

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Psicología



Impacto de la fuerza de fe en el duelo asociado al Covid-19

Por:

Bach. Patricia Keila Luis Povis
Bach. Jhennifer Chintya Gavino Bautista

Asesor:

Mtra. Flor Victoria Leiva Colos

Lima, Enero de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Flor Victoria Leiva Colos, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Impacto de la Fuerza de Fe en el Duelo Asociado al Covid-19”** de los autores Luis Povis, Patricia Keila – Gavino Bautista Jhennifer Chintya, tiene un índice de similitud de 8 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de lima, a los 06 días del mes de enero del año 2025.



Flor Victoria Leiva Colos

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a 11 día(s) del mes de diciembre del año 2024 siendo las 16:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mtra. Celina Ramirez Vega, el (la) secretario(a): Mtra. Mónica Eliana Cahua Cuti

y los demás miembros: Mtro Cristian Edwin Adriano Rengifo y el (la) asesor(a) Mtra. Flor Victoria Leiva Colas

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: "Impacto de la Fuga de fe en el duelo asociado al Covid-19"

a) Jennifer Chintya Gavino Bautista de los (las) bachilleres:

b) Patricia Keila Luis Pavis

c) _____

conducente a la obtención del título profesional de: _____

Psicóloga
(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s 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 absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)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): Jennifer Chintya Gavino Bautista

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>17</u>	<u>B+</u>	<u>Muy bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (b): Patricia Keila Luis Pavis

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>18</u>	<u>A-</u>	<u>Muy bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (c): _____

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)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



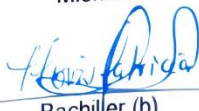
Asesor/a



Bachiller (a)



Miembro



Bachiller (b)



Secretario/a

Miembro

Bachiller (c)

Dedicatoria

Mi gratitud a Dios en primer lugar como supremo hacedor de la vida y de todos los hechos que acontecieron para obtener hoy este logro, a mis referentes de probidad que en vida fueron mi padre Esteban y mi tía Doris; también a mi madre Lida y mi segunda madre Daría quiénes me acompañaron incesantes en este trayecto hoy ya culminado.

No quiero finalizar sin reconocer la dulce compañía y amor incondicional de mi esposo Alberto y de mis dos hijos Dasha y Esteban quiénes fueron y seguirán siendo el motivo detrás de mis deseos de desarrollo profesional y personal.

Patricia Keila Luis Povich

Le dedico el resultado de este trabajo Dios quien supo darme fuerzas para seguir adelante, a toda mi familia. Principalmente, a mis padres que me apoyaron, aconsejaron y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar, así también a mis hermanas quienes me motivaron a seguir. Gracias por enseñarme a afrontar las dificultades.

Jhennifer Chintya Gavino Bautista

Agradecimientos

Agradezco a Dios por permitirme culminar una etapa más en mi vida profesional. A mi familia por su constante sacrificio y compañía.

También extender una mención honrosa a todas aquellas personas que perdieron a un ser querido por la COVID – 19 que son la razón de ser de esta investigación.

Finalmente, expresar mi gratitud a los docentes que contribuyeron en mi formación profesional.

Patricia Keila Luis Povis

Agradezco principalmente a Dios por haberme permitido el continuar con esta investigación, así también agradezco a mis familiares, padres, hermanos y tíos quienes me apoyaron en todo momento.

Así también agradecerles a aquellas personas que ayudaron indirectamente en la realización de este proyecto.

Y un especial agradecimiento a quienes a pesar de estar pasando por un duelo por la pérdida de sus seres queridos no dudaron en ayudarnos con esta investigación. Este trabajo es para ellos.

Jhennifer Chintya Gavino Bautista

INDICE

Dedicatoria.....	4
Agradecimientos	5
<i>Patricia Keila Luis Povis</i>	5
Resumen	7
Impact of the Force of Faith on Grief Associated with Covid-19 ...	¡Error! Marcador no definido.
Abstract.....	¡Error! Marcador no definido.
Introducción.....	10
Materiales y métodos	12
1. Diseño, tipo de investigación	12
2. Participantes	13
3. Instrumentos.....	13
4. Proceso de recolección de datos y aspectos éticos	¡Error! Marcador no definido.
5. Análisis Estadístico	15
Limitaciones	¡Error! Marcador no definido.
Recomendaciones	¡Error! Marcador no definido.
Declaración de financiamiento y de conflicto de interés:	¡Error! Marcador no definido.
Referencias.....	¡Error! Marcador no definido.

Resumen

La pandemia dejó múltiples estragos sociales, económicos, políticos y sanitarios, su alcance destructivo se vio reflejado en los índices altos de mortandad, y en el impacto que tuvo sobre la dinámica familiar de los deudos por la Covid – 19, durante el periodo de restricción social. Esto ocasionó la supresión de los rituales fúnebres y la imposibilidad de los deudos de atravesar el duelo con el habitual apoyo social.

La investigación evaluó el impacto de la Fuerza de Fe sobre el Duelo Asociado a la Covid– 19 en aquellas personas que perdieron a un ser querido como consecuencia de la pandemia. Se empleó un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 350 participantes mayores de edad entre los 18 a 81 años, de ambos géneros, que hayan perdido algún familiar a causa de la Covid-19. Los datos se obtuvieron a través de cuestionarios virtuales y escalas específicas. Los resultados evidenciaron que los índices de ajustes son adecuados (CFI=.97; TLI=.96; RMSEA=.057; SRMR=.037). En ese sentido, la fuerza de Fe tiene una influencia inversa sobre el duelo por Covid-19. Lo que significa que a mayor presencia de fe menor será la presencia de duelo disfuncional.

