activos (evangélicos y budistas) y sin religión. En total trabajaron con 200 participantes, 100 de ellos eran religiosos y el resto no. Conectando las complejidades del duelo, la resiliencia y la esperanza, llegaron a los resultados relevantes, se encontró una correlación negativa entre resiliencia y duelo en el grupo no religioso. Sin embargo, entre budistas y evangelistas se ha encontrado una relación significativa entre el duelo y la resiliencia. De la misma manera, en el país de México se encuestó a 16,566 adultos mayores para ver si los centenarios eran más resilientes que los adultos mayores. Los resultados muestran que los centenarios son mucho más resistentes que cualquier otro grupo de mayor edad(5). Finalmente, en Perú (7), la muerte de un ser querido por COVID-19 puede tener fuertes efectos psicológicos, razón por la cual la mayoría de las personas muestran altos niveles de estrés y son menos resilientes; el 79,4 % mantenía un comportamiento resiliente, mientras que solo el 20,6

% presentaba niveles bajos de resiliencia, siendo el departamento de Lambayeque uno de los más afectados por el covid-19(8). El presente estudio tiene como objetivo determinar si existe una relación significativa entre el duelo y resiliencia en los tiempos de pandemia en adultos de la ciudad de Chiclayo.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

### **Tipo de investigación**

El presente estudio corresponde a un diseño no experimental de corte transversal porque no se manipularon las variables, y los datos fueron tomados en un tiempo determinado. Asimismo, es de tipo correlacional porque se buscó hallar si existe relación significativa entre duelo y resiliencia ante la pérdida de un ser querido en tiempos de covid-19 en adultos peruanos de la ciudad de Chiclayo (9).

### **Participantes**

Se contó con la participación de 305 personas adultas de ambos sexos, los cuales el 49% fueron hombres y el 51% fueron mujeres con edades entre 18 a 82 años ( $M=35,26$ ;  $DE=14,244$ ) de la ciudad de Chiclayo, quienes fueron voluntarios y al mismo tiempo enfrentaron la pérdida de un familiar cercano, escogidos mediante un muestreo de tipo bola de nieve o una persona cercana del círculo familiar lo cual permitió ubicar las características deseadas para el desarrollo de la investigación (9).

### **Instrumentos de Recolección de Datos**

Para la recolección de datos se utilizó el Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD) (10), tiene 2 dimensiones: Comportamiento en el pasado y sentimiento en el presente y la escala Likert con 5 categorías de respuesta; una de 8 preguntas referida a la conducta y los sentimientos del doliente en los momentos posteriores cercanos a la muerte del cónyuge, denominada parte I, y la otra de 13 ítems, que hace referencia a los sentimientos actuales, denominada parte II, cuya puntuación oscila entre 13 y 65. Presentó adecuados niveles de confiabilidad tanto para la primera dimensión ( $\alpha=0,75$ ) como para la segunda ( $\alpha=0,86$ ). Además, se reporta una adecuada validez convergente puesto que se correlaciona con el Inventario de Experiencias en duelo ( $r=0.40-0.80$ ). Presenta una adecuada validez interna ( $KMO=0.878$ ), con lo que se podrá realizar los análisis con garantía estadística. con una confiabilidad de alfa de cronbach ( $\alpha=.07$ ).

Asimismo, se utilizó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), validada en Perú(11), compuesta por 25 ítems de tipo cerrado, construidos según una escala de tipo Likert de siete alternativas cuya valoración está entre 1 (Totalmente en desacuerdo) y 7 (Totalmente de acuerdo)(12). A su vez, quedaron distribuidos en dos factores: competencia personal (17 ítems) y aceptación de uno mismo y de la vida (8 ítems). El

primer factor hizo referencia a la confianza, independencia, determinación, control, ingenio y perseverancia (ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 23 y 24), y el segundo factor sugiere la capacidad de adaptación equilibrio, flexibilidad y perspectiva de vida equilibrada (ítem: 7, 8, 11, 12, 16, 21, 22 y 25). Presenta una adecuada validez interna (KMO=0.919, y la prueba de Esfericidad de Barlett,  $p < 0.00$ ). con una confiabilidad de alfa de cronbach ( $\alpha = .898$ ).

