

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3464>

Estrategias de enfermería basadas en la teoría de la adaptación para manejo efectivo del duelo

Nursing strategies based on adaptation theory for effective grief management

Diana Brigitte Medina Vera

dmedina6@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0006-9704-9151>

Universidad Técnica de Machala

Machala – Ecuador

Kerly Juleisy Nagua Sihua

knagua6@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-6248-8629>

Universidad Técnica de Machala

Machala – Ecuador

Anita Maggie Sotomayor Preciado

asotomayor@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-3616-7633>

Universidad Técnica de Machala

Machala – Ecuador

Artículo recibido: 03 de febrero de 2025. Aceptado para publicación: 17 de febrero de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen


El duelo es una respuesta emocional compleja ante la pérdida de un ser querido o una experiencia significativa, cuya intensidad varía. Durante la pandemia de COVID-19, las tasas de duelo complicado aumentaron debido al impacto emocional y las pérdidas masivas, el estudio aborda las estrategias de enfermería basadas en la teoría de la adaptación para el manejo del duelo. Su objetivo fue desarrollar estrategias de enfermería basadas en la teoría de la adaptación, dirigidas a fortalecer el afrontamiento al duelo en jóvenes y adultos mayores. Se utilizó un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y corte transversal, con 110 participantes mayores de 14 años que han experimentado un duelo, empleando el Inventario Texas Revisado de Duelo y la escala Likert, clasificando al duelo como alto, medio o bajo, y diferenciando entre duelo complicado y resuelto. Los resultados mostraron que el duelo alto predomina un 76.4%, especialmente en adultos mayores, quienes presentan mayor dificultad para adaptarse emocionalmente debido a factores como la soledad y la pérdida de seres cercanos. El duelo complicado prevalece en un 53.64% de los casos, evidenciando la necesidad de intervenciones específicas. Las conclusiones resaltan la importancia de las estrategias de enfermería centradas en la adaptación emocional y el acompañamiento individualizado, estas intervenciones deben considerar las características sociodemográficas y emocionales de los dolientes, promoviendo un entorno de apoyo para procesar el duelo de manera saludable. Este enfoque integral busca no solo aliviar el dolor emocional, sino también prevenir complicaciones psicológicas asociadas al duelo complicado, fomentando una recuperación emocional adaptativa.

Palabras clave: afrontamiento, duelo, enfermería

Abstract

Grief is a complex emotional response to the loss of a loved one or a significant experience, the intensity of which varies. During the COVID-19 pandemic, rates of complicated grief increased due to the emotional impact and massive losses, the study addresses nursing strategies based on adaptation theory for grief management. Its objective was to develop nursing strategies based on adaptation theory, aimed at strengthening coping with grief in young people and older adults. A quantitative approach was used, with a descriptive and cross-sectional design, with 110 participants over 14 years of age who have experienced grief, using the Revised Texas Grief Inventory and the Likert scale, classifying grief as high, medium or low, and differentiating between complicated and resolved grief. The results showed that high grief predominates by 76.4%, especially in older adults, who have greater difficulty adapting emotionally due to factors such as loneliness and the loss of loved ones. Complicated grief prevails in 53.64% of cases, highlighting the need for specific interventions. The conclusions highlight the importance of nursing strategies focused on emotional adaptation and individualized support. These interventions must consider the sociodemographic and emotional characteristics of the mourners, promoting a supportive environment to process grief in a healthy way. This comprehensive approach seeks not only to alleviate emotional pain, but also to prevent psychological complications associated with complicated grief, promoting adaptive emotional recovery.