Palabras clave: Covid-19, Fuerza de fe, Duelo, Pandemia, Rituales fúnebres.

Abstract

The pandemic left multiple social, economic, political and health damages, its destructive scope was not only reflected in the high mortality rates, but also had a strong impact on the family dynamics of people who lost a loved one to covid-19 during the period of social restriction. This resulted in the suppression of funeral rituals and the impossibility for the bereaved to go through the mourning process with the usual social support.

The research evaluated the impact of the Strength of Faith on Covid- 19-associated grief in those who lost a loved one as a consequence of the pandemic. A quantitative, non-experimental, cross-sectional approach was used. The sample consisted of 350 participants aged between 18 and 81 years, of both genders, who had lost a family member to Covid-19. Data were obtained through virtual questionnaires and specific scales. The results showed that the fit indices are adequate (CFI=.97; TLI=.96; RMSEA=.057; SRMR=.037). In that sense, the strength of Fe has an inverse influence on Covid-19 grief. This means that the higher the presence of faith, the lower the presence of dysfunctional grief.

Keywords: Covid-19, Strength of Faith, Grief, Pandemic, Funeral rituals.

Resumir

A pandemia deixou múltiplos estragos sociais, económicos, políticos e de saúde, refletidos nas elevadas taxas de mortalidade. Também teve um forte impacto na dinâmica familiar das pessoas que perderam um ente querido devido à Covid-19, durante o período de restrição social. . Isso ocasionou a supressão dos rituais fúnebres e a impossibilidade de passar pelo processo de luto com apoio social.

A pesquisa avaliou o impacto da Força da Fé no Luto Associado à Covid-19 nas pessoas que perderam um ente querido em decorrência da pandemia. Foi utilizada uma abordagem quantitativa, não experimental e transversal. A amostra foi composta por 350 participantes adultos entre 18 e 81 anos, de ambos os sexos, que perderam um familiar em decorrência da Covid-19. Os dados foram obtidos por meio de questionários virtuais e escalas específicas. Os resultados mostraram que os índices de ajuste são adequados (CFI=0,97; TLI=0,96; RMSEA=0,057; SRMR=0,037). Nesse sentido, a força da Fé tem influência inversa no luto pela Covid-19. O que significa que quanto maior a presença da fé, menor será a presença do luto disfuncional.

Palavras-chave: Covid-19, Força da fé, Luto, Pandemia, Rituais fúnebres.

Introducción

A finales del 2019 se expandió rápidamente a lo largo del mundo un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) Covid-19 desde Wuhan –China, convirtiéndose en una pandemia de gran escala provocando una emergencia sanitaria mundial, esta pandemia ha causado estragos a nivel social, económico, político y especialmente sanitario. No se escatimaron esfuerzos por parte de los diversos gobiernos en el mundo para contrarrestar los múltiples efectos de la pandemia, así surgió un cambio de pensamiento y comportamiento en cada individuo frente a los protocolos de seguridad obligatorios (confinamiento, distanciamiento social, desarrollo de medicamentos, vacunas) (Strabelli & Uip, 2020). Se estima que el 80% de las personas infectadas desarrollaron formas leves o moderadas de la infección, y que 20% manifestaron la versión severa de los cuales aproximadamente 5% desarrollaron la forma más grave, pudiendo evolucionar rápidamente a un síndrome respiratorio agudo grave y otras complicaciones que podrían conducir a la muerte (Lacasta-Reverte et al., 2020).

En el Perú la Covid-19 alcanzó los índices más altos de mortalidad con 93 892 pérdidas humanas, durante el periodo 2019 – 2022, estas muertes a su vez dejaron a miles de personas sin algún ser querido, experimentando un duelo sin precedentes (Huarcaya et al, 2022).

Previo a la pandemia ya se contaba con información acerca de los factores de riesgo que afectan significativamente el proceso de duelo natural, tales como el aislamiento social del doliente, muerte repentina, apego seguro con la persona fallecida, pérdida del sentido de vida, desventaja educativa y socioeconómica de los dolientes, falta de atención institucional e informativa a los deudos en los centros donde ocurrieron las muertes (Lee & Neimeyer, 2022).

Este escenario permitió ver la importancia de la interacción social y los rituales fúnebres dentro del proceso del duelo, así como su impacto al no ser realizadas. La ausencia de todos estos medios de afrontamiento como entierros, velorios, ceremonias u homenajes propios de cada cultura, no ver al ser querido en el proceso de enfermedad o realizar solo una despedida virtual, dilucidaron la aparición de nuevos comportamientos ajenos al proceso de duelo habitual (Dodd et al., 2017).

De este modo, se pudo evidenciar la presencia de los factores de riesgo antes mencionados sobre personas que sufrieron alguna pérdida dolosa en la pandemia. El excesivo número de cadáveres que no podían ser entregados a sus familiares, complicaciones en los trámites de certificados de defunción, entre otros; significaron a todas luces un obstáculo real en el proceso de duelo. Las personas se perfilaban a desarrollar un duelo prolongado (Rodríguez-Yunta, 2016). De los cuales surgieron efectos tales como depresión, ansiedad, estrés, síntomas psicósomáticos, luchas espirituales en duelo, incapacidad de los familiares para asimilar a la pérdida, y una falta de apoyo institucional e informativo para familias en los centros asistenciales (Menzies et al., 2020). Esto sumado a la supresión de rituales fúnebres durante la pandemia de la Covid-19, significaría un agravante para el proceso normal de duelo, considerándose a la muerte causada por el Covid-19 como el suceso más severo frente a otras causas de muerte o muerte natural (Doka, 2021).