### **Procedimiento**

La presente investigación se realizó a través de diferentes etapas, en primer lugar se buscó las variables de estudio e identificación del tipo de población, en la cual se eligió las variables “Duelo y Resiliencia” en adultos, en segundo lugar se procedió con la búsqueda de instrumentos para medir las variables antes mencionadas, en tercer lugar se llevó a cabo la identificación de la población de estudio comprendido entre hombres y mujeres, cuya experiencia haya sido la pérdida de un familiar cercano por la covid-19, entre el mes de septiembre del 2021 y junio del 2022. Para recopilar la información, se elaboró el cuestionario virtual a través de Google form. Paso seguido, se compartió el enlace por medio de redes sociales como WhatsApp y Facebook a los pobladores de Chiclayo. Asimismo, se dio a conocer el objetivo del estudio y se solicitó el consentimiento informado, donde se mostraba que la participación era voluntaria y anónima solo con fines de estudios. El tiempo estimado fue entre 15 a 20 minutos como tiempo aproximado para el llenado del cuestionario. Finalmente se agradeció su participación.

### **Análisis de los datos**

Para el análisis de datos se utilizó el software estadístico SPSS versión 26, para Windows aplicado a las ciencias sociales. Los resultados obtenidos fueron ordenados en tablas, la cual permitió evaluar y verificar las hipótesis planteadas. Para ver la normalidad de los datos se utilizó la asimetría y curtosis de las variables(13). Encontrando que los datos evaluados son paramétricos y por lo tanto se utilizará la T de At el coeficiente de correlación de Pearson para determinar la correlación entre las variables de estudio.

## **RESULTADOS**

A continuación, se presenta los resultados de características demográficas de los participantes evaluados en el presente estudio.

**Tabla 1. Características demográficas de los participantes**

<b>Características</b>	<b>f</b>	<b>%</b>	
Edad	18-29 años	137	44.9

	30-44 años	98	32.1
	45-59 años	46	15.1
	60-90 años	24	7.9
Sexo	Masculino	150	49.2
	Femenino	155	50.8
Estado civil	Soltero	151	49.3
	Casado	69	22.5
	Conviviente	68	22.2
	Divorciado	10	3.3
	Viudo	8	2.6

En la tabla 1 se observa que el 44.9% de los participantes oscilan entre 18 a 29 años de edad, asimismo, el 50.8 % de participantes son del género femenino, el 49.2% de los participantes son de género masculino y el 49.3% de los participantes son solteros.

**Tabla 2.** Análisis descriptivo de la Escala Duelo y Resiliencia

Variable	M	DE	Min	Max	Asimetría	Curtosis
Comportamiento en el pasado	29.01	8.888	8	40	-0.832	-0.153
Sentimientos actuales	49.67	12.272	13	65	-1.074	0.704
Resiliencia	129.89	31.192	34	175	-0.549	-0.532
Confianza y sentirse bien solo	53.01	13.416	14	70	-0.556	-0.632
Perseverancia	26.62	6.887	6	35	-0.471	-0.749
Ecuanimidad	30.10	7.476	9	35	-0.342	-0.509
Aceptación de uno mismo	20.16	4.970	5	28	-0.273	-0.545

Respecto a los análisis descriptivos de las escalas administradas, se obtuvo la media (M), desviación estándar (DE), los puntajes mínimos (min) y máximos (max), la asimetría y la Curtosis (Tabla 2). Los valores de asimetría y Curtosis indican que siguen una distribución normal, dado que se encuentran dentro del rango +/- 1.5 (Pérez & Medrano,



2010). Estos indicadores permitieron el uso de la *r* de Pearson para la contratación de hipótesis.

