



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**TESIS**

**Duelo y Depresión en Pandemia por Covid-19 en  
Asistentes del Centro de Rehabilitación para  
Varones Agresores Rescatando Familias, La  
Victoria, 2022**

**PARA OPTAR POR EL TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

**Autor:**

Bach. Espinoza Flores Teresa Verenisse

<https://orcid.org/0000-0002-6302-9447>

**Asesor:**

Mg. Cruz Ordinola Maria Celinda

<https://orcid.org/0000-0001-9330-1870>

**Línea de Investigación**

**Desarrollo humano, comunicación y ciencias jurídicas  
para enfrentar los desafíos globales.**

**Sub Línea de Investigación**

**Bienestar y Desarrollo de habilidades para la vida**

**Pimentel – Perú**

**2024**

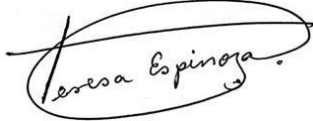
**DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD**

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy **egresado (s)** del Programa de Estudios de **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

**Duelo y Depresión en Pandemia por Covid-19 en Asistentes del Centro de Rehabilitación para Varones Agresores Rescatando Familias, La Victoria, 2022**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Espinoza Flores Teresa Verenisse	DNI: 71910353	
----------------------------------	------------------	---

Pimentel, 01 de abril del 2024.

## REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

NOMBRE DEL TRABAJO

Tesis\_ Flor León \_ Teresa Espinoza (1).docx

---

RECuento DE PALABRAS

**5089 Words**

RECuento DE CARACTERES

**27626 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**24 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**74.7KB**

FECHA DE ENTREGA

**Oct 18, 2023 11:43 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Oct 18, 2023 11:44 AM GMT-5**

---

● **25% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 24% Base de datos de Internet
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

**DUELO Y DEPRESIÓN EN PANDEMIA POR COVID-19 EN ASISTENTES DEL  
CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA VARONES AGRESORES  
RESCATANDO FAMILIAS, LA VICTORIA, 2022**

**Aprobación del Jurado**

---

**DRA. BEJARANO BENITES ZUGEINT JACQUELIN  
Presidente del jurado de tesis**

---

**DRA. MARIA MALENA TORRES DIAZ  
Secretario del jurado de tesis**

---

**MG. MARIA CELINDA CRUZ ORDINOLA  
Vocal del jurado de tesis**

# **DUELO Y DEPRESIÓN EN PANDEMIA POR COVID-19 EN ASISTENTES DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA VARONES AGRESORES RESCATANDO FAMILIAS, LA VICTORIA, 2022**

## **Resumen**

Objetivo: Determinar si existe relación entre el duelo y depresión en pandemia por el COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria, 2022. Método: Estudio de enfoque cuantitativo no experimental, de alcance descriptivo - correlacional, y específicamente corresponde a un estudio preexperimental, aplicado a 100 participantes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, entre los 20 años hasta los 60 años. El cuestionario se empleó en base a la variable duelo evaluada por Texas Revised (ITRD), y la variable depresión de Beck adaptado por Espinoza en Perú. Se aplicó análisis descriptivo en base a porcentajes absolutos y frecuencias. Asimismo, a nivel inferencial, se ejecutó un estudio de correlación con el fin de poder establecer el grado de conexión que existen entre las variables de estudio. Resultados: Respecto al análisis descriptivo 53% de encuestados padece de una depresión mínima, sin embargo, un 29% presenta depresión severa, así mismo 41% de encuestados presentan un nivel medio de duelo con respecto alguna persona de su entorno fallecida, por último, en el análisis de correlación en el cual se utilizó el coeficiente Rho de Spearman, se advierte una relación indirecta y magnitud moderada ( $Rho = -.573$ ), pero estadísticamente significativa ( $p\text{-valor} < .05$ ). Conclusión: existe relación estadística relevante entre la variable duelo y depresión en asistentes del centro de rehabilitación de varones agresores rescatando familias La Victoria, 2022.