A lo largo del tiempo la espiritualidad se ha convertido en un componente significativo de la vida humana, cada vez son más las personas que incorporan una dimensión espiritual en su vida cotidiana, esto ha tenido gran influencia a lo largo de nuestra cultura, como en el ejercicio de los profesionales de la salud (González-Rivera et al., 2016). Si bien la religión y específicamente la fe han sido desestimadas largo tiempo por la psicología, está claramente demostrado su fuerte impacto en la psicología humana, relacionándose

positivamente con otras variables como bienestar, funcionamiento psicológico, resiliencia y sobre todo con el afrontamiento (Rivera-Ledesma & Montero-Lòpez Lena, 2014).

Por otro lado, diversos estudios empíricos evidencian cómo las personas creyentes tienden a conservar sus creencias y prácticas religiosas en situaciones de mayor estrés. Después de atravesar situaciones adversas, mantienen su fe religiosa y se sienten más fortalecidos, mostrando mayor tolerancia al dolor y reafirmando el sentido de vida (Freiheit et al., 2006).

Por consiguiente, se entiende que la Fuerza de Fe es el nivel de importancia que las personas dan a sus creencias y prácticas religiosas frente a diversos eventos de la vida cotidiana. (Caycho-Rodríguez et al., 2022)

Por tanto, el objetivo del presente estudio es analizar el impacto que tiene la fuerza de fe sobre el duelo por Covid-19.

Materiales y métodos

1. Diseño, tipo de investigación

La presente investigación es de un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, ya que las variables no fueron manipuladas; de corte transversal porque se recolectarán los datos en un determinado momento y con diseño de estrategia asociativa dentro de los estudios explicativos que se denomina diseño de variables latentes que especifica las relaciones de las variables (observables y latentes) mediante un sistema de ecuaciones estructurales de las variables observables basado en sus covarianzas (Ato et al., 2013).

2. Participantes

La muestra del estudio estuvo conformada por 350 participantes del Perú, de diferentes regiones, mayores de 18 años y menores de 81 años, de ambos géneros, que hayan perdido algún familiar durante el último año a causa del Covid-19; elegidos mediante un muestreo no probabilístico, tipo bola de nieve el cual consiste que los participantes reclutados refieran a otros participantes que cumplan con los criterios de inclusión, a través de las redes sociales u otros medios.

Para ser incluidos en la muestra, los participantes debían cumplir con tres criterios: haber perdido a un familiar a causa de la Covid-19, ser mayor de 18 años y dar su consentimiento para participar en la investigación.

En el muestreo virtual se utilizaron las plataformas facebook y google forms, a través de la primera plataforma se pudo localizar 10 grupos virtuales constituidos por familiares de personas fallecidas por la Covid-19 en el Perú. Posteriormente, a través de la segunda plataforma ya antes mencionada se envió una invitación general explicando el propósito de la investigación e invitándolos a participar de la misma. Esta técnica permitió acceder a este tipo de población que de otra manera por la restricción social habrían sido difíciles de contactar. (Hernández Sampieri, et al., 2014)

3. Instrumentos

3.1. Pandemic Grief Scale (PGS)

El instrumento que lleva por nombre Pandemic Grief Scale (PGS) fue construido por (Lee & Neimeyer, 2022b) con el fin de identificar posibles casos de duelo disfuncional debido a una pérdida por Covid-19. Para el estudio se utilizará la versión adaptada a Perú por Caycho-Rodríguez et al.(2023), donde el modelo unidimensional presentó adecuados

índices de ajuste ($\chi^2=797.846$; $df=45$; $p=0.000$; $RMSEA=0.042$; $CFI=0.97$; $TLI=0.95$). Así mismo esta escala demostró una sólida confiabilidad ($\alpha = .86$).

La escala está conformada por 5 ítems que evalúan los síntomas de duelo asociados con la angustia y labilidad emocional, con 4 opciones de respuesta: (0) Para nada, (1) Varios días, (2) Más de la mitad de los días, (3) Casi todos los días, la puntuación total de la escala se adquiere sumando al comparar los puntajes de cada ítem, en el que un puntaje más alto indicaría una mayor frecuencia de síntomas de duelo. Asimismo, una puntuación total igual o mayor que 7 indicaría la probable presencia de duelo disfuncional debido a una muerte relacionada con Covid-19, que podría sugerir que se requiera una evaluación adicional o tratamiento.

Cuestionario de fuerza de Fe Religiosa de Santa Clara (SCSRFQ)

El cuestionario fue desarrollado por Plante para evaluar la fuerza de la fe religiosa (Plante & Boccaccini, 1997). Para el estudio se empleará la versión en español adaptada por (Caycho-Rodríguez et al., 2022), el que cuenta con adecuados índices en un modelo unidimensional ($\chi^2 = 99.19$, $df = 35$, $p = 0.000$, $CFI = 0.99$, $TLI=0.99$, $RMSEA=0.087$). El modelo consta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta tipo Likert (1= en desacuerdo total, 2 = en desacuerdo, 3 = de acuerdo, 4= de acuerdo totalmente). Se puntúan del 1 al 4, de modo que los puntajes totales oscilan entre 10 (bajo fuerza de la fe) a 40 (fuerza de la fe fuerte) así mismo, esta escala demostró una adecuada consistencia interna ($\alpha = .97$; $\omega =.97$).