**Tabla 3.** *Duelo y resiliencia entre varones y mujeres*

Variable	Varones			Mujeres			t	p	D
	N	M	DE	N	M	DE			
Comportamiento en el pasado	150	30.34	8.039	155	27.73	9.486	2.589	0.010	0.296
Sentimientos en el presente	150	50.67	11.627	155	48.66	12.825	1.434	0.153	0.164
Resiliencia	150	125.18	30.828	155	134.45	30.961	2.620	0.009	- 0.300

En el análisis comparativo se encontró que existe diferencias significativas entre varones y mujeres en relación al comportamiento en el pasado, siendo los varones quienes tienen una puntuación media más alta (M=30.34) frente al impacto de la muerte de su ser querido a diferencia de las mujeres (M=27.73), quienes a su vez presentan una puntuación media más alta (M=134.45) que los varones (M=125.18) en resiliencia.

**Tabla 4.** *Correlación entre duelo y resiliencia*

Duelo	Comportamiento en el pasado		Sentimientos en el presente	
	r	p	r	p
Resiliencia	-,381	0.000	-,310	0.000
Confianza y sentirse bien solo	-,395	0.000	-,325	0.000
Perseverancia	-,373	0.000	-,263	0.000
Ecuanimidad	-,300	0.000	-,261	0.000
Aceptación de uno mismo	-,350	0.000	-,308	0.000

En la tabla 4 se muestra los resultados obtenidos de correlación entre duelo y resiliencia, en la cual se encontró que existe una correlación inversa significativa entre duelo en relación al comportamiento en el pasado y resiliencia ( $r=-,381$ ;  $p<0.000$ ) y duelo en relación a los sentimientos en el presente ( $r=-,310$ ;  $p<0.000$ ), evidenciando que las

personas que presentan mayor resiliencia, muestran menor sufrimiento ante la pérdida de un ser querido.

## **DISCUSIÓN**

La pandemia COVID-19 se ha convertido en una de las mayores crisis de la historia contemporánea (14) ocasionando 171 millones de casos y más de 3,5 millones de muertes (15). En América latina, el país más afectado fue Brasil, con más de 18 millones de casos, seguido de Argentina. Perú, también se encontró entre los países más afectados por el nuevo coronavirus en América Latina (16). Si bien, los esfuerzos se centraron en la generación de una vacuna, sin embargo, no se ha prestado atención al dolor en las personas que han perdido a un ser querido por la COVID-19, a lo que Weinstock et. al (17) llamo una “pandemia de duelo”. En este sentido el objetivo de esta investigación fue determinar si existe una relación significativa entre el duelo y resiliencia en los tiempos de pandemia en adultos de la ciudad de Chiclayo.

Los hallazgos encontrados en esta investigación confirman que existe una relación inversa entre el duelo y la resiliencia. Lo que significa que cuando las personas experimentan una mayor resiliencia manifiestan menores niveles de duelo. Este resultado está acorde a lo manifestado por Zhai y Du (18) quienes destacan que las personas que sufren duelo y que tienen resiliencia pueden reconectarse consigo mismos y encontrarse a sí mismos minimizando el duelo; asimismo, Vegsund et al. (19) mencionan que las personas que desarrollan rasgos de resiliencia puede reconocer sus fortalezas y debilidades y tener menores episodios de duelo. Otro autor (20) en un estudio en 430 personas coreanas reportó que la resiliencia actúa como un factor protector interno y afecta indirectamente al duelo, lo que sugiere que la resiliencia es importante para las personas en duelo reduciendo las experiencias traumáticas. Bonanno (21) asimismo, destaca que la resiliencia amortigua los factores estresantes relacionados con la pérdida en las personas en duelo. Estudios recientes confirman que la resiliencia se correlaciona inversamente con el miedo a la muerte en estudiantes mexicanos (22); el papel de la resiliencia actúa como factor protector en los procesos de duelo y viceversa la intervención en el duelo podría promover la resiliencia (23). No todos los estudios respaldan esta relación, en el estudio de Fernández et al. (24) no encontraron relación entre el duelo y la resiliencia en estudiantes de enfermería y como indica Schwartz et al. (25), no necesariamente el pasar por una experiencia de duelo amortiguaría los efectos traumáticos de un siguiente duelo.