**Palabras claves:** Duelo, depresión, asistentes, centro de rehabilitación.

## **DUEL AND DEPRESSION IN PANDEMIC BY COVID-19 AT THE REHABILITATION CENTER FOR MALE AGGRESSORS RESCUING FAMILIES, LA VICTORIA, 2022**

### **Abstract**

Objective: To determine if there is a relationship between grief and depression in the COVID-19 pandemic in attendees of the rehabilitation center for male aggressors rescuing families, La Victoria, 2022. Method: Descriptive, cross-sectional correlational study, applied to 100 participants of the rehabilitation center for male aggressors rescuing families, between 20 years old and 60 years old. The questionnaire was used based on the grief variable evaluated by Texas Revised (ITRD), and Beck's depression variable adapted by Espinoza in Peru. Descriptive analysis was applied based on absolute percentages and frequencies. Likewise, at an inferential level, a correlation study was carried out in order to establish the degree of connection that exists between the study variables. Results: Regarding the descriptive analysis, 53% of respondents suffer from minimal depression, however, 29% present severe depression, likewise 41% of respondents present a medium level of grief regarding a deceased person in their environment, finally, In the correlation analysis in which Spearman's Rho coefficient was used, an indirect relationship and moderate magnitude was observed ( $Rho = -.573$ ), but statistically significant ( $p\text{-value} < .05$ ). Conclusion: there is a relevant statistical relationship between the variable grief and depression in attendees of the rehabilitation center for male aggressors rescuing families La Victoria, 2022.

**Keywords:** Grief, depression, assistants, rehabilitation center.

## I. INTRODUCCIÓN

La llegada de la Pandemia afectó a la gran mayoría de familias en la pérdida de algún ser querido, inclusive en la región Lambayeque, donde se observó que muchas familias que perdían a un familiar no podían brindarle un duelo correspondiente, ya que si bien es cierto por el estado de emergencia surgieron ciertos cambios que se veían afectados los familiares, ocasionándoles de esta manera depresión.

La Organización Panamericana de la Salud OPS (2020), en su informe “Protección de la salud mental en situaciones de epidemia”, hace mención que el impacto sobre la salud mental se evidencia más en los pueblos donde existe condiciones vulnerables, no tienen servicios sociales, no cuentan con servicios de emergencia, tienen escasos recursos; asimismo refiere que los trastornos ocasionados posteriormente pueden afrontar una crisis, sobrepasando la capacidad emocional de una persona, ya que los mecanismos para afrontar este tipo de situaciones resulta insuficiente y produce inadaptación psicológica y desequilibrio.

Estas dificultades no solo se evidencian a nivel internacional, sino también se observan a nivel nacional y local, poniendo como ejemplo el caso de una investigación realizada por Recalde, Fernández y Sánchez (2021) en donde se evidencia que el fallecimiento de los seres queridos vino afectando también a estudiantes de nivel universitaria durante la pandemia del COVID-19, nos señalan que el 46% de estudiantes se sienten agobiados ante la situación de poder pasar un proceso normal de duelo.

En la literatura científica, se observan diferentes estudios en las que abordan sobre el duelo y depresión, sin embargo, en la actualidad es un tema importante ya que el duelo en épocas de pandemia es más difícil, generando en muchos casos depresión por la forma en cómo se afronta el duelo.

Por ello, la autora de la presente investigación ve necesario estudiar el duelo y depresión en la actualidad, ya que algunas personas que pasaron por un proceso de pérdida son incapaces de sentir y conectar con sus emociones, afectando su salud mental e indicando que se necesita intervención profesional.