4. Análisis Estadístico

En primer lugar, para las variables categóricas se usaron tablas de frecuencias absolutas. Además, para las variables numéricas se utilizó los estadísticos descriptivos como el mínimo, máximo, media y desviación estándar. En segundo lugar, para evaluar la distribución de los datos se analizaron los coeficientes de asimetría y curtosis, las cuales deben estar dentro del rango ± 1.5 (Forero et al., 2009). En tercer lugar, para estudiar la influencia entre las variables de estudio se desarrolló mediante el Modelamiento de Ecuaciones Estructurales (SEM, por sus siglas en inglés). Se realizó a cabo utilizando el estimador Maximum Likelihood Robust (MLR), apropiada para variables numéricas y que demuestran una robustez considerable frente a desviaciones de normalidad inferencial, permitiendo una mayor precisión en la interpretación de los datos (Muthen & Muthen, 2017). Además, para evidenciar un buen ajuste del modelo se analizaron los índices de ajustes que incluyeron la prueba de chi-cuadrado (χ^2), Comparative Fit Index (CFI), Tucker-Lewis Index (TLI), los cuales deben ser $\geq .95$ (Schermelleh-Engel, 2003). También se usó el Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA) y Standardized Root Mean Square Residual (SRMR) que debe ser $\leq .06$ o $.08$ evidenciando un ajuste aceptable (Schreiber et al., 2006). La confiabilidad se evaluó mediante el coeficiente alfa (α) y omega (ω) cuyo valor adecuado es $\geq .80$ (Raykov & Hancock, 2005). Los análisis estadísticos se realizaron en el programa R versión 4.1.0. y su interfaz de R-Studio versión 1.3.959 de acceso libre (R Studio Team, 2021). Se utilizó el paquete Lavaan versión 0.6-8 y el paquete SemTools versión 0.5-5.

Resultados

A continuación, se describen las características sociodemográficas de la muestra de estudio. En la tabla 1, se aprecia que la mayoría de los participantes fueron mujeres (81.1%). La edad promedio fue de 37.8 con una D.E. = 13.99, también se distingue que la mayoría (79.9%) se encuentran dentro del rango de edad de 25 a 64 años. El 50.6% su origen de procedencia es de la costa. El 45.8% manifiesta su estado civil divorciado, seguido de un 42.2% casado. El 56.6% se encuentra laborando. Respecto a la relación filial con la víctima, el 21.3% refiere la pérdida de su padre. Finalmente, el 79.1% profesa una religión activa, y el 53.6% manifiesta tener una orientación religiosa católica.

Tabla 1

Frecuencia de las variables sociodemográficos

Datos sociodemográficos	N	%
Sexo		
Mujer	202	81.1%
Hombre	47	18.9%
Edad		
De 18 a 24 años	40	16.1%
De 25 a 64 años	199	79.9%
De 65 a 81 años	10	4.0%
Procedencia		
Costa	126	50.6%
Sierra	98	39.4%
Selva	25	10.0%
Estado civil		

Datos sociodemográficos	N	%
Conviviente	30	12.0%
Casado	105	42.2%
Divorciado	114	45.8%
Ocupación		
Estudia	35	14.1%
Trabaja	141	56.6%
Estudia y trabaja	31	12.4%
Ninguna	42	16.9%
Filiación con la víctima		
Padre	53	21.3%
Madre	34	13.7%
Hermano(a)	18	7.2%
Abuelo(a)	30	2.0%
Tío(a)	42	16.9%
Primo(a)	15	6.0%
Esposo(a)	28	11.2%
Amigo(a)	29	11.6%
Profesa religión		
Si	197	79.1%
No	52	20.9%
Orientación religiosa		
Adventista	46	18.5%
Católico	131	53.6%
Evangélico	26	10.4%

Datos sociodemográficos	N	%
Mormón	2	0.8%
Ninguna	30	12.0%
Otros	14	5.6%

La tabla 2 muestra los estadísticos descriptivos de las variables de estudio por medio del mínimo, máximo, media, la desviación estándar. Además, se aprecia que las puntuaciones de asimetría y curtosis se encuentran dentro del rango ± 1.5 (Forero et al., 2009), indicando que la distribución de los datos es normal. Además, se evidencia que los coeficientes de fiabilidad alfa y omega son superiores a .80 (Raykov & Hancock, 2005), considerándose una elevada confiabilidad de las escalas.

Tabla 2

Análisis descriptivos y confiabilidad de las variables.

Variabes	Min.	Max.	M	D.E	g^1	g^2	α	ω
Fuerza de Fe	10	40	28.71	7.69	-0.727	0.223	.96	.96
Duelo asociado al Covid-19	5	20	9.98	4.43	0.711	-0.600	.88	.89

Nota. M=Media; D.E.=Desviación estándar; g^1 =Asimetría; g^2 =Curtosis

Con el propósito de analizar la influencia entre las variables de estudio se realizó un Modelamiento de Ecuaciones Estructurales (SEM, por sus siglas en inglés). Se halló que los índices de ajustes son adecuados (CFI=.97; TLI=.96; RMSEA=.057; SRMR=.037) para representar el modelo (Tabla 3). En este sentido, la fuerza de Fe tiene una influencia inversa sobre el duelo por Covid-19 (Figura 1).

Tabla 3

Modelamiento de ecuaciones estructurales entre las variables.

Índice de ajuste	$\chi^2(gl)$	p	χ^2/gl	CFI	TLI	SRMR	RMSEA [IC 90%]
Modelo 1	161.04 (89)	.000	1.80	.97	.96	.037	.057 [.044; .069]