Las implicancias teóricas de esta investigación recalcan a la resiliencia como una variable multidimensional y al duelo como un proceso psicológico producido por la pérdida de un ser querido (26). En este sentido, hallazgos recientes indican que la resiliencia es una capacidad que puede potenciarse tras un proceso de duelo (27,28). Otra implicancia importante de esta investigación radica que debido al contexto de la COVID-19 muchas personas no han podido llorar la muerte de forma tradicional, como despedirse, realizar actos funerarios u otras ceremonias religiosas (29) lo que puede convertirse en un duelo complicado (30) y donde la resiliencia puede ayudar a comprender mejor estas situaciones y constructos (31).

Entre las implicancias prácticas de esta investigación, se encuentra que el conocer que existe dependencia entre estas variables ayuda a generar programas y estrategias que ayuden a las personas a mejorar sus niveles de resiliencia, mejorando sus estrategias de afrontamiento lo que permitirá reducir los niveles de dolor frente a la muerte de un ser querido evitando el duelo crónico o complicado (30). Por otro lado, es importante que las personas desarrollen estrategias de resiliencia que permitan soportar mejor estas situaciones paliativas.

Otro hallazgo importante de esta investigación, radica en que las mujeres reportaron puntuaciones más altas en resiliencia lo cual les permitiría afrontar de mejor manera los procesos de duelo, lo cual es similar a lo reportado por Meneses et. al. (32) quienes encontraron en 347 mujeres limeñas niveles altos de resiliencia.

Esta investigación presenta varias limitaciones. En primer lugar, al ser un estudio transversal los datos fueron tomados una sola vez, por lo que es importante desarrollar estudios de naturaleza longitudinal, o a largo plazo. Asimismo, los reportes fueron de naturaleza de autoinforme y es probable que algunos participantes hayan referido alguna situación en particular que podría alterar los resultados. También, al tomarse los datos de forma virtual, es probable que puedan producirse algunos sesgos. Finalmente, la muestra, aunque significativa, pero sólo representa a ciudadanos peruanos chiclayanos, por lo que es necesario realizar estudios similares en las tres regiones geográficas del Perú lo que permitirá generalizar los resultados de esta investigación.

A pesar de estas limitaciones, este estudio aporta a la literatura ya que muestra los niveles de relación entre el duelo y la resiliencia. Por ello, se concluye que existe una relación inversa entre la resiliencia y el duelo, indicando que quienes presentan mayor resiliencia, presentan menor sufrimiento ante la pérdida de un ser querido.

## CONCLUSIONES

1. Según los resultados encontrados en esta investigación confirman que existe una relación inversa entre el duelo y la resiliencia. Lo que significa que cuando las personas experimentan una mayor resiliencia manifiestan menores niveles de duelo. Este resultado está acorde a lo manifestado por Zhai y Du (18) quienes destacan que las personas que sufren duelo y que tienen resiliencia pueden reconectarse consigo mismos y encontrarse a sí mismos minimizando el duelo.
2. Entre las implicancias prácticas de esta investigación, se encuentra que el conocer que existe dependencia entre estas variables ayuda a generar programas y estrategias que ayuden a las personas a mejorar sus niveles de resiliencia, mejorando sus estrategias de afrontamiento lo que permitirá reducir los niveles de dolor frente a la muerte de un ser querido evitando el duelo crónico o complicado (30). Por otro lado, es importante que las personas desarrollen estrategias de resiliencia que permitan soportar mejor estas situaciones paliativas.
3. Otro hallazgo importante de esta investigación, radica en que las mujeres reportaron puntuaciones más altas en resiliencia lo cual les permitiría afrontar de mejor manera los procesos de duelo, lo cual es similar a lo reportado por Meneses et. al. (32) quienes encontraron en 347 mujeres limeñas niveles altos de resiliencia.
4. Con respecto a las correlaciones, se concluye que existe una relación inversa entre la resiliencia y el duelo, indicando que quienes presentan mayor resiliencia, presentan menor sufrimiento ante la pérdida de un ser querido.

