



UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
CARRERA DE PSICOLOGÍA

TEMA:

**DUELO Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS QUE HAN PERDIDO
FAMILIARES DURANTE EL PERIODO 2023-2024.**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Psicología

Autor(a)

Cruz López Juliana Anahí.

Tutor(a)

Psic. Cl. Moreno Proaño Gilda
Marianela, Msc.

QUITO – ECUADOR

2025

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN
ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TÍTULACIÓN**

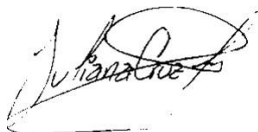
Yo, Cruz López Juliana Anahí, declaro ser autor del Trabajo de Titulación con el nombre “Duelo y Calidad de vida en adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024.”, como requisito para optar al grado de licenciada de Psicología y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, a los 21 días del mes de enero 2025, firmo conforme:

Autor: Cruz López Juliana Anahí



Firma:

Número de Cédula: 160069172-7 Dirección:
Pichincha, Quito, Pomasqui
Correo Electrónico: jlopez49@indoamerica.edu.ec Teléfono:
0983164618

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “Duelo y Calidad de vida en adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024.” Presentado por Cruz López Juliana Anahí para optar por el Título de Licenciada en Psicología.

CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

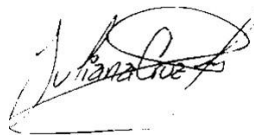
Quito, 21 de enero de 2025

Psic. Cl. Moreno Proaño Gilda Marianela, Msc

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciada en Psicología, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Quito, 21 enero de 2025



.....

Cruz López Juliana Anahí.
160069172-7

APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Titulación ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: DUELO Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS QUE HAN PERDIDO FAMILIARES DURANTE EL PERIODO 2023-2024, previo a la obtención del Título de Licenciada en Psicología, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 21 de enero de 2025

.....
Lcdo. Jirón-Jiménez Jonathan Francisco, Msc.
LECTOR

.....
Psic. Org. Guerra Guerra Mónica Paulina, Msc.
LECTORA

DEDICATORIA

Dedico este logro a las personas que han sido mi soporte inquebrantable: a mi madre Margarita López, que con su amor y contención me dio fuerza para continuar sin decaer; a mi padre Pablo Cruz quien gracias a su esfuerzo y dedicación me ha permitido culminar esta maravillosa etapa y cumplir este sueño; a mis hermanas Violeta, Jennyfer quienes con sus palabras de aliento me hicieron creer nuevamente en mí y en mis conocimientos y en especial a mi hermana Sarita quien fue mi pañuelo de lágrimas en los momentos más difíciles de la realización de este trabajo; a mis cuñados Javier y Diego por tus palabras de aliento; a mis sobrinos Jorshua, Iván, Oscar, Dariana, Celeste, Daymi que han sido el motor de mi vida; a mi querido Aarón cuyo apoyo, amor y comprensión me han motivado a seguir adelante cada día sin importar los obstáculos que se presenten; a mis dos abuelitos que aun que no se encuentren en este plano terrenal estoy segura que se encuentran felices de verme lograr mis anhelos más profundos. Este trabajo es un tributo a todos ustedes, los pilares de mi vida, ya que con su legado de amor, fortaleza, disciplina y unión me demostraron que cualquier sueño se puede realizar y estas enseñanzas se reflejan en cada página de esta tesis. Con el corazón lleno de amor y gratitud, les dedico este logro el cual también les pertenece a ustedes.

AGRADECIMIENTO

A mi tutora de tesis Gilda Moreno, a mis profesores en especial a Luis Iriarte, Soledad Males, Doris Pérez por sus enseñanzas las cuales fueron fundamentales en mi proceso académico; a mis padres, hermanas, sobrinos quienes me consolaron en cada tropiezo; a mi querido Aarón por no dejarme sola en ningún momento; a mis compañeros y amigos Abby, Matías, Freddy y Alex que con su amistad, risas y apoyo hicieron que los 4 años de carrera sean grandiosos. Esta tesis no habría sido posible sin el apoyo de todos ustedes quienes han dejado una huella importante en este capítulo de mi vida.

INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA	I
AUTORIZACIÓN PARA EL REPOSITORIO DIGITAL.....	II
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	III
DECLARACION DE AUTENTICIDAD.....	IV
APROBACIÓN TRIBUNAL.....	V
DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTO	VII
INTRODUCCIÓN	3
MARCO METODOLÓGICO.....	10
RESULTADOS.....	14
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	17
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	19

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

CARRERA DE PSICOLOGIA

TEMA: DUELO Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS QUE HAN PERDIDO FAMILIARES DURANTE EL PERIODO 2023-2024.

AUTOR: Cruz López Juliana Anahí

TUTOR: Psic. Cl. Moreno Proaño Gilda Marianela,
Msc.

RESUMEN EJECUTIVO

El duelo es un proceso patológico al que se enfrenta una persona tras la pérdida de un ser querido, lo cual es un proceso que a lo largo de la vida todas las personas llegarán a vivir. El duelo es una respuesta emocional al fallecimiento de una persona cercana. El duelo también tiene como respuesta una dimensión física, psicológica, cognitiva y conductual. Determinar la relación que existe entre el duelo y la calidad de vida en adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024. El paradigma positivista, el enfoque cuantitativo, el alcance descriptivo-correlacional fue usado en esta investigación de diseño no experimental con corte transversal y con un muestreo no probabilístico de tipo intencional. Se logra evidenciar que el duelo tiene una correlación muy significativa con la salud física, mientras que el duelo evidencia una correlación significativa con el entorno las dos son inversamente proporcional. Si el duelo aumenta la calidad de salud y de entorno disminuirán en esta muestra.

DESCRIPTORES: duelo, calidad de vida, pérdida, familiares, muerte.

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

CARRERA DE PSICOLOGIA

THEME: BEREAVEMENT AND QUALITY OF LIFE IN ADULTS WHO HAVE LOST FAMILY MEMBERS DURING THE PERIOD 2023-2024

AUTHOR: Cruz López Juliana Anahí

TUTOR: Psic. Cl. Moreno Proaño Gilda Marianela,
Msc.

ABSTRACT

Bereavement is a pathological process that a person faces after the loss of a loved one, which is a process that throughout life all people will come to experience. Grief is an emotional response to the death of a close person. Grief also has a physical, psychological, cognitive and behavioral dimension in response. Objectives: To determine the relationship between bereavement and quality of life in adults who have lost family members during the period 2023-2024. Method: The positivist paradigm, quantitative approach, descriptive-correlational scope was used in this non-experimental research with cross-sectional design and non-probabilistic purposive sampling. Results: it is evident that bereavement has a very significant correlation with physical health, while bereavement shows a significant correlation with the environment, both are inversely proportional. Conclusion: If bereavement increases the quality of health and environment will decrease in this sample.

KEYWORDS: bereavement, bereavement, quality of life, loss, family members, death

DUELO Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS QUE HAN PERDIDO FAMILIARES EN EL PERIODO 2023-2024

BEREAVEMENT AND QUALITY OF LIFE IN ADULTS WHO HAVE LOST FAMILY MEMBERS DURING THE PERIOD 2023-2024

Autor: Juliana Cruz-López
jlopez49@uti.edu.ec

Tutor: Psi. Cl. Gilda Moreno-
Proaño, Msc.
gyldamoreno@uti.edu.ec

Lector: Msc. Jonathan Jirón-
Jiménez
jjiron@uti.edu.ec

Lector: Msc. Soledad Males-
Villegas
mariamales@uti.edu.ec

Trabajo de Titulación para la
obtención del título de Licenciada
en Psicología de la Universidad
Indoamérica.

Modalidad: Investigación
Cuantitativa.

Quito, Ecuador.
Enero de 2025.

RESUMEN

El duelo es un proceso patológico al que se enfrenta una persona tras la pérdida de un ser querido, lo cual es un proceso que a lo largo de la vida todas las personas llegarán a vivir. El duelo es una respuesta emocional a el fallecimiento de una persona cercana. El duelo también tiene como respuesta una dimensión física, psicológica, cognitiva y conductual. Determinar la relación que existe entre el duelo y la calidad de vida en adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024. El paradigma positivista, el enfoque cuantitativo, el alcance descriptivo-correlacional fue usado en esta investigación de diseño no experimental con corte transversal y con un muestreo no probabilístico de tipo intencional. Se logra evidenciar que el duelo tiene una correlación muy significativa con la salud física, mientras que el duelo evidencia una correlación significativa con el entorno los dos son inversamente proporcional. Si el duelo aumenta la calidad de salud y de entorno disminuirán en esta muestra.

Palabras Clave: *Duelo, Calidad de vida, Pérdida, Familiares, Muerte.*

ABSTRACT

Bereavement is a pathological process that a person faces after the loss of a loved one, which is a process that throughout life all people will come to experience. Grief is an emotional response to the death of a close person. Grief also has a physical, psychological, cognitive and behavioral dimension in response. To determine the relationship between bereavement and quality of life in adults who have lost family members during the period 2023-2024. The positivist paradigm, quantitative approach, descriptive-correlational scope was used in this non-experimental research with cross-sectional design and non-probabilistic purposive sampling. It is evident that bereavement has a very significant correlation with physical health, while bereavement shows a significant correlation with the environment, both are inversely proportional. If bereavement increases the quality of health and environment will decrease in this sample.