Keywords: coping, grief, nursing

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Medina Vera , D. B., Nagua Sihua, K. J., & Sotomayor Preciado , A. M. (2025). Estrategias de enfermería basadas en la teoría de la adaptación para manejo efectivo del duelo. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades 6 (1), 1930 – 1942. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3464>

INTRODUCCIÓN

A lo largo de la vida, los seres humanos enfrentan diversas pérdidas, el duelo es una respuesta emocional natural ante la pérdida de un ser querido, de un objeto valioso o incluso de una etapa significativa de la vida. El proceso de adaptación puede ser complejo y prolongado, afectando diversas dimensiones del bienestar personal. (Bastidas & Zambrano, 2020)

El duelo anticipado surge como una respuesta emocional al dolor generado por la amenaza inminente de la muerte o la separación, a partir del diagnóstico de una enfermedad potencialmente mortal, el paciente comienza a experimentar un deterioro progresivo tanto en su estado físico como mental. Este proceso no solo impacta profundamente al propio paciente, sino que también afecta de manera significativa a sus familiares, quienes deben afrontar una serie de pérdidas que culminan con el fallecimiento inevitable del ser querido, estas pérdidas sucesivas provocan un intenso sufrimiento emocional, exigiendo a los cuidadores y allegados un notable esfuerzo de adaptación. (Ríos, 2023)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que en el 2019 una de cada ocho personas en el mundo (lo que equivale a 970 millones de personas) padecen un trastorno mental, los más frecuentes incluyen la ansiedad y la depresión, cuya prevalencia se incrementó significativamente en 2020 como consecuencia de la pandemia de COVID-19 (OMS, 2019). Además, en el momento que se conlleva un proceso de duelo complicado, significativamente existe un riesgo de que las personas padezcan de trastornos ansiosos y depresivos. (Ortega, 2019)

El estudio realizado por Tang et al. en China (2021) se evidenció el profundo impacto de la pandemia de COVID-19 en el proceso de duelo, destacando un aumento significativo en los casos de duelo complicado y prolongado. Los resultados revelaron que muchas personas enfrentaron trastornos de salud mental relacionados con la pérdida de sus seres queridos, como estrés postraumático, ansiedad y síntomas depresivos. Estas afecciones fueron más prevalentes durante la pandemia, especialmente en contextos de muertes causadas por COVID-19, en comparación con las experiencias de duelo anteriores a esta crisis global. Esto subraya la necesidad de intervenciones específicas para abordar las repercusiones psicológicas del duelo en escenarios pandémicos. (León et al., 2022).

En pandemia del COVID-19 se ha generado una tasa de mortalidad muy significativa en América Latina se registró un aproximado de 67.29 millones de muertes producidas por el virus, en Lima Perú se ha evidenciado una tasa alta de mortalidad por la emergencia sanitaria, según el Ministerio de Salud del Perú (2020-2021), este proceso abarca diversas situaciones de pérdida, se reportó que el síndrome de duelo afectó al 9,8% de la población en Estados Unidos, y que el 60% de los casos fueron por las muertes. Además, las personas con condiciones mentales previas tienen mayor probabilidad de desarrollar un duelo patológico (40%), también ha incrementado trastornos mentales como la ansiedad (28,8%), el estrés (8,1%) y la depresión mayor (16,5% - 29,9%), los cuales se presentan como factores de riesgo para el síndrome de duelo, proporcionando como resultado un proceso de duelo en sus diferentes etapas. (Flores et al., 2021).

En los adultos mayores, el duelo suele manifestarse a través de emociones como la soledad, inquietudes relacionadas con su bienestar físico, estrés, ansiedad y temor hacia lo que está por venir. Estas experiencias pueden contribuir al desarrollo de afecciones en la salud. Un estudio realizado a cabo en México en 2019 reveló que la depresión afecta entre el 25,8 % y el 55 % de la población adulta mayor. En Colombia, se registran síntomas depresivos de intensidad moderada, 37 % de los casos y severos 8,7 %. Por su parte, en Ecuador, la encuesta SABE indicó una

prevalencia del 39 %. No obstante, una investigación realizada en Cuenca, Ecuador, evidenció que hasta el 81,4 % de las personas mayores presentan depresión, siendo el duelo una de las principales causas asociadas (Aponte et al., 2022)