**Financiamiento:** Investigación autofinanciada.

**Agradecimientos:** a individuos u organizaciones que influyeron directamente en el éxito del estudio, previa consulta con estos para asegurar que su mención sea deseada.

**Conflictos de intereses:** Los autores declaran no tener conflictos de interés.

**Declaración de contribución:**

## REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. El exceso de mortalidad asociada a la pandemia de la COVID-19 fue de 14,9 millones de muertes en 2020 y 2021 [Internet].

2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/5-5-2022-exceso-mortalidad-asociada-pandemia-covid-19-fue-149-millones-muertes-2020-2021>

2. Javier-Aliaga DJ, Quispe G, Quinteros-Zuñiga D, Adriano-Rengifo CE, White M. Hope and Resilience Related to Fear of COVID-19 in Young People. *IJERPH*. el 20 de abril de 2022;19(9):5004.
3. Parra A, Reyes F. El duelo complicado y su relación con la resiliencia y la esperanza en religiosos practicantes. 2020;6:13.
4. Espinosa Rodríguez LM, Garduño Flores GD, Hernández Santana JR. Deslizamientos y resiliencia comunitaria en Angangueo-Michoacán, México. *Cuad Geogr Rev Colomb Geogr*. el 1 de enero de 2021;30(1):257–73.
5. Díaz VE, Molina AN, Marín MA. Las pérdidas y los duelos en personas afectadas por el desplazamiento forzado. *Pensam psicol*. el 15 de julio de 2015;13(1):65–80.
6. Larrotta-Castillo R, Méndez-Ferrerira A, Mora-Jaimes C, Córdoba-Castañeda M, Duque-Moreno J. Pérdida, duelo y salud mental en tiempos de pandemia. 2020;53(2):179–80.
7. Castagnola Sánchez CG, Cotrina-Aliaga JC, Aguinaga-Villegas D. La resiliencia como factor fundamental en tiempos de Covid-19. *Propósitos y Representaciones*. 2021;9(1):e1044.
8. Flores López MG, Soto Tarazona A, De La Cruz-Vargas JA. Distribución regional de mortalidad por COVID-19 en Perú. *RFMH*. el 15 de marzo de 2021;21(2):326–34.
9. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int J Morphol*. marzo de 2017;35(1):227–32.
10. García García JA, Landa Petralanda V, Trigueros Manzano MC, Gaminde Inda I. Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD): Adaptación al castellano, fiabilidad y validez. *Atencion Primaria*. 2005;35(7):353–8.
11. Castilla H, Caycho T, Shimabukuro M, Valdivia A, Torres-Calderón M. Análisis exploratorio de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en una muestra de adolescentes, jóvenes y adultos universitarios de Lima Metropolitana. *Revista de Psicología de Arequipa*. 2013;4(1):80–93.
12. Castilla H, Coronel J, Mendoza M, Barboza M. Validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia (Scale Resilience) en una muestra de estudiantes y adultos de la Ciudad de Lima. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*. 5(1):121–36.
13. Pérez E, Medrano L. Análisis factorial exploratorio: Bases conceptuales y metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*. 2010;2(1):58–66.
14. Caycho-Rodríguez T, Valencia PD, Vilca LW, Lee SA, Carbajal-León C, Vivanco-Vidal A, et al. COVID-19 Bereavement in Ten Latin American Countries: Measurement Invariance of the Pandemic Grief Scale and Its Relation to Suicidal