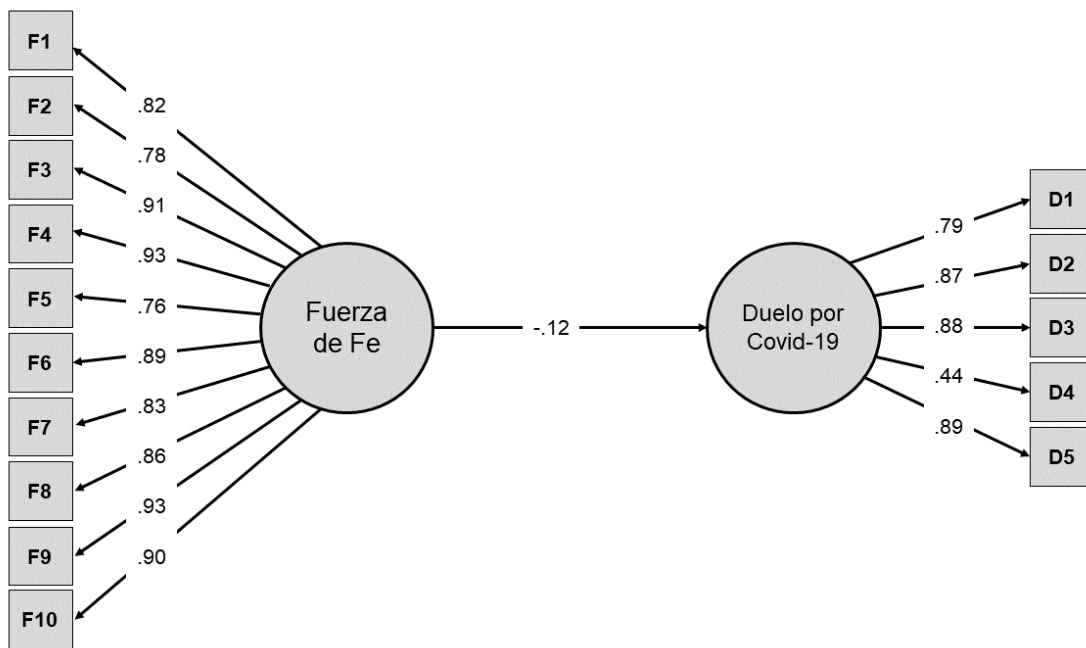
Nota. χ^2 =chi cuadrado; gl=grados de libertad; CFI=Índice de Ajuste Comparativo;

TLI= Índice Tucker-Lewis; SRMR=Raíz Residual Estandarizada Cuadrática Media;

RMSEA=Error Cuadrático Medio de Aproximación; IC=Intervalos de Confianza.

Figura 1

Influencia de la Fuerza de Fe sobre el duelo por Covid-19.



Discusión

En respuesta a la hipótesis de la investigación para determinar si existía impacto de la fuerza de fe en el duelo asociado al Covid-19 en la población peruana, se pudo encontrar que los índices de ajustes son adecuados (CFI=.97; TLI=.96; RMSEA=.057; SRMR=.037), lo que nos muestra que la fuerza de Fe tiene una relación inversa sobre el duelo por Covid-19.

La fuerza de fe logra que el deudo encuentre alivio ante la pérdida de un ser querido gracias al apoyo social de quienes comparten su misma fe, promoviendo la buena toma de decisiones y proporcionándole una perspectiva positiva de la vida. Frente a lo mencionado se reconoce la hipótesis de investigación donde refiere que existe impacto de la fuerza de fe en el duelo asociado al Covid-19. Kelley & Chan (2012) demostraron que la fuerza de la fe puede tener un impacto significativo en el duelo por Covid-19.

Existen investigaciones que sostienen que los individuos que tienen un mayor apego a Dios son más capaces de absorber los efectos del dolor tras la pérdida de un ser querido, esto sugiere que la fe puede ser un factor importante en la resiliencia y el afrontamiento del duelo (Kelley & Chan, 2012).

Hall (2018) refiere sobre el tema de la fe y el duelo, que las personas que atraviesan un duelo y tienen fe tienden a desarrollar mayor resiliencia, lo que les permite superar mejor el dolor y la pérdida. Por otro lado, Bartlett (2003) ha descubierto que las personas con mayor fe religiosa tienen menos probabilidades de experimentar depresión y alcanzar altos niveles de felicidad después de una pérdida.

Pargament (1997) destaca que investigaciones previas han demostrado que la espiritualidad durante el proceso de duelo ayuda a los deudos a comprender el sentido de la vida y la muerte, lo que favorece un mayor control sobre las circunstancias estresantes que conlleva la pérdida de un ser querido.

La espiritualidad puede brindar una perspectiva más profunda y significativa sobre la experiencia del duelo, permitiendo a los deudos encontrar consuelo y apoyo emocional en medio del dolor y la pérdida, además, la espiritualidad puede ayudar a los deudos a reconstruir su sentido de propósito y significado en la vida después de una pérdida.

Finalmente, Germán Pacheco Borrella (2003) señala que una forma de afrontar y expresar la pérdida es a través de la fundamentación religioso-filosófica, la cual puede ayudar a persuadir al doliente de que la pérdida es parte de un plan más grande o de un propósito más profundo. Esta perspectiva puede proporcionar consuelo y apoyo emocional al doliente, ya que les permite encontrar un sentido más profundo en la pérdida y entender que no están solos en su dolor.

Tras analizar los resultados obtenidos en las condiciones mencionadas anteriormente, se ha podido confirmar que la fuerza de fe es un factor determinante para superar la etapa del duelo, esta fuerza espiritual permite que las personas desarrollen una mayor resiliencia y encontrar alivio en medio del dolor y la pérdida.

No obstante, el estudio presentó algunas limitaciones, tales como, el tamaño de la muestra, la poca accesibilidad a la población objetivo debido a la restricción social por la Covid – 19, el contexto en el que se realizó la aplicación de los cuestionarios significó todo un desafío. Por otro lado, la falta de estudios de investigación previos sobre el tema, siendo que se cuenta con poca bibliografía científica respecto a las variables Fuerza de Fe y duelo asociado a la Covid – 19, y su relación; por ello, el presente estudio representa un aporte importante en el estudio y teorización de las variables en estudio.