En Ecuador, en la ciudad de Cuenca, un 36.4% de los familiares de las personas fallecidas por covid 19 presentaron duelo complicado en comparación a quienes fallecieron por enfermedad terminal que fue 15.9%. (Moyano, Palacios & Sotomayor, 2022) Por otro lado, la prevalencia en un grupo etario de 40 y 64 años se estima que es alta, mientras que en un estudio realizado en el Hospital Eugenio Espejo en Quito la prevalencia en los pacientes mayores de 65 años es de 14.6%. (Tamayo & Jimenez, 2023)

METODOLOGÍA

Esta investigación adopta un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo y de corte transversal. La población incluyó a todas las personas mayores de 14 años que han experimentado un proceso de duelo. Finalmente, se obtuvo una muestra de 110 participantes que aceptaron formar parte del estudio. Como criterios de inclusión, personas mayores de 14 años que hayan atravesado un proceso de duelo. Los participantes menores de edad cuentan con el consentimiento informado de sus padres, mientras que los mayores de edad firmaron el consentimiento informado. Haber pasado por un proceso de duelo en los últimos 3 meses y máximo 3 años.

Como criterios de exclusión, participantes con trastornos mentales graves (como esquizofrenia o psicosis) que puedan afectar su capacidad para participar de manera efectiva en el estudio, a menos que estén bajo tratamiento y con autorización médica. Personas que ya hayan participado recientemente en investigaciones similares, lo que podría sesgar los resultados.

Se utilizó como instrumento el inventario Texas Revisado de Duelo, por los autores Faschinbager et al (1981), adaptada por García et al (2005), la cual consiste en una encuesta para recolección de datos sobre la experiencia del duelo y medir el nivel de intensidad del duelo. Se encuentra constituida por dos dimensiones, comportamiento en el pasado y sentimientos actuales, siendo 21 ítems en total, con la escala de medición de Likert desde 1 (nunca) hasta 5 (siempre), además de los datos sociodemográficos. Para la evaluación se realiza la sumatoria de los ítems de cada dimensión: primera dimensión de 8 preguntas con una puntuación máxima de 40 puntos y la segunda dimensión de 13 interrogantes con 65 puntos. Se interpreta que entre más alta es la calificación, más intenso es el duelo, clasificándolo como duelo alto, medio y bajo, además de acuerdo a la clasificación en base a la suma total de los 21 ítems de las dos dimensiones se interpretan y se agrupan en duelo complicado y duelo resuelto. (Tenorio y Costales, 2024)

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Análisis de los resultados

Tabla 1

Datos sociodemográficos

| | | Sexo | |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| | | Femenino % de N tablas | Masculino % de N tablas |
| Edad (Años) | 14-17 años Adolescencia | 14,5% | 4,5% |
| | 18 a 29 años Juventud | 11,8% | 5,5% |
| | 30 a 64 años Adulthood | 20,9% | 8,2% |
| | 65 años en adelante Adulto Mayor | 28,2% | 6,4% |
| Tiempo de Duelo | 1 mes a 6 meses | 12,7% | 6,4% |
| | 7 meses a 1 año | 14,5% | 5,5% |
| | Más de 1 año | 48,2% | 12,7% |
| Religión a la que pertenece | Católica | 54,5% | 10,9% |
| | Cristiana | 5,5% | 5,5% |
| | Mormón | 13,6% | 5,5% |
| | Evangelica | 0,0% | 1,8% |
| | Testigo de Jehova | 1,8% | 0,9% |
| | Otra | 0,0% | 0,0% |
| | Total | 75,5% | 24,5% |

Fuente: Instrumento de recolección de datos Inventario Texas Revisado de duelo.

En la Tabla 1 se observa que, entre los encuestados, predomina el sexo femenino con un 75.5: %, mientras que entre las mujeres se destaca la presencia de adultas mayores en un 28.2%. En el sexo masculino, prevalecen los adultos con un 8.2%. En cuanto al tiempo transcurrido desde el inicio del duelo, el grupo más representativo es el de más de un año, con un 60.9%. La mayoría de la población, compuesta principalmente por adultos y adultos mayores, vive con sus hijos 38.2%. En cuanto a la afiliación religiosa, la fe católica es la más representada con un 65.4%.