Keywords: *Bereavement, Quality of life, Loss, Family members, Death*

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

1. INTRODUCCIÓN.

La muerte es un tema que tiene mucho impacto emocional en las personas que la llegan a percibir de cerca. Ya sea por padecer de una enfermedad terminal o ser familiar de un paciente que padezca de enfermedades las cuales lleven como último destino el deceso mejor conocido como la muerte. En la cual los familiares de las personas que dejan de pertenecer al mundo terrenal empiezan a tener un estilo de vida completamente diferente al tener que asimilar el duelo que empiezan a llevar a partir de su pérdida (Martínez, 2006).

Como primer tema a tratar será el duelo complejo vivido por familiares que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024 donde se identificará las diferentes etapas de un proceso de duelo sano y la diferencia entre un duelo complicado, en el cual se incluye diversos síntomas como factores relaciones, circunstancias personales y sociales (Martínez, 2006).

Martínez (2006) citado en Mejía (2011) “El duelo requiere esfuerzo, una disposición activa, de parte del doliente, que excluye cualquier elemento de pasividad, por ello se habla de elaboración del duelo” (p.26).

Cualquier clase de pérdida significativa puede dar lugar a un duelo, aunque de tal manera el fallecimiento de un ser cercano es más intenso. No es un sentimiento único, sino una sucesión completa de sentimientos que llevan cierto tiempo para poder ser superado, siendo imposible el acortar este periodo de tiempo (Bowlby, 2004).

El duelo empieza inmediatamente después, o en los meses posteriores a la muerte de un ser querido y está limitado a un periodo de tiempo el cual varía dependiendo la persona, no se extiende a lo largo de toda la vida (Borgeois, 1996).

El impacto emocional en el periodo de tiempo en el cual una persona atraviesa su

duelo que el doliente necesita poner en práctica sus recursos personas, ya que dependerá de él/ella sobrellevar un duelo de manera adecuada o un duelo de manera inadecuada pudiendo no ser sano (Bowlby, 2004).

A lo largo del tiempo, un gran número de autores han tratado de definir el duelo desde distintos enfoques (Bowlby, 2004).

Según Engel (1960) citado en Alonso Llacér (2019) mencionó la importancia de la herida emocional que se genera tras la pérdida de un familiar, llegando a compararla con una herida física, El autor menciona que sanar una herida psicológica, emocional, es muy necesario como curar una herida física para que no se llegue a infectar. Por lo tanto, el duelo es un proceso normal de sanación y no se lo debe considerar como una enfermedad.

Bucay (2004) citado en Zaragoza (2007) definió al duelo como un proceso normal en la elaboración de una pérdida, que tiene una función de adaptación de la situación externa e interna de la persona frente a una nueva realidad.

Por lo tanto, podemos llegar a definir al duelo como un proceso normal de sanación y adaptación ante una nueva realidad que tiene lugar al momento de tener una ruptura de vínculo con un ser querido, lo cual genera varias reacciones emocionales (Cabodevilla, 2007).

Ante las situaciones negativas que con frecuencia conllevan las personas que pierden familiares, a veces llega a sorprender como llegan dan respuesta a estas situaciones y se logra entender la base en la capacidad de la persona para adaptarse a un nuevo estilo de vida (Frankl, 1946).

Cuando se habla acerca de un duelo se conecta inmediatamente al estilo de vida que

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

empiezan a tener los familiares de la persona que fallece, esto quiere decir que los familiares comienzan a tener un nuevo estilo de vida en los cuales ellos son los encargados de llevar una calidad de vida apropiada o inapropiada (Robinson, 2024).

El perder a un familiar llega a afectar la vida de las personas que continúan en el plano terrenal ya que por diversas situaciones pueden llegar a padecer enfermedades por no cuidar su salud física y emocional, al igual que llegar a adquirir una adicción de drogas legales e ilegales (Smith, 2024).

Los modelos del duelo son evolutivos ya que señalan que las personas ante una pérdida significativa como es la de un familiar o un amigo cercano genera la presencia de varias reacciones emocionales las cuales ocurren de manera secuencial, es decir, por fases o etapas Kübler-Ross (1969) citado en Olmedo (1998). En estos modelos se concibe el duelo como un proceso que evoluciona desde fases iniciales, con prevalencia de emociones negativas, a una superación de la pérdida.

El duelo desde una posición humanista, Worden (1997) señala que “una de las principales limitaciones de los modelos evolutivos del duelo es que las fases no persiguen de manera estricta el orden secuencial”.

Las teorías de las etapas del proceso del duelo defienden que los enfermos terminales y los familiares atraviesan una secuencia de fases las que les permiten protegerse de las amenazas de las pérdidas inminentes (Worden, 1997).

Kübler-Ross (1969) citado en Olmedo (1998). Señaló que las personas que se encontraban próximas a la muerte como personas con enfermedades terminales transitan por cinco fases durante el duelo: negación, ira, pacto/negociación, depresión y aceptación. La autora observó que estas

fases duran diferentes periodos de tiempo; y se sucedían unas a otras o que en ocasiones se solapaban.

Kübler-Ross(1969) citado en De la Rubia (2015) definió la negación como la imposibilidad de reconocer y admitir como un hecho real como es la muerte puede ser atribuido por un error médico o algún tipo de equivocación. La ira es definida como una reacción emocional de resentimiento, hostilidad y rabia por el hecho de haber perdido a un familiar y es dirigida hacia todo el entorno que se llega a percibir como sano o responsable de la enfermedad.

El pacto/ negociación es una manera de afrontar la culpa y se inicia, de forma imaginaria o real, con aquéllos hacia las cuales dirigió la ira. En esta fase se promete a la persona en lecho de muerte su recuperación mediante promesas para alcanzar metas. Se deja atrás cualquier tipo de conducta autodestructiva y se comienza a comprometer una recuperación de por medio (Kajatt, 2000).

La depresión son sentimientos de un profundo vacío y dolor ante la penosa situación que la persona se encuentra atravesando, adoptando una actitud de dolor ante la enfermedad. En esta fase se puede abandonar los tratamientos que la persona se encuentre realizando (Beck, 1979).

Finalmente, la aceptación se define como el reconocimiento de la enfermedad y situación de dolor y limitaciones que conlleva una enfermedad. A esta fase se alcanza tras un balance de la pérdida y dar nuevos significados a la situación que se vive (Ross, 1969).

Todos los seres humanos sufren en mayor o menor medida el duelo de una pérdida. En cualquier sociedad de cualquier parte del mundo se produce un intento por recuperar

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

a la persona que deja de existir en el mundo terrenal (Frankl,1946).

Montoya (2008) Subraya que el duelo no es un proceso lineal ni uniforme. Cada persona atraviesa el duelo de manera diferente, y su intensidad o duración puede variar. La aceptación de la pérdida y la adaptación emocional son pasos fundamentales, pero cada individuo tiene un tiempo único para vivir este proceso.

Juliana Cruz, (2024) citado en Montoya (2008) menciona que el autor enfatiza la necesidad de que las personas en duelo puedan expresar sus emociones de manera libre y sin restricciones. Reprimir el dolor o las emociones asociadas con la pérdida puede prolongar o complicar el proceso de duelo. El acompañamiento emocional adecuado es clave para permitir que el individuo se sienta validado en su sufrimiento.

La importancia de dar espacio al dolor: Para Montoya (2004). El dolor de la pérdida no debe ser apresurado. El duelo requiere tiempo y espacio para que la persona pueda procesar su sufrimiento. Evitar que las personas se "recuperen rápidamente" del duelo es un error común en las sociedades que valoran la productividad y la rapidez.

Reconstrucción de la identidad: Un tema recurrente en su trabajo es que el duelo no solo implica la pérdida de una persona, sino que también afecta la identidad del que queda. Montoya (2004). Habla de la importancia de reconstruir la vida emocional y las relaciones con los demás después de la pérdida, sin tratar de "olvidar" al ser querido fallecido, sino incorporándolo de una manera simbólica en la nueva realidad del doliente.

El acompañamiento terapéutico en el duelo: Montoya (2008) También ha señalado que la intervención terapéutica es crucial en el proceso de duelo. La psicoterapia puede

ayudar a las personas a gestionar los aspectos más difíciles del duelo, como la culpa, la ira, la tristeza profunda o la ansiedad que a menudo lo acompañan.

Existe una creencia en una vida después de la muerte donde uno se puede volver a reunir con la persona que murió. Sin embargo, en las antiguas sociedades, la patología a causa del duelo parece ser menos frecuente que en las sociedades más civilizadas (Ross, 1969).

Según la tesis de George Engel (1977) citado en Acosta (2011) La pérdida de un ser querido es psicológicamente traumática como herirse o quemarse gravemente en el plano fisiológico. El duelo representa una manera de desviarse en su estado de salud y bienestar.

Se necesita un tiempo para que la persona que sufrió la pérdida de un ser querido regrese a un estado de equilibrio similar al que tenía antes de perder a su familiar. Engel (1977) citado en Acosta (2011) ve el proceso del duelo parecido al de curación.

Pasado el proceso del duelo se puede llegar a restaurar el funcionamiento total de su manera de vivir antes del duelo vivido. Sin embargo, existen procesos de duelo inadecuados de la misma manera que los términos sanos y patológicos se aplican a los varios cursos en el proceso de curación fisiológico (Worden, 1982).