Respecto al tipo de muestreo, por la naturaleza del contexto en la que se llevó a cabo el estudio, se requirió adaptar los cuestionarios físicos a herramientas virtuales; a través del muestreo bola de nieve se pudo recabar la información necesaria; no obstante, significó un problema para la población adulta mayor, quienes probablemente necesitaron de

orientación adicional al no estar familiarizados con el uso de la tecnología.

En relación a los datos auto informados, los encuestados pudieron verse intimidados por la naturaleza de las preguntas y omitir algunas respuestas que signifiquen revivir eventos asociados a su experiencia con el fallecido durante la etapa de la enfermedad o al duelo en sí mismo. Por otro lado, considerar el significado subjetivo que cada persona atribuyó a la Fuerza de Fe, según su conocimiento previo.

Respecto a la temporalidad transversal, la aplicación de los cuestionarios permitió obtener información de personas que se encontraban en diferentes momentos del duelo, unos en los primeros meses y otros después del año de duelo. Esto representó tener respuestas diversas, de personas que aún estaban adoleciendo una pérdida y de otras que ya estaban pasando su proceso de duelo.

Los próximos estudios deberán probar este estudio con una muestra mucho mayor, para obtener un mejor ajuste y resultado; así mismo focalizar la muestra a un tipo de población, en este caso a la población adulta mayor que son los que menos familiarizados han estado con la naturaleza de las encuestas de este estudio. Por otro lado, se recomienda tomar en consideración a la población que está conformada por las personas menores de edad, siendo que es una población que al momento de la elaboración del estudio no ha sido abordada.

Finalmente, se considera vital fomentar la empleabilidad de la variable Fuerza de Fe en más investigaciones a futuro y pueda llegar a ser utilizada como un recurso de afrontamiento efectivo, así mismo, realizar investigaciones que se centren en personas que hayan pasado el año de duelo, que es el tiempo donde varios autores señalan puede evidenciarse duelos complicados (Barreto & Yi, 2014; Eugenia & Tavares, n.d.).

Referencias

- Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059.
<https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Caycho-Rodríguez, T., Valencia, P. D., Vilca, L. W., Lee, S. A., Carbajal-León, C., Vivanco-Vidal, A., Saroli-Araníbar, D., Reyes-Bossio, M., White, M., Rojas-Jara, C., Polanco-Carrasco, R., Gallegos, M., Cervigni, M., Martino, P., Palacios, D. A., Moreta-Herrera, R., Samaniego-Pinho, A., Rivera, M. E. L., Figares, A. B., ... Gallegos, W. L. A. (2023). COVID-19 Bereavement in Ten Latin American Countries: Measurement Invariance of the Pandemic Grief Scale and Its Relation to Suicidal Ideation. *Omega (United States)*, 88(2), 591–619. <https://doi.org/10.1177/00302228211048566>
- Caycho-Rodríguez, T., Vilca, L. W., Plante, T. G., Vivanco-Vidal, A., Saroli-Araníbar, D., Carbajal-León, C., Peña-Calero, B. N., & White, M. (2022a). Strength of Religious Faith in Peruvian Adolescents and Adults: Psychometric Evidence from the Original and Short Versions of the Santa Clara Strength of Religious Faith Questionnaire in Spanish. *Pastoral Psychology*, 71(3), 399–418. <https://doi.org/10.1007/s11089-021-00972-3>
- Caycho-Rodríguez, T., Vilca, L. W., Plante, T. G., Vivanco-Vidal, A., Saroli-Araníbar, D., Carbajal-León, C., Peña-Calero, B. N., & White, M. (2022b). Strength of Religious Faith in Peruvian Adolescents and Adults: Psychometric Evidence from the Original and Short Versions of the Santa Clara Strength of Religious Faith Questionnaire in Spanish. *Pastoral Psychology*, 71(3), 399–418. <https://doi.org/10.1007/s11089-021-00972-3>
- Dodd, A., Guerin, S., Delaney, S., & Dodd, P. (2017). Complicated grief: Knowledge, attitudes, skills and training of mental health professionals: A systematic review. In

Patient Education and Counseling, 100(8), 1447–1458. Elsevier Ireland Ltd.

<https://doi.org/10.1016/j.pec.2017.03.010>

Doka, K. (2021). A Call to Action: Facing the Shadow Pandemic of Complicated Forms of

Grief. *Omega (United States)*, 83(1), 164–169. SAGE Publications Inc.

<https://doi.org/10.1177/0030222821998464>

Eugenia, P., & Tavares, O. (2016). *Coping strategies and resilience in bereavement-stricken*

caregivers, 26(2), 177-184.

Forero, C. G., Maydeu-Olivares, A., & Gallardo-Pujol, D. (2009). Factor Analysis with

Ordinal Indicators: A Monte Carlo Study Comparing DWLS and ULS Estimation.

Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal, 16(4), 625–641.

<https://doi.org/10.1080/10705510903203573>

Freiheit, S. R., Sonstegard, K., Schmitt, A., & Vye, C. (2006). Religiosity and spirituality: A

psychometric evaluation of the Santa Clara strength of religious faith questionnaire.

Pastoral Psychology, 55(1), 27–33. <https://doi.org/10.1007/s11089-006-0029-y>

Germán Pacheco Borrella. (2003). Perspectiva Antropológica y Psicosocial de la Muerte y el

Duelo. *Cultura de Los Cuidados*, VII(14), 27–43.

González-Rivera, J. A., Veray-Alicea, J., Rosario-Rodríguez, A., & Albizu, U. C. (2016).

Actitudes hacia la Integración de la Espiritualidad en las Attitudes towards the

integration of spirituality in helping professions: An exploratory study. In *Profesiones*

de Ayuda Revista Griot, 9(1).