Tabla 2

Dimensión Comportamiento en el pasado

| COMPORTAMIENTO EN EL PASADO | | |
|-----------------------------|---------------|---------------|
| DUELO ALTO | DUELO MEDIO | DUELO BAJO |
| % de N tablas | % de N tablas | % de N tablas |
| 84,5% | 15,5% | 0,0% |

Fuente: Instrumento de recolección de datos Inventario Texas Revisado de duelo.

En la tabla 2 se visualizan los resultados de la primera dimensión de la encuesta acerca del comportamiento en el pasado, en donde se evidencia que existe un duelo alto con el 84.55%, un duelo medio de 15.5% y el duelo bajo no reporta ningún dato significativo. Los resultados son similares a los del estudio de Tenorio y Costales (2024) que indica que el 83,3% tiene un duelo alto, un 16,7% duelo medio y no se presentó un grado de duelo bajo.

En la investigación de Villa et al (2020), se demuestra que las conductas que se presentan durante la etapa de duelo de los colaboradores son, la dificultad de concentración y atención en el trabajo, debido a los diversos sentimientos que se generan y los pensamientos, de tal manera que no permiten que cumpla con la totalidad de sus funciones e incluso interfieren en la vida cotidiana, afectando también sus relaciones sociales y haciendo que la persona se encuentre más irritable. Lo cual coincide con los resultados obtenidos, ya que se identificaron entre los participantes comportamientos similares de manera predominante.

Tabla 3

Dimensión Parte II. (Sentimientos Actuales)

| SENTIMIENTOS ACTUALES | | |
|-----------------------|---------------|---------------|
| DUELO ALTO | DUELO MEDIO | DUELO BAJO |
| % de N tablas | % de N tablas | % de N tablas |
| 53,6% | 44,5% | 1,8% |

Fuente: Instrumento de recolección de datos Inventario Texas Revisado de duelo.

En la Tabla 3 se observan los resultados de la segunda dimensión de la encuesta acerca de los sentimientos actuales, el cual indica un duelo alto del 53.64%, un duelo medio con 44.55% y un duelo bajo de 1.82%, de manera similar, en el estudio de Castillo y Huayaney (2022) se indica que el 60% tiene un duelo alto, un 27% duelo medio y un 13% duelo bajo.

En la investigación de Echeburua y Amor (2019) expresa que cuando el doliente se encuentra en soledad u observa los objetos, a las personas de los alrededores, lugares y el entorno surgen los

recuerdos y las emociones, lo cual depende de la intensidad del duelo, de tal manera que se considera esencial un ambiente de apoyo para que la persona aprenda a vivir con los recuerdos sin generar daño y que pueda volver a visitar aquellos lugares y usar objetos relacionados con lo acontecido.

De la misma manera en los resultados del trabajo de Tipan y Rojas (2023) se evidencia que existe un alto grado en la dimensión sentimientos actuales, así como la expresión de injusticia del fallecimiento y la invasión de la necesidad de que la persona esté presente, lo cual produce que se extienda el proceso de duelo y se pueda generar un duelo complicado. De igual forma, en el presente trabajo los sentimientos actuales que permanecieron son los recuerdos en las cosas y personas del entorno, la creencia de que no es justo que la persona haya fallecido y la necesidad de querer nuevamente consigo a su ser querido, por lo que a pesar del tiempo este aspecto sigue vigente e influyendo en su vida diaria.

Tabla 4

Dimensión Global

| | | DIMENSION GLOBAL TOTAL | | | |
|-------------|----------------------------------|------------------------|-------------|------------|--------|
| | | DUELO ALTO | DUELO MEDIO | DUELO BAJO | Total |
| Edad (Años) | 14-17 años Adolescencia | 16,4% | 2,7% | 0,0% | 19,1% |
| | 18 a 29 años Juventud | 12,7% | 4,5% | 0,0% | 17,3% |
| | 30 a 64 años Adultez | 21,8% | 6,4% | 0,9% | 29,1% |
| | 65 años en adelante Adulto Mayor | 25,5% | 9,1% | 0,0% | 34,5% |
| Total | | 76,4% | 22,7% | 0,9% | 100,0% |

Fuente: Instrumento de recolección de datos Inventario Texas Revisado de duelo.