(Volkan, 2017) menciona que una persona en duelo nunca olvida del todo a la persona que ha fallecido, nunca podemos eliminar a aquellos que han permanecido cerca de nosotros, o formaron parte de nuestra historia.

Existen varias manifestaciones acerca del duelo más conocidas como sentimientos, entre ellas: la tristeza que es el sentimiento más común, el enfado que puede ocasionar frustración antes el hecho de la pérdida de un familiar (Neimeyer, 2011).

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

La culpa y el autorreproche también es una manifestación que se presenta en el proceso de duelo el cual refiere que el deudo sienta culpa y se reproche por no poder actuar ante dicha situación. La ansiedad se puede presentar como una ligera sensación de ataques de pánico persistentes.

La soledad se presenta en personas que han perdido al cónyuge ya que tenían una relación estrecha el día con día. La fatiga la cual se puede manifestar como indiferencia o a su vez como apatía, la impotencia que se presenta en las primeras fases del duelo (Schut, 2001).

El shock que se presenta en los casos de muertes repentinas o una muerte que cause deterioro en la persona, el alivio que se presenta si el deudo pudo presenciar que su familiar sufrió durante la enfermedad y el lecho de muerte esto les genera una sensación de alivio por no ver sufrir a su familiar (Stroebe, 2001).

La calidad de vida durante un duelo es un tema profundamente humano, pues involucra tanto los aspectos emocionales como físicos de una persona cuando enfrenta la pérdida de un ser querido. El duelo puede alterar muchos aspectos de la vida cotidiana, afectando el bienestar psicológico, físico, social y, en ocasiones, hasta la capacidad de funcionar en el día a día. Sin embargo, también es un proceso de adaptación que, aunque doloroso, puede conducir a una transformación personal y a un entendimiento más profundo de uno mismo y de la vida (Suárez, 2022).

Existen algunos factores que se llegan a presentar en la calidad de vida de adultos que han perdido familiares (Parkes, 1972).

Salud emocional: El fallecimiento de un ser querido puede desatar distintas emociones, como la tristeza y la ira o enojo hasta la culpabilidad, también la ansiedad e incluso el alivio, en especial si la relación con

la persona fallecida era compleja (Neimeyer, 2011).

Red de apoyo social: la partida de un ser familiar puede dar lugar a una diversidad de sentimientos, tales como la melancolía, enojo, el remordimiento, la inquietud o en varios casos, alivio (Schut, 2001).

Salud física: El impacto emocional que se da debido a la pérdida de un familiar puede afectar en la salud física de la persona que continua con vida. El duelo puede percibirse en trastornos como el insomnio, el cansancio, los dolores físicos, la pérdida del apetito o en algunos casos el consumo excesivo de alimentos. Estas afectaciones físicas pueden llegar a dificultar aún más la capacidad de la persona para enfrentar la situación (Suárez, 2022).

Tiempo y espacio para el duelo: La calidad de vida está vinculada a la posibilidad de que una persona pueda vivir su duelo de forma genuina y sin restricciones. Sin embargo, en ciertas culturas o entornos sociales, puede existir presión para "superar" la pérdida rápidamente, lo que puede derivar en una falta de reconocimiento emocional y dificultar el proceso de sanación (Stroebe, 2001)

Rezcek (2019) ha mencionado en su investigación en el impacto social del duelo, especialmente cómo las relaciones familiares y sociales influyen en el proceso de adaptación y duelo. En su trabajo, se enfoca en cómo las expectativas sociales y las dinámicas familiares pueden alterar la experiencia de la pérdida, ya sea haciéndola más difícil o fácil de sobrellevar. Ella también explora las diferencias de género y cómo las redes de apoyo (o la falta de ellas) afectan la calidad de vida durante el duelo.

Relevancia en la calidad de vida: El trabajo de (Rezcek, 2019) manifestó que la calidad de vida en el duelo está estrechamente

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

vinculada a la red de apoyo social y las normas culturales. Los individuos que cuentan con una red sólida de apoyo emocional (amigos, familia, terapeutas) tienden a tener una experiencia de duelo más adaptativa, lo que puede facilitar la recuperación de la calidad de vida tras una pérdida.

Marmot (2004) ha demostrado cómo el estrés y la desigualdad sociales influyen en la salud física y mental, afectando la calidad de vida y la esperanza de vida de las personas. Su investigación se ha centrado en cómo la jerarquía social y las diferencias en el estatus social impactan el bienestar y la calidad de vida.

Nussbaum (2000) su trabajo establece que la calidad de vida depende de las capacidades que las personas tienen para funcionar en diferentes áreas de la vida, como la salud, la educación y la participación social. Su teoría ha influido en el desarrollo de políticas públicas y programas de desarrollo humano centrados en las capacidades individuales.

Planteamiento del problema

El duelo es un proceso natural que ocurre tras la pérdida de un ser querido y puede afectar significativamente la calidad de vida de las personas en diversos aspectos, incluyendo el bienestar emocional, social y físico. Sin embargo, la manera en que los individuos enfrentan el duelo varía en función de múltiples factores, como el apoyo social, los recursos psicológicos y las estrategias de afrontamiento utilizadas. En muchos casos, un duelo no resuelto o complicado puede derivar en síntomas de depresión, ansiedad y un deterioro general del bienestar, impactando negativamente en la calidad de vida de quienes lo experimentan. Esto se hace aún más evidente en poblaciones vulnerables, como adultos mayores, personas con antecedentes de trastornos emocionales o individuos con redes de apoyo limitadas. A pesar de la importancia del duelo en la vida de

las personas, existe una necesidad de comprender mejor cómo influye en la calidad de vida y qué estrategias pueden contribuir a una adaptación más saludable a la pérdida. En este sentido, la presente investigación busca analizar la relación entre el proceso de duelo y la calidad de vida, identificando los principales factores que pueden facilitar o dificultar el afrontamiento de la pérdida de un ser querido. Es importante conocer los niveles del duelo ya que la calidad de vida de los dolientes puede ir deteriorándose.

Justificación

A pesar de que en la actualidad se habla mucho del duelo que atraviesan las personas es importante saber la relación que tiene con la calidad de vida que se presenta luego de la pérdida familiar. Para que de este modo podamos conocer las diversas afectaciones psicológicas y físicas que se pueden presentar cuando se atraviesa un duelo de tal manera que se pueda encontrar una guía para poder sobre llevar el duelo y manejar una calidad de vida correcta debido a las situaciones que atraviesan las personas a causa de la muerte de sus familiares. Gracias al trabajo de tesis se pudo conocer a profundidad las intensidades del duelo que las personas atraviesan por la pérdida de un familiar y la correlación que existe entre el duelo y la calidad de vida frente a la muerte.

Preguntas de investigación

1. ¿Qué relación existe entre los niveles de duelo y los niveles de calidad en los adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024?
2. ¿Cómo se presentan los niveles de duelo en los adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024?
3. ¿Cómo aparecen los niveles de calidad de vida en los adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024?

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

4. ¿Qué correlación existe entre los niveles de duelo y los datos sociodemográficos (edad, sexo, nivel de estudio y estado civil) en adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024?

Objetivo general

1. Determinar la relación que existe entre los niveles de duelo y los niveles de calidad de vida en los adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024.

2. Objetivos específicos

1. Identificar los niveles de duelo en los adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024.
2. Describir los niveles de calidad de vida en los adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024.
3. Correlacionar los niveles de duelo y los datos sociodemográficos (edad, sexo, nivel de estudio y estado civil) en adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024.

2. MARCO METODOLÓGICO.

Paradigma positivista se utilizará ya que por medio de este enfoque podrá explicar y predecir fenómenos al igual que se podrá obtener resultados confiables (Tamayo, 2007).

El paradigma positivista sigue siendo relevante en las ciencias ya que la observación empírica y la verificación son fundamentales para construir teorías científicas. Sin embargo, se aleja de un positivismo estricto al saber que las ciencias sociales, a diferencia de las ciencias naturales, necesitan incluir variables más complejas y no siempre cuantificables. De acuerdo con Bunge, el método científico

debe ser preciso y objetivo para asegurar que el conocimiento generado sea confiable y verificable (Bunge, 1995).

Simon fue un importante defensor de la aplicación del enfoque cuantitativo y del método científico en ciencias sociales, particularmente en economía y psicología. Simon promovió el uso de modelos matemáticos y computacionales en el estudio de fenómenos humanos y sociales, lo que resalta la continuidad de los métodos positivistas en las ciencias sociales (Simon, 2001).

En el contexto de la investigación cuantitativa actual, varios autores siguen utilizando métodos empíricos y estadísticos, como modelos de regresión, análisis factorial, estadísticas descriptivas y pruebas de hipótesis para validar teorías científicas. Estos enfoques están completamente alineados con el positivismo clásico que busca la verificación empírica de las hipótesis mediante datos observacionales. Ejemplos de esta tendencia se pueden encontrar en disciplinas como la psicología experimental, la economía cuantitativa, y la sociología cuantitativa (Álvarez, 2017).