Hall, M.-T. S. (2018). *The Effects of Christianity on Adult Resiliency when Overcoming*

Grief. <https://digitalcommons.acu.edu/etd>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., María del Pilar Baptista Lucio, D., &

Méndez Valencia Christian Paulina Mendoza Torres, S. (2014). *Con la colaboración de*

Huarcaya, W. V., Miranda Monzón, J. A., Napanga Saldaña, E. O., & Driver, C. R.

- (2022). Impact of COVID-19 on mortality in Peru using triangulation of multiple data sources. *Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health*, 46. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.53>
- Kelley, M. M., & Chan, K. T. (2012). Assessing the role of attachment to god, meaning, and religious coping as mediators in the grief experience. *Death Studies*, 36(3), 199–227. <https://doi.org/10.1080/07481187.2011.553317>
- Lacasta-Reverte, M. A., Zarcero, M. T., López-Pérez, Y., Sanchidrián, D. C., Manrique, T. P., Sanmartín, C. C., González, C. R., Rosado, L. B., Gutiérrez, N. I., Bermejo, E. V., Varela, D. T., & Martí-Esquitino, J. (2020). Impacto emocional en pacientes y familiares durante la pandemia por COVID-19. Un duelo diferente. *Medicina Paliativa*, 27(3), 201–208. <https://doi.org/10.20986/medpal.2020.1188/2020>
- Lee, S. A., & Neimeyer, R. A. (2022a). Pandemic Grief Scale: A screening tool for dysfunctional grief due to a COVID-19 loss. *Death Studies*, 46(1), 14–24. <https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1853885>
- Lee, S. A., & Neimeyer, R. A. (2022b). Pandemic Grief Scale: A screening tool for dysfunctional grief due to a COVID-19 loss. *Death Studies*, 46(1), 14–24. <https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1853885>
- Menzies, R. E., Neimeyer, R. A., & Menzies, R. G. (2020). Death Anxiety, Loss, and Grief in the Time of COVID-19. In *Behaviour Change*, 37(3), 111–115. Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/bec.2020.10>
- Pargament, K. I. (1997). The psychology of religion and coping: Theory, Research. *Practice*, 1.
- Plante, T. G., & Boccaccini, M. T. (1997). The Santa Clara Strength of Religious Faith Questionnaire. In *Pastoral Psychology*, 45(5).
- Raykov, T., & Hancock, G. R. (2005). Examining change in maximal reliability for multiple-

component measuring instruments. *British Journal of Mathematical and Statistical Psychology*, 58(1), 65–82. <https://doi.org/10.1348/000711005X38753>

Chacón, L. J., Robalino Morales, G. E., Peñafiel Luna, A. C., Cárdenas Medina, J. H., Cantuña-Vallejo, P. F., (2022). El Muestreo Intencional No Probabilístico como herramienta de la investigación científica en carreras de Ciencias de la Salud. *Universidad y sociedad*, 13(5), 681–691.

Rivera-Ledesma, A., & Montero-López Lena, M. (2014). Ajuste psicológico y vida religiosa en Adultos Mayores. *Universitas Psychologica*, 13(3). <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy13-3.apvr>

Rodríguez-Yunta, E. (2016). Determinantes Sociales de la Salud Mental. Rol de la Religiosidad. *Persona y Bioética*, 20(2), 192–204. <https://doi.org/10.5294/pebi.2016.20.2.6>

Schermelleh-Engel, K. (2003). *Evaluating the Fit of Structural Equation Models: Tests of Significance and Descriptive Goodness-of-Fit Measures*. <https://www.researchgate.net/publication/251060246>

Schreiber, J. B., Stage, F. K., King, J., Nora, A., & Barlow, E. A. (2006). Reporting structural equation modeling and confirmatory factor analysis results: A review. *Journal of Educational Research* 99(6), 323–338. Routledge. <https://doi.org/10.3200/JOER.99.6.323-338>

Strabelli, T. M. V., & Uip, D. E. (2020). COVID-19 and the heart. *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*, 114(4), 598–600. *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*. <https://doi.org/10.36660/abc.20200209>

Anexo 1





Evidencia de sumisión de Artículo en una revista de prestigio

4340 / Leiva Colos et al. / Impacto de la Fuerza de Fe en el Duelo Asociado al Covid-19 Biblioteca de envío

Flujo de trabajo **Publicación**

Envío **Revisión** Editorial Producción

Archivos de envío Q Buscar

▶	 24533	Declaración_de_Responsabilidad_de_Autoría_.pdf	noviembre 4, 2024	Declaración de responsabilidad de autoría
▶	 24534	Manuscrito Anónimo.docx	noviembre 4, 2024	Archivo anónimo
▶	 24535	Manuscrito con datos.docx	noviembre 4, 2024	Texto del artículo
▶	 24543	Comité de Ética - Patricia Luis y Jhennifer Gavino.pdf	noviembre 4, 2024	Comité de Ética

[Descargar todos los archivos](#)

Discusiones previas a la revisión Añadir discusión

Nombre	De	Última respuesta	Respuestas	Cerrado
<i>No hay artículos</i>				

Anexo 2

Copia de la Resolución de Inscripción del Perfil de Proyecto de Tesis en formato artículo



Uma Institución Adventista

Lima, Ñaña, 30 de noviembre de 2021

EL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de Patricia Keila Luis Povis, identificada con DNI No. 73261401, y Jhennifer Chintya Gavino Bautista, identificada con DNI No. 76590954, su asesor Lindsey Wildman Vilca Quiro, identificado con DNI No. 46289308, con el título: "Impacto de la Fuerza de Fe en el Duelo Asociado al Covid-19", fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Unión, considerando su calidad científica, consideración del bienestar de sus participantes, y conformidad con los estándares de la ética establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión.

Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

- 1) Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos contar con la carta de autorización de la institución.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número 2021-CE-FCS - UPeU-00346.



Mg. Maria Magdalena Díaz Orihuel
Presidente
Comité de Ética de Investigación



Psic. Josías Trinidad Ticse
Secretario
Comité de Ética de Investigación

Anexo 4

Consentimiento informado

Hola, nuestros nombres son Patricia Keila Luis Povis y Jhennifer Chintya Gavino Bautista, estudiantes de la Escuela profesional de Psicología de la Facultad Ciencias de la Salud. Este cuestionario tiene como propósito de investigación conocer el impacto de la Fuerza de Fe en el duelo asociado al Covid-19. Dicha información permitirá corroborar el impacto positivo que tiene la Fuerza de Fe en el duelo asociado al Covid-19. Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatorio llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo, puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirnos a patricialuis@upeu.edu.pe identificada como Patricia Keila Luis Povis con el teléfono 912515357 o jhennifergavino@upeu.edu.pe identificada como Jhennifer Gavino Bautista con el teléfono 913768201.

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

Anexo 5

Instrumento 1

Cuestionario de fuerza de Fe Religiosa de Santa Clara (SCSRFQ)

Por favor responda las siguientes preguntas acerca de la fe religiosa empleando la escala que sigue. Indique el nivel de acuerdo (o desacuerdo) para cada enunciado.

Instrucciones: Marque con una X el casillero según su respuesta para cada enunciado.

N°	Items	En desacuerdo total	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo totalmente
1	Mi fe religiosa es extremadamente importante para mí.				
2	Rezo todos los días.				
3	Veó mi fe como una fuente de inspiración.				
4	Veó mi fe como que le da significado y propósito a mi vida.				
5	Me considero activo en mi fe o iglesia.				
6	Mi fe es una parte importante de quien soy como persona.				
7	Mi relación con Dios es extremadamente importante para mí.				
8	Disfruto estar rodeado de otros que comparten mi fe.				
9	Veó a mi fe como una fuente de alivio.				
10	Mi fe tiene impacto en muchas de mis decisiones.				

Cuestionario de fuerza de Fe Religiosa de Santa Clara (SCSRFQ)



Por favor responda las siguientes preguntas acerca de la fe religiosa empleando la escala que sigue. Indique el nivel de acuerdo (o desacuerdo) para cada enunciado.

1. Mi fe religiosa es extremadamente importante para mí. *

- En desacuerdo total
- En desacuerdo
- De acuerdo
- De acuerdo totalmente

2. Rezo todos los días *

- En desacuerdo total
- En desacuerdo
- De acuerdo
- De acuerdo totalmente

...

3. Veo mi fe como una fuente de inspiración. *

- En desacuerdo total
- En desacuerdo
- De acuerdo
- De acuerdo totalmente

4. Veo mi fe como que le da significado y propósito a mi vida. *

- En desacuerdo total
- En desacuerdo
- De acuerdo
- De acuerdo totalmente

5. Me considero activo en mi fe o iglesia. *

- En desacuerdo total
- En desacuerdo
- De acuerdo
- De acuerdo totalmente

6. Mi fe es una parte importante de quien soy como persona. *

- En desacuerdo totalmente
- En desacuerdo
- De acuerdo
- De acuerdo totalmente

7. Mi relación con Dios es extremadamente importante para mí. *

- En desacuerdo total
- En desacuerdo
- De acuerdo
- De acuerdo totalmente

8. Disfruto estar rodeado de otros que comparten mi fe. *

- En desacuerdo total
- En desacuerdo
- De acuerdo
- De acuerdo totalmente

9. Veo a mi fe como una fuente de alivio. *

- En desacuerdo total
- En desacuerdo
- De acuerdo
- De acuerdo totalmente

10. Mi fe tiene impacto en muchas de mis decisiones. *

- En desacuerdo total
- En desacuerdo
- De acuerdo
- De acuerdo totalmente

Anexo 6

Instrumento 2

Pandemic Grief Scale (PGS)

Instrucciones: Marque con una X el casillero según su respuesta para cada enunciado.

Durante las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia ha experimentado los siguientes pensamientos, sentimientos o comportamientos relacionados con su pérdida?

Nº	Item	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1	Quería morir para estar con la persona que falleció.				
2	Experimente confusión sobre mi papel en la vida o sentí que mi identidad había cambiado debido a la pérdida.				
3	Nada parecía importante debido a estar perdida.				
4	Me resulto difícil tener recuerdos positivos de la persona fallecida.				
5	Creía que sin la persona fallecida la vida carecía de sentido, estaba vacía o no podía continuar.				

Pandemic Grief Scale (PGS)



Durante las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia ha experimentado los siguientes pensamientos, sentimientos o comportamientos relacionados con su pérdida?

1. Quería morir para estar con la persona que falleció. *

- Para nada
- Varios días
- Más de la mitad de los días
- Casi todos los días

2. Experimenté confusión sobre mi papel en la vida o sentí que mi identidad había cambiado debido a la pérdida. *

- Para nada
- Varios días
- Más de la mitad de los días
- Casi todos los días

...

3. Nada parecía importarme debido a esta pérdida. *

- Para nada
- Varios días
- Más de la mitad de los días
- Casi todos los días

4. Me resultó difícil tener recuerdos positivos de la persona fallecida. *

- Para nada
- Varios días
- Más de la mitad de los días
- Casi todos los días

5. Creía que, sin la persona fallecida, la vida carecía de sentido, estaba vacía o no podía continuar. *

- Para nada
- Varios días
- Mas de la mitad de los días
- Casi todos los días