En la siguiente tabla, se comparan los resultados globales de la encuesta con la edad, en donde se identifica que existe una mayor incidencia del duelo de intensidad alta, representando un 25.5% de adultos mayores, un 21.8% de adultos de 30-64, 12.7% de jóvenes de 18-29 años y 16.4% de adolescentes de 14-17, resultando un total de 76,4% con duelo alto, que son quienes más presentan dificultad para afrontar el duelo, y por lo tanto pueden resultar en un duelo complicado, lo cual puede ser debido a diversos factores, uno de ellos la soledad, el 22,7% presentaron un duelo medio y el 0,9% un duelo bajo, por lo que, se relaciona con el estudio de Tenorio y Costales (2024) donde indica que el grupo etario que presentó duelo alto fueron las personas de 46-60 años de edad con el 38,9%, seguido del 33,3% de edades comprendidas entre 31-45 años y el 27,8% de 19-30 años, por lo tanto también se observa una prevalencia del duelo alto con un 70% de los participantes.

Tabla 5

Tipo de duelo

| DIMENSION GLOBAL | |
|------------------|------------------|
| DUELO RESUELTO | DUELO COMPLICADO |
| % de N tablas | % de N tablas |
| 46,4% | 53,6% |

Fuente: Instrumento de recolección de datos Inventario Texas Revisado de duelo.

Para facilitar la interpretación de los datos y diagnosticar un duelo complicado en la población de estudio, se evaluaron las puntuaciones totales de las dos dimensiones. Aquellas superiores a 52 se clasificaron como indicativas de duelo complicado, mientras que las inferiores a 52 se asumieron como duelo resuelto.

En la tabla 5 se observan los resultados totales de todos los participantes encuestados, en el que se demuestra que prevalece el duelo complicado con el 53.64% y un 46.4% corresponde a un duelo resuelto, lo cual se relaciona con los resultados obtenidos en el trabajo de Quito et al (2019), donde demuestra que el 97.8% de los participantes tienen duelo complicado, sobre todo aquellos que usan la retirada social como estrategia de afrontamiento.

Así mismo, en el estudio de Luna (2023) donde se aplicó el mismo instrumento, destaca el duelo complicado con un 68% y se refleja un duelo resuelto con el 12%, por lo que predomina el duelo complicado, debido a que prevalecen ciertas actitudes y emociones en la dimensión de sentimientos actuales que son el principal factor que influye en su experiencia emocional.

Además, a nivel internacional, en España, Parro et al (2021), estima que la prevalencia media ponderada del duelo complicado a nivel mundial es de aproximadamente 21.53%. Por otro lado, en el estudio se han tomado en cuenta algunos factores como el instrumento diagnóstico que tiene una prevalencia de 7.67-10.68% y un instrumento donde se consideran los síntomas presentados un 28.77%.

CONCLUSIÓN

El duelo es una respuesta emocional profunda y multifacética que surge como resultado de la pérdida de un ser querido o de cualquier experiencia significativa en la vida de una persona. Esta reacción, aunque natural, involucra una serie de procesos emocionales, psicológicos y físicos complejos, que pueden variar en intensidad y duración dependiendo de la naturaleza de la pérdida y de las características individuales de cada persona. A través de la investigación, se identificaron diversas necesidades emocionales y psicológicas que enfrentan los individuos en proceso de duelo, especialmente en jóvenes y adultos mayores. Estas necesidades incluyen el acompañamiento emocional, la necesidad de ser escuchados y comprendidos, y la gestión de emociones intensas como la tristeza, la ira y la culpa. Además, se destacó la importancia de una atención integral que considere las dimensiones emocionales, físicas y sociales del duelo. Las estrategias de enfermería deben estar centradas en proporcionar un espacio seguro donde el individuo pueda procesar sus emociones y encontrar formas saludables de adaptación. Al comparar el nivel de resolución del duelo entre adultos jóvenes y adultos mayores, se observó