Se utilizará la metodología cuantitativa la cual consiste en realizar un contraste sobre teorías ya existentes mediante una serie de hipótesis surgidas de la misma, se obtendrá una muestra acerca de una población en específico para determinar lo que genera el duelo y la calidad de vida en adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024. (Tamayo, 2007).

El alcance correlacional es un tipo de investigación que busca determinar la relación entre dos o más variables. Se utiliza para analizar cómo se comporta una variable en función de otra. El alcance correlacional es fundamental en este trabajo de investigación ya que de este modo se podrá evidenciar las correlaciones entre las

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

variables y los instrumentos aplicados (Creswell, 2017).

La metodología cuantitativa es considerada un enfoque de investigación que se caracteriza por la recaudación y análisis de los datos numéricos, con el objetivo de lograr crear patrones, probar teorías o hipótesis y así poder generar difusiones sobre los fenómenos estudiados. Se utiliza principalmente en las ciencias sociales, ciencias naturales, psicología, educación, entre otras disciplinas. Este enfoque es comúnmente relacionado con el positivismo en cuanto a la búsqueda de objetividad, precisión y medición sistemática (Tamayo, 2007).

El enfoque cuantitativo es una herramienta fundamental de la investigación científica, ya que nos permite el poder medir fenómenos de manera objetiva y precisa. Se caracteriza por la recaudación de los datos numéricos, el uso de análisis estadístico y la posibilidad de generalizar los resultados, lo que lo hace adecuado para varias disciplinas. Sin embargo, es importante llegar a considerar sus limitaciones, especialmente en lo relativo a la comprensión detallada y al contexto de los fenómenos estudiados (Tamayo, 2017)

El diseño no experimental es una investigación en la que el investigador no manejar las variables del estudio en cuestión, sino que llega a observar y analizar las relaciones entre las variables tal como ocurren naturalmente. A diferencia del diseño experimental, el cual se centra en la manipulación y control de variables, el diseño no experimental es útil cuando no es posible o ético intervenir directamente sobre las variables (Stanley, 2001).

El diseño no experimental es importante para situaciones en las que la manipulación de las variables no es establecida de manera ética. Los autores mencionados anteriormente han hecho varias contribuciones relativas a la razón y a la

aplicación de estos enfoques estudiados, dando claridad sobre cómo llevar una investigación en contextos donde el control experimental no es posible. La flexibilidad de los diseños no experimentales, como el descriptivo, correlacional o de caso, los convierte en herramientas significativas para la investigación en campos como la psicología, la sociología, la educación y la salud (Creswell, 2017).

Entre las características de un diseño no experimental se encuentra:

1. **Observación sin intervención:** El investigador observa minuciosamente los acontecimientos de tal manera como sucede en su contexto natural, sin realizar alteraciones ni interrumpir en las variables que se están utilizando para estudiar. (Tamayo, 2007).
2. **Estudio de relaciones naturales:** La intención de este tipo de estudio es analizar la manera en que las variables se conectan entre ellas en su contexto natural, sin realizar modificaciones. Por ejemplo, los estudios correlacionales buscan asociar si existe una conexión entre dos o más variables sin influir en su desarrollo (Creswell, 2017).
3. **Flexibilidad:** No existe una estructura sólida ni una intervención comprobada, lo que facilita el estudio de fenómenos en contextos originales. Es mucho más factible para investigar temas cuando el control experimental resulta complicado o un poco ético (Yin, 2017).
4. **Uso de datos secundarios:** Los estudios no experimentales pueden ser demostrados en datos elegidos anteriormente, como estadísticas

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

autorizadas, registros históricos, encuestas realizadas anteriormente (Gutiérrez y Velázquez 2011).

El diseño no experimental es una herramienta importante en las investigaciones cuando no es ético manipular las variables. Aunque no permite determinar relaciones de causa o efecto, resulta importante para examinar las interacciones entre variables, describir fenómenos y comprender en mayor profundidad situaciones reales sin necesidad de una intervención directa. Este enfoque es útil en áreas como las ciencias sociales, la psicología y otros campos donde los estudios no siempre son factibles (Creswell, 2017).

El diseño de corte transversal es un enfoque de investigación no experimental que se emplea para observar y analizar variables en un solo punto en el tiempo, ofreciendo una "instantánea" de un fenómeno, población o grupo. Este tipo de diseño se utiliza frecuentemente en estudios descriptivos y correlacionales, y resulta útil para investigar las relaciones entre variables sin intervenir ni manipular las mismas (Creswell, 2017).

Creswell, (2017) El diseño de corte transversal se basa en la recaudación de datos en un momento en el tiempo. Este enfoque es factible para medir la dominancia de una variable en una determinada población y analizar las relaciones entre distintas variables. Según Creswell, este tipo de diseño es específicamente útil cuando el objetivo del investigador es tener una visión general de un fenómeno o una población, sin la necesidad de realizar un seguimiento a largo periodo de los participantes.

El diseño de corte transversal es un método de investigación que recauda datos en un solo momento al mismo tiempo. Este enfoque es demasiado útil para lograr

identificar la repetición de una variable en una determinada población y para poder estudiar las conexiones entre distintas variables. Según Creswell, este diseño es ideal cuando el investigador quiere tener una visión general de una población o fenómeno sin tener que hacer un seguimiento largo de los participantes (Sheskin, 2011).

El corte transversal es adecuado cuando se desea observar una gran cantidad de casos en su entorno natural sin intromisión del investigado. Esto tiene como ventajas que: El diseño de corte transversal es particularmente importante en estudios en los que no es posible un diseño longitudinal debido a limitaciones de tiempo o recursos (Yin, 2017).

Fraenkel y Wallen (2017) El diseño de corte transversal consiste en recaudar datos en un único momento temporal para establecer relaciones entre variables, sin observar cómo cambian a largo plazo. Este enfoque se utiliza cuando los investigadores desean indagar la relación entre diversas variables en una población o muestra en un momento específico.

El alcance descriptivo es un tipo de diseño de investigación que se establece en detallar las características de un hecho o acontecimiento, sin buscar explicaciones sobre las causas o las relaciones entre estas variables. Este enfoque se utiliza para obtener una visión específica de un tema de investigación en un momento dado, sin intervenir ni manipular las variables (Creswell, 2017).

Creswell (2017). El alcance descriptivo se define como un enfoque en el que el investigador observa y redacta verbalmente un suceso sin manipular las variables. Este tipo de investigación se centra en responder preguntas sobre "qué", "cómo" y "cuánto" de un hecho, ofreciendo una representación detallada de lo que pasa. Se utiliza

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

principalmente cuando el objetivo es recoger información sobre un grupo o evento en su contexto natural, sin realizar intervenciones.

El alcance descriptivo en los estudios de caso nos permite analizar un fenómeno desde distintos puntos de vista. Ofrece una descripción completa de los eventos, personas o contextos, con el objetivo de presentar un análisis específico sin realizar pronósticos ni establecer relaciones causales (Yin, 2017).

El muestreo no probabilístico es una técnica en la que los integrantes de la población no tienen la misma probabilidad de ser escogidos para formar parte de la muestra. En este método, la selección de los participantes no se realiza de manera aleatoria, lo que puede generar ciertas desorientaciones. Sin embargo, es una opción ágil cuando se necesita recopilar información de forma ágil o en situaciones donde el muestreo probabilístico no resulta encajar. (Gil, 2016).

Gutiérrez y Velázquez (2011) mencionan que el muestreo no probabilístico se utiliza en situaciones donde no es posible o no se considera necesario realizar un muestreo aleatorio. En este enfoque, los investigadores seleccionan a los participantes según los detalles específicos, como su accesibilidad, conocimiento o experiencia en el tema. Aunque este método no garantiza que la muestra sea característico, resulta apropiado en contextos donde la rapidez y la precisión en la selección de los participantes son más importantes que la representatividad.

Este tipo de muestreo, también conocido como muestreo que está basado en modelos, se distingue por la carencia de representatividad de las muestras debido al método de selección empleado, que suele ser eventual o parcial. Las muestras se eligen

basándose en creencias generales sobre cómo se dispersan las variables en la población. Por ejemplo, evaluar la calidad de una canasta de manzanas probando solo una, o que un repartidor acepte un envío después de revisar algunos productos al azar. En campos como la física, o psicología, los elementos de análisis se seleccionan de manera dispersa o en función de características específicas, como elegir el animal más grande para el estudio (Lastra, 1999).

El muestreo intencional es un método de muestreo no probabilístico en la que el investigador elige libremente a los participantes según creencias previamente establecidas. Este enfoque se realiza con frecuencia cuando se busca indagar un grupo específico o individuos con características similares que resultan importantes para el objetivo de la investigación (Creswell, 2017).

Lanza, (2008) menciona que el muestreo intencional se realiza cuando el investigador tiene un conocimiento detallado sobre el problema de investigación y puede escoger a los participantes que mejor se acoplen a los requisitos de la investigación. Este tipo de muestreo es útil cuando el investigador sabe qué tipo de personas pueden ofrecer los datos más relevantes o importantes para el estudio.

Yin, (2017) Resalta el muestreo intencional es considerado como una estrategia importante en los estudios de caso. Según este punto de vista, el investigador de caso elige los casos que considera más ejemplares para mostrar una situación o acontecimiento específico, basándose en su juicio especializado.