- Ideation. *OMEGA - Journal of Death and Dying*. el 19 de octubre de 2021;003022282110485.
15. Organización Mundial de la Salud. COVID-19: cronología de la actuación de la OMS [Internet]. 2020 [citado el 29 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>
  16. Caycho-Rodríguez T, Vilca LW, Vivanco-Vidal A, Saroli-Aranibar D, Carbajal-León C, Gallegos WLA, et al. Assessment of Dysfunctional Grief due to Death from COVID-19 in Peru: Adaptation and Validation of a Spanish Version of the Pandemic Grief Scale. *Trends in Psychology*. el 14 de diciembre de 2021;29(4):595–616.
  17. Weinstock L, Dunda D, Harrington H, Nelson H. It's Complicated—Adolescent Grief in the Time of Covid-19. *Frontiers in Psychiatry*. el 23 de febrero de 2021;12.
  18. Zhai Y, Du X. Loss and grief amidst COVID-19: A path to adaptation and resilience. *Brain, Behavior, and Immunity*. julio de 2020;87(April):80–1.
  19. Vegsund HK, Reinfjell T, Moksnes UK, Wallin AE, Hjemdal O, Eilertsen MEB. Resilience as a predictive factor towards a healthy adjustment to grief after the loss of a child to cancer. Yousafzai AK, editor. *PLOS ONE*. el 21 de marzo de 2019;14(3):e0214138.
  20. Choi H, Cho C, Lee H. Complicated Grief, PTSD, and PTG in Bereaved Family: Moderating Effect of Resilience and Family Support. *Journal of Loss and Trauma*. el 9 de junio de 2022;0(0):1–16.
  21. Bonanno GA, Wortman CB, Lehman DR, Tweed RG, Haring M, Sonnega J, et al. Resilience to loss and chronic grief: A prospective study from preloss to 18-months postloss. *Journal of Personality and Social Psychology*. 2002;83(5):1150–64.
  22. Arredondo AY, Caparrós B. Traumatic experiences and resilience: Associations with mental health, death attitudes, and religion in university students. *Death Studies*. el 21 de octubre de 2022;46(9):2187–97.
  23. Fernández-Fernández JA, Gómez-Díaz M. Resiliencia y duelo ante la pérdida de un ser querido: Una revisión sistemática. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*. el 8 de agosto de 2022;27(2):129–39.
  24. Fernández-Martínez E, Martín-Pérez I, Liébana-Presa C, Martínez-Fernández Mc, López-Alonso AI. Fear of death and its relationship to resilience in nursing students: A longitudinal study. *Nurse Education in Practice*. agosto de 2021;55:103175.
  25. Schwartz LE, Howell KH, Jamison LE. Effect of time since loss on grief, resilience, and depression among bereaved emerging adults. *Death Studies*. el 21 de octubre de 2018;42(9):537–47.
  26. Barreto P, De la Torre O, Pérez-Marín M. Detección de duelo complicado. *Psicooncología*. el 11 de enero de 2013;9(2–3).

27. Calhoun LG, Tedeschi RG, Cann A, Hanks EA. Positive Outcomes Following Bereavement: Paths to Posttraumatic Growth. *Psychologica Belgica*. el 1 de septiembre de 2010;50(1–2):125.
28. Collishaw S, Gardner F, Lawrence Aber J, Cluver L. Predictors of Mental Health Resilience in Children who Have Been Parentally Bereaved by AIDS in Urban South Africa. *Journal of Abnormal Child Psychology*. el 2 de mayo de 2016;44(4):719–30.
29. Wallace CL, Wladkowski SP, Gibson A, White P. Grief During the COVID-19 Pandemic: Considerations for Palliative Care Providers. *Journal of Pain and Symptom Management*. julio de 2020;60(1):e70–6.
30. Bertuccio RF, Runion MC. Considering grief in mental health outcomes of COVID-19. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*. agosto de 2020;12(S1):S87–9.
31. Díaz R, González S, González N, Lopez-Fuentes A, Montero M. Resiliencia en adultos mayores: estudio de revisión. *Neurma Revista electronica de Psicogerontologia*. 2017;4(2):22–9.
32. Meneses-Claudio B, González N, Alvarado W, Meneses-Claudio J. Resilience in women during the pandemic of the new variant of covid – 19 in lima north. *Journal of Medical pharmaceutical and allied sciences*. el 15 de noviembre de 2021;10(6):3965–8.