que los adultos mayores presentaron una mayor dificultad para resolver el duelo de manera adaptativa, lo que se reflejó en un mayor porcentaje de duelo alto 76.4% en este grupo. Esto sugiere que factores como la soledad y la pérdida de seres queridos cercanos pueden tener un mayor impacto en los adultos mayores, dificultando su proceso de adaptación. En cambio, los adultos jóvenes mostraron una distribución más equilibrada entre duelo alto, medio y bajo, lo que podría estar relacionado con su capacidad para adaptarse más rápidamente a los cambios emocionales, aunque también requieren apoyo para gestionar las emociones intensas.

REFERENCIAS

Anderson, W. G., Kools, S., & Lyndon, A. (2018). Dancing around death: The paradox of hope and hopelessness in palliative care. *American Journal of Critical Care*, 27(6), 464-470. Recuperado de <https://doi.org/10.4037/ajcc2018262>

Aponte-Daza, V. C., Ponce Valdivia, F., & Garcia, F. (2022). Duelo anticipado y afrontamiento al estrés en cuidadores informales de personas de la tercera edad. *Liberabit*, 28(2), 1-14. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8901930>

Araceli Ortega. (2019). Abordaje Del Duelo Desde El Contexto Educativo. *Revista AOSMA N° 27- ISSN-e: 1887-3952*. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7326651.pdf>

Arévalo Villavicencio, C. M. (2021). Estrategias de afrontamiento en adultos mayores durante la pandemia de COVID-19 en la ciudad de Cuenca [Tesis de grado, Universidad del Azuay]. Repositorio Digital UDA. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/12356/1/17883.pdf>

Bastidas Martínez C. J. & Zambrano Santos R. O. (2020). El duelo familiar y el desarrollo emocional en los estudiantes. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 2020, vol. 5, núm. 9, Enero-Junio, ISSN: 2542-3088. <https://www.redalyc.org/journal/5768/576869060007/576869060007.pdf>

Bermejo, JC, Hernández, MP, Rodríguez, JL, & Zúñiga, L. (2021). Impacto del duelo anticipado y estrategias de afrontamiento en la salud mental de los cuidadores principales. *Revista de Psicología y Salud*, 33(2), 121-<https://sciel.isc.es/s.php?scr=s&pid==S021-97282021000200001&lng=pt&tlng=es>

Bernal-Ayala, E., & Figueroa-Fernández, S. (2021). Reflexión sobre la educación emocional en tiempos de crisis: Estrategias para fortalecer la resiliencia. *Educación Emocional*, 4(17), 79-94. <https://doi.org/10.37135/ee.04.17.06>

Cabrera-Perona, V., & Salguero-García, A. (2021). Salud mental y pandemia: Un análisis desde la psicología. *Revista Española de Salud Pública*, 95, e202104045. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282021000200001&lng=pt&tlng=es

Camps, C., & Sánchez, P. T. (Eds.). (2007). *Duelo en oncología*. Sociedad Española de Oncología Médica. ISBN: 84-611-5313-8. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/272621454_Duelo_en_Oncologia_Edited_by_Carlos_Camps_Pedro_T_Sanchez_012007_Sociedad_Espanola_de_Oncologia_Medica_ISBN_84-611-5313-8

Castañeda, R., Palomino, C., & Zambrano, E. (2019). Factores asociados al uso del servicio de urgencias en un hospital de nivel secundario. *Revista Médica de Chile*, 147(1), 71-78. Recuperado de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082019000100071#B26

Castillo Crispin, B. Y., & Huayaney Mendez, R. E. (2022). Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por COVID-19 Chimbote-Perú 2021 [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108530/Castillo_CBY-Huayaney_MRE-SD.pdf

Cruz-Salinas, A., & Gómez-Salgado, J. (2023). Estrategias de intervención psicosocial en población afectada por la pandemia. *Psicumex*, 11(2), 115-127. <https://doi.org/10.36793/psicumex.v11i2.397>