El muestreo intencional es una estrategia común en investigaciones de caso cualitativas, creada para recoger información detallada y minuciosa sobre un

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

hecho particular. Se considera especialmente útil para conocer individuos o casos con características relevantes, aunque su aplicación requiere cuidado para minimizar posibles sesgos y evitar restricciones en la generalización de los hallazgos (Wallen, 2019).

La muestra que se trabajará en esta investigación será la que nos permitirá trabajar con 100 adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024.

Criterios de inclusión:

- Personas adultas que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024.
- Adultos que se encuentren atravesando un duelo durante el periodo 2023-2024.

Criterios de exclusión:

- Personas menores de edad.
- Personas que no deseen participar en la investigación.

El Código de Ética de los Psicólogos de la American Psychological Association (**APA**) establece principios y normas éticas que los psicólogos deben llevar a cabo en su práctica profesional, asegurando el bienestar, la dignidad y los derechos de las personas con las que trabajarán. El código cubre una extensa gama de áreas de la psicología, incluyendo la investigación, la práctica clínica, la enseñanza y la aplicación de la psicología. (actualizado en 2017).

Código de Ética de la APA es esencial para guiar a los psicólogos en su práctica profesional, asegurando que trabajen de manera ética y profesional en todas sus áreas de trabajo. Establece principios claros y precisos para la conducta profesional, adecuando una base sólida para la toma de decisiones éticas en situaciones complejas, y velando siempre por la protección y el bienestar de las personas con las que los

psicólogos interactúan (Actualizada en 2017).

Confidencialidad y privacidad:

- Los psicólogos deben proteger la confidencialidad de la información obtenida durante sus actividades profesionales, salvo en situaciones donde la ley permita o exija la divulgación.
- El respeto por la privacidad de los clientes es esencial, y deben obtenerse permisos explícitos para divulgar información.

Justicia:

- Los psicólogos deben equilibrar igualdad de acceso a los servicios profesionales para todas las personas con las que trabajen, evitando prejuicios o discriminación en sus prácticas.
- Este principio exige que los psicólogos reconozcan que todos los individuos tienen el derecho a beneficiarse de los servicios profesionales de la psicología y a recibir un trato justo.

Instrumentos:

Breve inventario del duelo: es una herramienta psicológica diseñada por el psicólogo colombiano Carlos Montoya para ayudar en la evaluación y la intervención en procesos de duelo, especialmente en situaciones donde la persona está enfrentando una pérdida significativa, como la muerte de un ser querido. Este instrumento está dirigido a facilitar la intervención psicológica de forma breve, adaptada a las necesidades específicas de las personas en duelo (Montoya, 2011).

Objetivo:

- El objetivo principal del instrumento breve intervención del duelo es

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

intervenir de manera oportuna y evaluar la intensidad del duelo, cuando la persona está lidiando con la tristeza, la angustia y la adaptación a la pérdida.

- El instrumento indaga en evaluar el proceso y la intensidad del duelo, identificando los aspectos tanto emocionales, cognitivos y conductuales que se encuentran relacionados con el duelo, y brindar estrategias breves para ayudar a la persona a enfrentar la situación.

El instrumento se estructura de una serie de preguntas o ítems que permiten al terapeuta obtener una percepción rápida del estado emocional y psicosocial de la persona en duelo. (Montoya, 2011)

A través de la evaluación, se identifican las áreas que requieren mayor atención, como la aceptación de la pérdida, la integración emocional de la misma, los síntomas de ansiedad o depresión, y la adaptación social. (Montoya, 2011)

En cuanto a la confiabilidad de estabilidad interna, el Breve Inventario del Duelo se evaluaría mediante el coeficiente alfa de Cronbach oscila entre 0.70 y 0.90. Este coeficiente mide la consistencia de los ítems del instrumento, es decir, hasta qué punto los ítems miden el mismo concepto del duelo. (Vázquez, 2007)

Cómo se califica el breve inventario del duelo de Montoya:

Cada ítem está diseñado para evaluar un aspecto particular del duelo, y las respuestas generalmente se miden utilizando una escala tipo Likert. En esta escala, los participantes expresan el nivel de acuerdo o identificación con cada afirmación, utilizando opciones como "Nunca", "Pocas veces", "A veces",

"Con frecuencia" y "Siempre" (Montoya, 2011).

- Puntajes bajos (por ejemplo, de 10 a 20 puntos): El individuo puede estar pasando por un duelo leve, con síntomas menos intensos.
- Puntajes moderados (por ejemplo, de 21 a 35 puntos): El duelo es moderado, lo que indica que la persona está experimentando un proceso de duelo más significativo, pero todavía dentro de un rango funcional.
- Puntajes altos (por ejemplo, de 36 a 50 puntos): El individuo podría estar pasando por un duelo complicado o intenso, con síntomas que requieren mayor atención y posiblemente una intervención profesional más profunda.

Una vez que se obtiene el puntaje total y se analiza la intensidad del duelo, el terapeuta puede decidir qué tipo de intervención es más adecuada. Si el puntaje es alto, se podría considerar que el individuo necesita una intervención más profunda, posiblemente con técnicas terapéuticas específicas para el duelo complicado. (Montoya, 2011)

Instrumento WHOQOL-BREF: Los coeficientes para las diferentes dimensiones del WHOQOL-BREF varían, pero en muchos estudios se ha encontrado que el coeficiente alfa para las dimensiones del cuestionario oscila entre 0.70 y 0.90, lo que indica una buena confiabilidad interna. Esto significa que los ítems dentro de cada dimensión del WHOQOL-BREF están suficientemente correlacionados y miden aspectos similares de la calidad de vida. (Espinoza, 2011)

La confiabilidad test-retest del WHOQOL-BREF ha demostrado que el cuestionario mantiene su estabilidad temporal cuando se administra en intervalos de tiempo adecuados. En investigaciones en las que se

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

ha aplicado el instrumento a las mismas personas en distintos momentos, los resultados muestran correlaciones positivas y significativas entre las puntuaciones obtenidas en ambas ocasiones. Esto indica que el WHOQOL-BREF es consistente y estable a lo largo del tiempo (Espinoza, 2011).

El WHOQOL-BREF ha sido comparado con otros instrumentos ampliamente utilizados para medir la calidad de vida (como el SF-36 y otros cuestionarios de bienestar general) y se ha encontrado que tiene una buena correlación con estos instrumentos. Esto sugiere que el WHOQOL-BREF mide de manera coherente lo que otros instrumentos ya han validado. (Espinoza, 2011)

Cómo se califica el WHOQOL-BREF:

Cada uno de los cuatro dominios del **WHOQOL-BREF** (físico, psicológico, relaciones sociales y entorno) incluye varios ítems. Para calificar cada dominio:

1. **Calificación de cada ítem:** Cada ítem se califica de acuerdo con la escala mencionada anteriormente.
2. **Puntuación de los dominios:** Para obtener la puntuación de cada dominio, se suman las puntuaciones de los ítems correspondientes a ese dominio.
3. **Conversión de las puntuaciones:** Los valores de los dominios son convertidos en una escala global de 0 a 100.

Esto asegura que la puntuación final en cada dominio esté en una escala de 0 a 100, donde 0 es la peor calidad de vida posible y 100 la mejor calidad de vida posible.

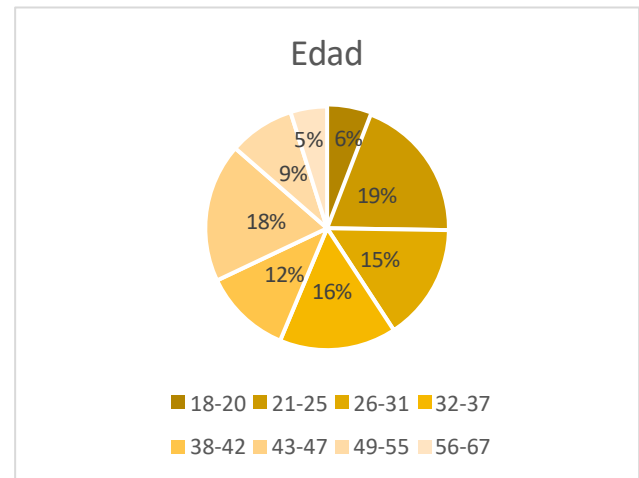
- Puntuaciones altas (cerca de 100) indican una alta calidad de vida en ese dominio, lo que sugiere que el individuo experimenta bienestar en

esa área específica (físico, psicológico, etc.).

- Puntuaciones bajas (cerca de 0) indican una baja calidad de vida en ese dominio, lo que podría sugerir dificultades o áreas problemáticas que requieren atención o intervención.

3. RESULTADOS.

Gráfico 1



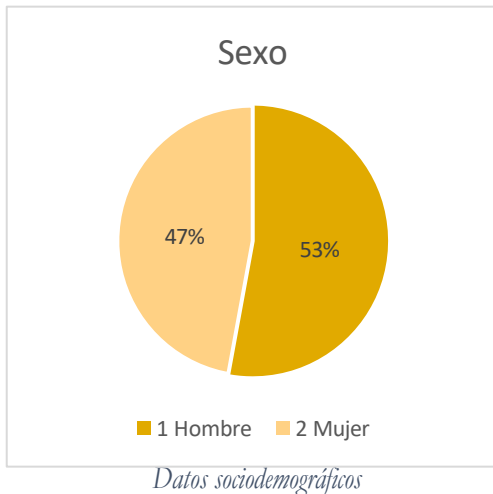
Datos sociodemográficos

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico número 1 se observa que predomina la edad de 21-24 años con un porcentaje de 19%, seguido de un 18% de personas con las edades de 43-47 años, 16% de personas con las edades de 32-37 años, 15% las personas con las edades de 26-31 años, el 12% de las personas con las edades de 38-42 años, el 9% de las personas con las edades de 49-55 años, 6% de las personas con las edades de 18-20 años y finalmente el 6% de las personas con las edades de 55-67 años.

Gráfico 2

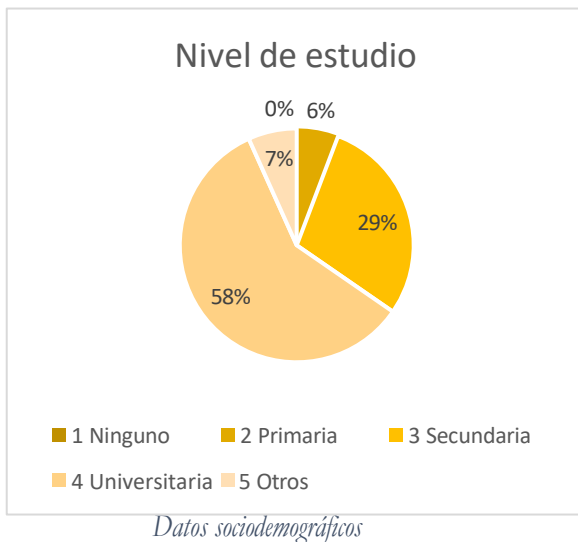
Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024



Fuente: Elaboración propia

En el gráfico número 2 se puede observar que el género masculino predomina con un 53% en las respuestas de los instrumentos aplicados sobre el duelo y la calidad de vida en adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024.

Gráfico 3

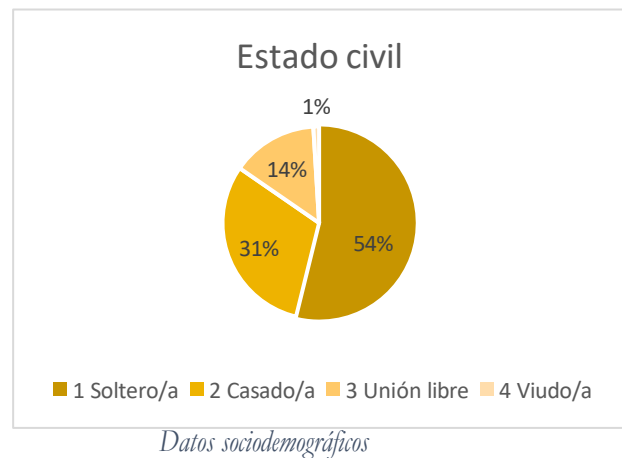


Fuente: Elaboración propia

En el gráfico número 3 se observa que el nivel de estudio que predomina es el

Universitario con un 58%, seguido de un 29% de personas que terminaron hasta la primaria, luego un 7% con otro nivel de estudio, seguido de un 6% de personas que terminaron hasta la primaria y finalmente 0% de personas no tienen estudios.

Gráfico 4

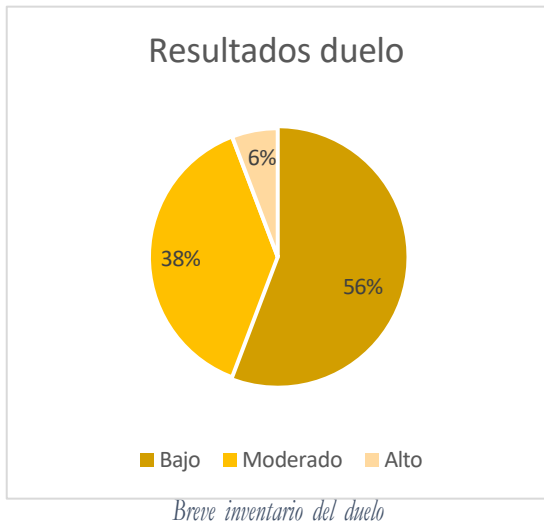


Fuente: Elaboración Propia

En el gráfico número 4 se logra evidenciar que las personas solteras predominan las respuestas con un 54%, a continuación de un 31% de personas casado/as, seguido de un 14% de personas que viven en unión libre y finalmente un 1% de personas viudo/as.

Gráfico 5

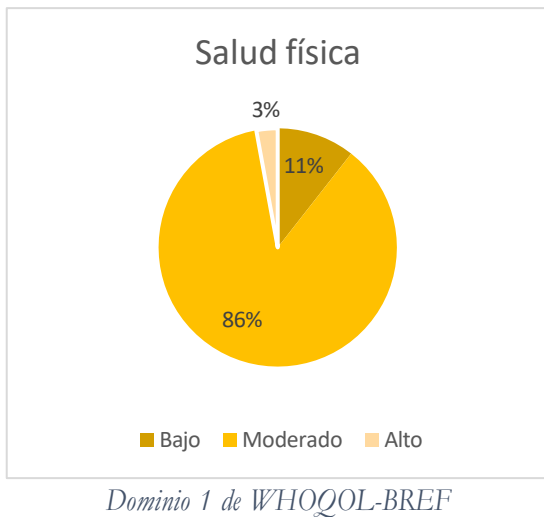
Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024



Fuente: Elaboración propia

En el gráfico número 5 se observa que el 58% de las personas padecen de un duelo bajo, seguido de un 38% de las personas con un duelo moderado y finalmente un 6% de personas con un duelo alto según los resultados obtenidos en el instrumento Breve inventario del duelo.

Gráfico 6

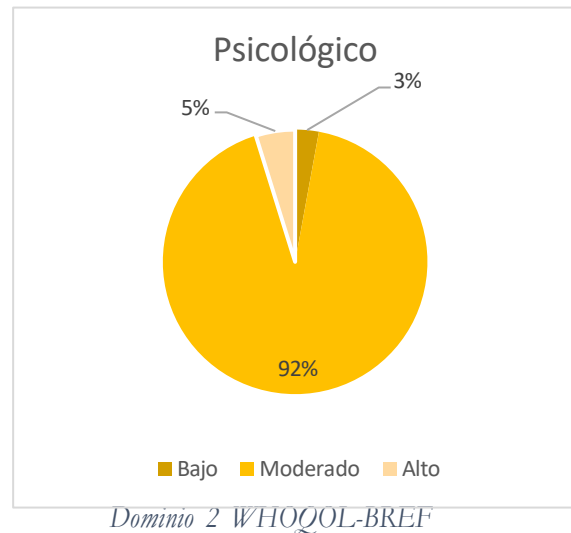


Fuente: Elaboración propia

En la gráfica número 6 se muestra que la salud física del 86% de personas es

moderada seguido de un 11% bajo y finalmente 3% alto.

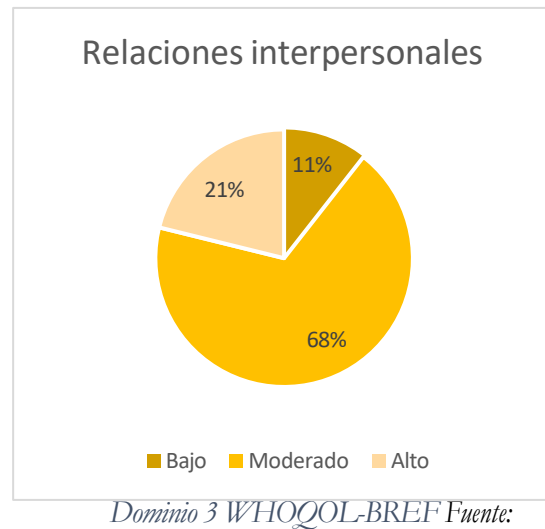
Gráfico 7



Fuente: Elaboración propia.

En el gráfico número 7 se evidencia que el 92% de personas en el ámbito psicológico obtienen un nivel moderado, seguido del 3% en un nivel bajo y finalmente un 5% de nivel alto.

Gráfico 8

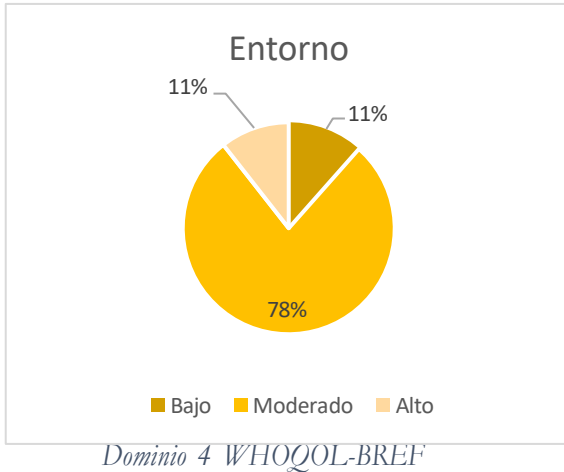


Fuente: Elaboración propia

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

Personales moderados 8 muestra que el 68% de las personas mantienen relaciones personales moderadas, seguido de un 11% con un nivel bajo y el 21% con un nivel alto.

Gráfico 9



Fuente: Elaboración propia.