Echeburúa, Enrique, & Amor, Pedro J.. (2019). Memoria traumática: estrategias de afrontamiento adaptativas e inadaptativas. *Terapia psicológica*, 37(1), 71-80. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082019000100071>

Ferrer Gómez, N. (2020). Impacto de la formación en habilidades emocionales en estudiantes de enfermería durante la pandemia por COVID-19 [Tesis de maestría, Universidad Católica de Murcia]. Repositorio UCAM. Recuperado de <https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/4957/Ferrer%20G%C3%B3mez%20Noelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Flores-Ruiz, C. Cecilia, Cuba-Llanos, Tatiana Leonela, & Cubas, W. Samir. (2021). Pandemia por COVID y el síndrome de duelo: ¿un enemigo reemergente en la salud mental?. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 84(3), 247-248. Revista Scielo. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972021000300247

Garzón, AM, Sánchez, CF, & Martínez, JC (2022). Intervenciones psicológicas en el manejo del duelo: una revisión sistemática. *Revista Clínica Contemporánea*, 13 (8). Recuperado de <https://www.revistaclinicacontemporanea.org/art/cc2022a8>

Gómez López, MA (2024). Impacto de las estrategias de adaptación en el manejo del duelo: Una revisión sistemática. *Revista Costarricense de Psicología*, 43(1), 55-72. ISSN 1659-0813, ISSN-e 2215-4647. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9319712>

González-Ruiz, J. P., & Pérez-González, F. (2023). Inclusión educativa y justicia social: Un análisis crítico. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 12(1), 191-211. <https://doi.org/10.15366/riejs2023.12.1.011>

Guerrero Castañeda, RF, Alcocer Sosa, AC, Jiménez González, M. de J., & Galindo Soto, JA (2022). Perspectiva espiritual y afrontamiento ante la muerte en adultos mayores del centro de México. *Acc Cietna: para el cuidado de la salud*, 9(1), 148-163. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9343965>

Gutiérrez, M., Delgado, P., & Arias, M. (2023). Proceso de formación de competencias clínicas en estudiantes de enfermería. *Revista Enfi*, 15(2), 2499-2980. Recuperado de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/download/2499/2980/7440>

Hernández, C., & Jiménez, R. (2020). Aplicación de cuidados de enfermería en pacientes con enfermedad crónica: un enfoque multidimensional. *Enfermería Clínica*, 30(4), 198-205. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.011>

León Delgado, M. X., Acero González, Á. R., Buitrago Reyes, L. A., Rodríguez Campos, L. F., Vásquez Ángel, L. F., Hernández Rodríguez, L. I., López Granados, M. A., & González Salazar, L. V. (2022). Duelo y atención domiciliaria para pacientes al final de la vida durante la pandemia por COVID-19 en Colombia: Análisis desde la perspectiva de familiares. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.10.005>

Luna, L. P., & Silva, P. C. (2023). Estrategias de afrontamiento y el proceso de duelo en adultos mayores de un Centro Gerontológico de Penipe]. Repositorio DSpace. <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/1371>

Martínez Pérez, A., & Sánchez Hernández, M. (2022). La percepción de los estudiantes de enfermería sobre el aprendizaje clínico. *Revista de Educación y Desarrollo*, 59, 15-28. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8901930>

Morejón-Vega, C., & García-Fernández, R. (2022). Factores protectores y de riesgo en la salud mental durante la pandemia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 48(2), e388. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000200003&lng=es

Moreno, J. (2020). Evaluación de la calidad en los servicios de salud pública en Ecuador. Repositorio Digital UCE. Recuperado de <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/da7bc1aa-a2ec-4356-8eee-a8bbf1af6d42/content>

Moyano Moyano, M. E., Palacios Pacheco, J. S., & Sotomayor Rodríguez, M. A. (2022). Análisis comparativo del duelo complicado en familiares de personas fallecidas por Covid-19 frente a personas fallecidas por enfermedades terminales. [Trabajo de titulación, Universidad del Azuay]. Repositorio DSpace. Recuperado de <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/12356>