En el gráfico número 9 se logra evidenciar que el 78% de las personas tiene un nivel moderado en el entorno, seguido de un 11% con un nivel bajo y finalmente un 11% con un nivel alto.

Tabla 1

Correlaciones

		Duelo	Salud física	Psicológico	Relaciones interpersonales	Entorno	Sexo	Edad	Instrucción	Estado civil
Duelo	Coefficiente de correlación	1,000	,285*	,100	-,064	-,193*	,139	,043	-,140	,019
	Sig. (bilateral)		,003	,313	,519	,050	,159	,665	,156	,849
Salud física	Coefficiente de correlación		1,000	,016	,466**	,452**	,120	,036	,072	-,013
	Sig. (bilateral)			,870	,000	,000	,224	,719	,465	,899

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

Psicológico	Coefficiente de correlación				1,000	,182	,224*	,067	,013	-,120	-,032
	Sig. (bilateral)					,064	,022	,501	,894	,224	,744
Relaciones interpersonales	Coefficiente de correlación				1,000		,484**	,177	,001	,080	-,015
	Sig. (bilateral)						,000	,073	,992	,421	,882
Entorno	Coefficiente de correlación						1,000	,186	,046	,170	-,048
	Sig. (bilateral)							,059	,641	,084	,627
Sexo	Coefficiente de correlación							1,000	,155	-,003	,054
	Sig. (bilateral)								,115	,979	,585
Edad	Coefficiente de correlación								1,000	-,134	,571**
	Sig. (bilateral)									,176	,000
Instrucción	Coefficiente de correlación									1,000	-,164
	Sig. (bilateral)										,095
Estado civil	Coefficiente de correlación										1,000

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

Sig. (bilateral)									
Fuente: Elaboración propia									

En la tabla 1 se logra evidenciar que el duelo tiene una correlación muy significativa con el dominio 1 del WHOQOL-BREF siendo esta salud física, mientras que el duelo evidencia una correlación no tan significativa con el dominio 4 entorno las dos son inversamente proporcionales. Seguido se muestra que la salud física tiene una correlación muy significativa con las relaciones interpersonales al igual que con el entorno. El dominio psicológico tiene una correlación significativa con el entorno. Seguido de una correlación muy significativa entre las relaciones interpersonales y el entorno. Finalmente se evidencia que existe una correlación muy significativa entre la edad y el estado civil de las personas participantes, como resultado final se logra evidenciar muy poca correlación entre las variables.

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- El primer estudio el cual fue “Investigación sobre el duelo patológico” explora las características clínicas del duelo complicado, también conocido como duelo patológico en la cual tiene relación con el objetivo general de este trabajo de investigación en adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024.
- En el siguiente estudio longitudinal “Investigación sobre el duelo y los estilos de afrontamiento”, se analiza la influencia de los distintos estilos de afrontamiento en la salud mental de

los adultos que atraviesan un proceso de recuperar la calidad de vida ante un duelo. Los resultados indican que las personas que utilizan estrategias activas, como la expresión de emociones y la búsqueda de apoyo social, suelen adaptarse al duelo de manera más efectiva en comparación con quienes emplean mecanismos de evitación o negación, tal como se mencionó al inicio de la tesis y el mismo que se ve reflejado en el objetivo número 1 de este trabajo.

- La investigación “Calidad de vida en el duelo por pérdidas repentinas” nos menciona como podemos describir los niveles de calidad de vida durante el duelo y como una muerte repentina puede llegar a afectar la calidad de vida del doliente en esta investigación se puede mencionar que los hallazgos mostrarán que las personas que sufren pérdidas repentinas tienden a experimentar un mayor deterioro en su salud mental y física.
- La última investigación titulada “Impacto del duelo en la calidad de vida” se enfoca en cómo el duelo por una pérdida repentina (como un accidente o suicidio) afecta la calidad de vida de los sobrevivientes. Los descubrimientos de muestran que las personas que llegan a sufrir pérdidas inesperadas tienden a experimentar un mayor deterioro en su salud

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

mental y física, lo que conlleva a una disminución notable en la calidad de vida. Las respuestas emocionales intensas y el shock inicial atrasan el proceso de aceptación, y el duelo complicado es más prevalente en este tipo de pérdidas. Se destaca el valor de la intervención temprana para proporcionar apoyo emocional y psicológico con ello podemos observar que se relaciona con el objetivo número 3 de esta investigación.

En la presente investigación se llegaron a las siguientes conclusiones:

- 1. Los resultados de este estudio evidencian una relación significativa entre los niveles de duelo y la calidad de vida en adultos que han perdido a un familiar durante el periodo 2023-2024. Se encontró que a mayor intensidad del duelo, menos es la calidad de vida percibida, afectando dimensiones como el bienestar emocional, social y físico.
- 2. El estudio permitió identificar los niveles de duelo en los adultos que han perdido a un familiar, evidenciando que la intensidad del duelo varía según factores como el vínculo con el fallecido, el tiempo transcurrido desde la pérdida y los recursos emocionales y sociales de cada individuo. Se encontró que una parte significativa de los participantes experimenta un nivel de duelo bajo.
- 3. El análisis de los niveles de calidad de vida en adultos que han perdido a un familiar durante el período 2023-2024 revela que este evento impacta de manera significativa en diversas dimensiones de calidad de vida. Se identificó que muchas personas

experimentan una disminución en su calidad de vida, particularmente en aspectos emocionales, sociales y físicos los participantes con niveles más bajos de calidad de vida manifestaron síntomas de ansiedad, depresión, alteraciones en el sueño y dificultades para retomar sus actividades cotidianas.

- 4. El estudio evidenció que existen correlaciones significativas entre los niveles de duelo y ciertos factores sociodemográficos en adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024. Se encontró que la edad influye en la intensidad del duelo, con adultos mayores mostrando mayores dificultades para afrontar la pérdida en comparación con adultos jóvenes.

Finalmente se concluye que este trabajo de investigación fue de gran ayuda para poder conocer un poco más a cerca del duelo y la calidad de vida que presentan las personas posteriores a la muerte de un familiar, gracias a los datos recolectados podemos identificar si las personas requieren de terapia psicológica o no.

Limitaciones

- En esta investigación de tesis se logró evidenciar que existió una limitación correlacional debido a la poca información que se encontró sobre las variables de investigación juntas. Esto fue una gran limitación ya que no se pudo encontrar la información deseada.
- Al igual que la colaboración de las personas, ya que hubo muchos adultos que no quisieron colaborar con la investigación de esta tesis.

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

Recomendaciones

- Es recomendable utilizar este instrumento con personas que se encuentran atravesando un duelo de cualquier tipo, para lograr identificar el tipo de duelo y que intervención se necesita para poder trabajar con la persona.
- Investigar otra variable que se asocie de mejor manera al duelo para que se logre conocer si la persona después de un tiempo necesita volver a intervenciones psicológicas para afrontar el duelo.
- Analizar la población con la que se trabajará ya que se necesita un grupo de personas establecido para obtener respuestas con total seguridad.
- Tener en cuenta que el instrumento tiene varias preguntas con áreas emocionales las cuales pueden llegar a personas muy susceptibles y el aplicador debe ser empático con el participante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Gómez, M. (2000). *Análisis de contenido cualitativo y cuantitativo: Definición, clasificación y metodología*. Revista de Ciencias Humanas – UTP. N° 20. Colombia, Pereira.
- González, M., y Martínez, E. (2015). *Duelo y sus implicaciones en la salud mental: Abordaje desde la psicoterapia*. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 5(3), 127-136. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=311019161005>
- Kajatt, L. (2000). *El pacto de la negociación: Un enfoque terapéutico sobre la culpa y la recuperación*. Editorial X.
- Marmot, M. (2004). *Impacto de las desigualdades sociales en la calidad de vida*.
- Mejía, J. (2011). *Estudios del proceso del duelo en pérdida de un ser querido*. Universidad de Cuenca, 16. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/2210>
- Miller, S. (2013). *El proceso de duelo: Cuando la pérdida duele*. Editorial Amorrortu.
- Montoya, J. (2004). *El duelo: Un proceso de adaptación*. Editorial de la Universidad de San Buenaventura.
- Montoya, J. (2008). *Breve Inventario de Duelo (BID): Un instrumento para la evaluación del duelo en adultos*. Revista Latinoamericana de Psicología, 40(3), 413-423.
- Montoya, J. (2008). *El arte de vivir el duelo*. Editorial Planeta.
- Montoya, J. y Pérez, A. (2014). *El proceso de validación cultural del Breve Inventario de Duelo (BID) en adultos mexicanos*. Revista Mexicana de Psicología, 31(4), 11-22.
- Nussbaum, M. (2000). *Enfoque de la calidad de vida a través de la teoría de las capacidades*.
- Organización Mundial de la Salud. (1993). *WHOQOL Group – Desarrollo de la Escala WHOQOL para medir la calidad de vida*.

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

- Pimienta, R. (1999). *Esquemas de muestreo y márgenes de confiabilidad en encuestas de opinión política*, en *Sociológica*. División de Ciencias Sociales y Humanidades, UAM-Azcapotzalco, México, 183-202.
- Power, M., Quinn, K., y Schmidt, S. (2005). *Development of the WHOQOL-OLD module*. *Quality of Life Research*, 14(10), 2521–2529. <https://doi.org/10.1007/s11136-005-4091-4>
- Prigerson, H. (2009). *Complicated grief and related disorders*. *Current Directions in Psychological Science*, 18(5), 303-308. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8721.2009.01657>.
- Reczek, C. (2019). *Relevancia en la calidad de vida durante el duelo: El papel de la red de apoyo social y las normas culturales*. *Journal of Social and Psychological Studies*, 45(3), 234-245. <https://doi.org/xxxxxxx>
- Requena, M. y Hernández, D. (2016). *El duelo complicado: Una revisión sobre sus características, evaluación e intervención*. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 3(1), 67-73. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=311013637008>
- Sánchez, J. (2010). *El duelo y las reacciones emocionales ante la pérdida*. En *Psicología del Duelo: Un Enfoque desde la Terapia Cognitivo-Conductual* (pp. 45-60). Editorial Pirámide.
- Skevington, S., Lofy, M., y O'Connell, K. (2004). *The World Health Organization's WHOQOL-BREF quality of life assessment: Psychometric properties and results of the international field trial*. *Quality of Life Research*, 13(2), 299-310. <https://doi.org/10.1023/B:QURE.0000018486.91360.00>
- Stroebe, M. (2001). *El impacto del shock y la sensación de alivio en el duelo*. *Journal of Bereavement Studies*, 15(2), 123-134. <https://doi.org/xxxxxxx>
- Worden, J. (1997). *El tratamiento del duelo: Asesoramiento psicológico y terapia*. Barcelona: Paidós.

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

AGRADECIMIENTOS.

Agradezco a mi tutora de tesis Gilda Proaño, a mis profesores en especial a Luis Iriarte, Soledad Males, Doris Pérez por sus enseñanzas las cuales fueron fundamentales en mi proceso académico; a mis padres, hermanas, sobrinos quienes me consolaron en cada tropiezo; a Aarón por no dejarme sola en ningún momento; a mis compañeros y amigos Abby, Matías, Freddy y Alex que con su amistad, risas y apoyo hicieron que los 4 años de carrera sean grandiosos. Esta tesis no habría sido posible sin el apoyo de todos ustedes quienes han dejado una huella importante en este capítulo de mi vida.

DEDICATORIA.

Dedico este logro a las personas que han sido mi soporte inquebrantable: a mi madre Margarita López, que con su amor y contención me dio fuerza para continuar sin decaer; a mi padre Pablo Cruz quien gracias a su esfuerzo y dedicación me ha permitido culminar esta maravillosa etapa y cumplir este sueño; a mis hermanas Violeta, Jennyfer quienes con sus palabras de aliento me hicieron creer nuevamente en mí y en mis conocimientos y en especial a mi hermana Sarita quien fue mi pañuelo de lágrimas en los momentos más difíciles de la realización de este trabajo; a mis cuñados Javier y Diego por sus palabras de aliento; a mis sobrinos Jorshua, Iván, Oscar, Dariana, Celeste, Daymi que han sido el motor de mi vida; a mi querido Aarón cuyo apoyo, amor y comprensión me han motivado a seguir adelante cada día sin importar los obstáculos que se presenten; a mis dos abuelitos que aun que no se encuentren en este plano terrenal estoy segura que se encuentran felices de verme lograr mis anhelos más profundos. Este trabajo es un tributo a todos ustedes, los pilares de mi vida, ya que con su legado de amor, fortaleza, disciplina y unión me demostraron que cualquier sueño se puede realizar y estas enseñanzas se reflejan en cada página de esta tesis. Con el corazón lleno de amor y gratitud, les dedico este logro el cual también les pertenece a ustedes.

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

ANEXOS.

WHOQOL-BREF

Por favor lea cada pregunta, valores sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala de cada pregunta que sea su mejor respuesta.

	Muy mal	Poco	Lo normal	Bastante Bien	Muy bien
1 ¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5
	Muy insatisfecho	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
2 ¿Cuán satisfecho está con su salud?	1	2	3	4	5
Las siguientes preguntas hacen referencia al grado en que ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas.					
	Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
3 ¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5
4 ¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	5
5 ¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6 ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7 ¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8 ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9 ¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	1	2	3	4	5
Las siguientes preguntas hacen referencia a "cuanto" usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las últimas dos semanas.					
	Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
10 ¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	1	2	3	4	5
11 ¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	1	2	3	4	5
12 ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13 ¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	1	2	3	4	5
14 ¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5
15 ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5
Las siguientes preguntas hacen referencia a "cuan satisfecho o bien" se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas.					
	Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
16 ¿Cuán satisfecho está con su sueño?	1	2	3	4	5
17 ¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5
18 ¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5
19 ¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	1	2	3	4	5
20 ¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
21 ¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
22 ¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	1	2	3	4	5
23 ¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
24 ¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5
25 ¿Cuán satisfecho está con su transporte?	1	2	3	4	5
La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que Ud. Ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las últimas dos semanas.					
	Nunca	Raramente	Medianamente	Frecuentemente	Siempre
26 ¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	1	2	3	4	5

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

BREVE INVENTARIO DEL DUELO

J. Montoya Carrasquilla, 1991-2020

Nombre	Edad	Relación con el fallecido	Tipo de muerte
Fecha del fallecimiento	Teléfono	Aflicción anticipatoria (en días, meses o años)	Fecha realización

	Aspecto	Para nada	Un poco	Bastante	Mucho
1	Ahora soy más sensible y compasivo con otros	0	1	2	3
2	Creo que no estoy haciendo lo necesario o correcto para recuperarme	0	1	2	3
3	Duermo mal	0	1	2	3
4	Duermo normal, como antes	0	1	2	3
5	Estoy más irritable de lo normal	0	1	2	3
6	Ahora vivo especialmente para mi y los que me acompañan	0	1	2	3
7	Me parece increíble lo que ha pasado	0	1	2	3
8	Le busco por todas partes	0	1	2	3
9	Me cuesta mucho tomar decisiones para mi futuro	0	1	2	3
10	Me dan crisis de angustia, como en "oleadas"	0	1	2	3
11	Me siento como si estuviera deprimido	0	1	2	3
12	Me siento confuso y aturdido	0	1	2	3
13	Mi vida es ahora otra vez agradable	0	1	2	3
14	Necesito cambiar mi actitud actual	0	1	2	3
15	Necesito dormir más	0	1	2	3
16	Me cuesta mucho "estar bien" ante otros	0	1	2	3
17	No entiendo/coordino bien lo que me dicen	0	1	2	3
18	Quiero hacer otras cosas además de las que ya hago	0	1	2	3
19	Siento que estoy al borde de una crisis nerviosa	0	1	2	3
20	Siento que ya debería haber retomado la actividad normal	0	1	2	3
21	Tengo imágenes o pensamientos que se repiten constantemente en mi cabeza	0	1	2	3
22	Tengo sentimientos de culpa que me molestan mucho y me agobian	0	1	2	3
23	Tengo temblor y las manos frías y sudorosas	0	1	2	3
24	Ya me he recuperado	0	1	2	3



Fase (Sumar las puntuaciones de las preguntas correspondientes)	Puntuación promedio
Fase I (7,10,12,17,21,23)	/6 =
Fase II (3,5,8,16,19,22)	/6 =
Fase III (2,11,15,20)	/4 =
Fase IV (4,9,14,18)	/4 =
Fase V (1,6,13,24)	/4 =

Las puntuaciones mayores destacan la o las fases predominantes

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

Sección 1 de 4

Consentimiento informado

B I U  

Por favor leer detenidamente y procure responder todo

La presente investigación titulada "Duelo y Calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023-2024" tiene como objetivo determinar la relación entre el duelo y la calidad de vida en adultos que han perdido familiares durante el periodo 2023-2024.

A continuación, se presentarán preguntas relacionadas con dos instrumentos psicológicos. El primer instrumento se titula "WHOQOL-BREF" y el segundo instrumento se titula "Breve inventario del duelo".

Es importante señalar que el docente y los estudiantes que participan en la presente investigación, asumen la responsabilidad de proteger la información personal de cada participante y utilizar esta información anónima únicamente para fines de investigación.

Correo electrónico *

Correo electrónico válido

Este formulario recopila correos electrónicos. [Cambiar la configuración](#)

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Descripción (opcional)

Sexo *

Hombre

Mujer

Edad (solo números ej:18) *

Texto de respuesta breve

Nivel de estudio *

Ninguno

Primaria

Secundaria

Duelo y calidad de vida en adultos que han perdido familiares en el periodo 2023 – 2024

Breve inventario de duelo



Coloque el número correspondiente a lo que usted sienta o piense según la clasificación siguiente: 0=En absoluto, nada o todo lo contrario; 1= Un poco; 2=Bastante, 3=Mucho.

Me siento confuso/a y aturdido/a *

- 0 = En lo absoluto
- 1= Un poco
- 2= Bastante
- 3 = Mucho

Estoy nervioso/a e inquieto/a *

- 0 = En lo absoluto
- 1= Un poco
- 2= Bastante
-

WHOQOL- BREF



Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. Por favor conteste todas las preguntas. Si no está seguro/a de qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser la primera respuesta que le viene a su mente. Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Piense en su vida durante las dos últimas semanas.

¿Obtiene de otras personas el apoyo que necesita? *

- Nada
- Un poco
- Moderado
- Bastante
- Totalmente

Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y seleccione la escala que represente mejor su opción de respuesta.