Ordóñez Cabrera, M. A. (2020). Impacto emocional del confinamiento por COVID-19 en adolescentes de Cuenca [Tesis de grado, Universidad del Azuay]. Repositorio Digital UDA. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/10794/1/16337.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (Dakota del Norte). Trastornos mentales . Recuperado el 10 de enero de 2025, de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

Parro-Jiménez, Elena, Morán, Noelia, Gesteira, Clara, Sanz, Jesús, & García-Vera, María Paz. (2021). Duelo complicado: una revisión sistemática de la prevalencia, diagnóstico, factores de riesgo y de protección en población adulta de España. *Anales de Psicología*, 37(2), 189-202. Epub 21 de junho de 2021. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.37.2.443271>

Quito Maza, Ch. P., Trelles Calle, D. E., & Cadena Povea, H. R. (2019). Afrontamiento de un grupo de adultos ante el duelo por pérdida de los padres en el centro de apoyo al duelo. *Areté: Revista Digital del Doctorado en Educación de la Universidad Central de Venezuela*, 5(9), 169–184. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7049138>

Ríos Perez A. (2023). DUELO ANTICIPADO EN FAMILIARES Y PACIENTES ONCOLÓGICOS EN FASE TERMINAL: REVISIÓN SISTEMÁTICA. Universidad de Cadiz . <http://hdl.handle.net/10498/32541>

Romero, C. y Ortega, D. (2022). Duelo desautorizado: comprensión y estrategias de intervención en el ámbito clínico. *Acta Psicológica de Latinoamérica*, 45 (3), 93-108. Recuperado de <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.8436>

Santamaría, J. (2021). Resiliencia en el ámbito educativo: Una revisión sistemática. *Revista de Psicología y Educación*, 16(1), 67–81. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8210385>

Tamayo León, J. D. (2023). Duelo patológico y su incidencia en la vida diaria de una adulta mayor de 70 años de la ciudad de Babahoyo [Trabajo de titulación, Universidad Técnica de Babahoyo]. Repositorio DSpace. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/14008>

Tenorio Basantes, J. A., & Costales Coronel, B. G. (2024). Afrontamiento del duelo: Estrategias de enfermería para los familiares de pacientes fallecidos por COVID-19 en la parroquia de Mulalillo,

cantón Salcedo, provincia de Cotopaxi. *Enfermería Investiga*, 9(3), 10–18.
<https://doi.org/10.31243/ei.uta.v9i3.2499.2024>

Tipán Pérez, D. L., & Rojas Conde, L. G. (2023). Afrontamiento de la familia frente al duelo. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3, Artículo 526. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023526>

Unicef El Salvador. (2021). Manual sobre duelo: Herramientas para el manejo del duelo en niños y adolescentes. Recuperado de <https://www.unicef.org/elsalvador/media/3191/file/Manual%20sobre%20Duelo.pdf>

Universidad Central del Ecuador. (2023). Factores psicosociales y el afrontamiento del duelo en familiares de pacientes con enfermedades crónicas. Recuperado de [<https://www.dspace.uce.edu.ec/se/api/c/pedazos/d-a2-43-8eee-a8bbf1af6d/estafa>

Vásquez, L., & Cruz, M. (2022). Estrategias de afrontamiento en el duelo anticipado: un análisis teórico. *Liberabit*, 28 (2), 187-201. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.24265/liberabit.2022.v28n2.621>

Vera García, J. A. (2022). Factores psicosociales que inciden en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios [Tesis de grado, Universidad Técnica de Babahoyo]. Repositorio Digital UTB. <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/14008/E-UTB-FCJSE-PSICOLOGIA-000040.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Villa Arango, M. A., Cañas Franco, M. E., & Agudelo Pineda, G. A. (2021). Afectaciones del duelo en el desempeño laboral [Trabajo de grado, Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia]. Repositorio DSpace. <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/1371>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 