En Lambayeque, Mostacero (2018), realizó un estudio teniendo como principal objetivo establecer la relación existente entre el grado de depresión y el nivel de autoestima de pacientes con VIH/SIDA perteneciente al Hospital Regional Docente “Las Mercedes” - Chiclayo – 2018, con una población de 601 pacientes con SIDA, quienes desarrollaron el inventario de Coopersmith y el inventario BDII, teniendo como resultado que más de la mitad de estos pacientes muestran autoestima media, aun teniendo que convivir con esta enfermedad, por otro lado, el 57,63% (68) de los pacientes presentan una depresión moderna y el 22,88% (20) no presentan ningún síntoma depresivo, mencionando que, ningún paciente ningún paciente muestreado presentó depresión grave.

En Lima, Mestanza (2021), realizó una investigación teniendo como objetivo principal en determinar el grado de duelo ante el fallecimiento de familiares a causa del COVID-19, con una población de 142 personas que hayan perdido un familiar, donde se logró determinar que los familiares de las personas fallecidas a causa de esta pandemia presentan un nivel alto de grado de duelo en comparación con la muerte de un ser querido por otras causas, de igual manera, en sus sentimientos actuales y las dimensiones de comportamiento en el pasado.

En España, Recalde, Ferrández y Marcos (2021) realizaron una investigación en la E.T.S de Edificación de la Universidad politécnica de Madrid, donde se tuvo como objetivo el estudio de la gestión del duelo y su predominio y su predominio en el desarrollo de la formación superior durante la pandemia por COVID-19, teniendo una población de 59 estudiantes, en la cual se les aplicó una encuesta relacionadas al fallecimiento de los familiares y a la crisis sanitaria, teniendo como resultado que las medidas de prevención determinadas en el estado de emergencia, han ocasionado que la mayor parte no han podido despedirse de sus seres queridos, dificultando de esta manera la gestión de emociones y el proceso de duelo.



En Ecuador, Matabay y Beltran (2018) realizaron un estudio que tuvo como objetivo principal describir cual fue el impacto de la pandemia por el Covid 19 en la salud mental del personal de la salud en los centros hospitalarios durante el periodo de octubre del año 2021 hasta marzo del 2022. Corresponde a un estudio de tipo transversal descriptivo, el cual se desarrolló a través de la revisión de artículos Científicos relacionados a los niveles de depresión que ha causado el Covid 19. Como principal resultado de esta investigación se obtuvo que, luego de haber realizado la revisión de diversas investigaciones se evidencian las connotaciones negativas relacionadas a niveles de depresión en el personal de la salud que se desempeñó sus funciones durante el Covid 19.

En Perú, Sánchez y Mejía (2020) desarrollaron un estudio que tuvo como objetivo principal el poder establecer si las variables de género, área profesional, departamento de procedencia y grupo etario, tienen impacto diferencial sobre los indicadores de depresión, ansiedad, evitación experiencial y somatización, en la cual se realizó con 1,264 estudiantes profesionales, en la que obtuvo como resultado que más del 50% de estudiantes presentan entre 3 a 6 indicadores de depresión y ansiedad, el 30% entre 3 a 6 indicadores de somatización y el 40.3% se encuentra arriba de la mitad de la escala de evitación experimental.

En España, Ozamiz, Dosil, Picaza e Idoiaga (2020) desarrollaron una investigación en la Comunidad Autónoma Vasca, teniendo como objetivo entender los diferentes niveles de estrés, depresión, ansiedad e impactos psicológicos durante el inicio del brote de COVID-19, con una población de 976 personas, teniendo como resultado que los niveles severos y considerablemente severos de estrés, depresión y ansiedad en la Comunidad Autónoma Vasca fueron menores a los resultados obtenidos en China, esto podría ser debido a que en la Comunidad Autónoma Vasca tiene mayor información sobre este virus, puesto que llegó después que a China y este conocimiento explicaría que los niveles de ansiedad, depresión y estrés fueran menores.

Ahora, teniendo en cuenta los antecedentes antes mencionados, se obtuvo como problemática de la investigación: ¿Existe relación entre el duelo y depresión en la pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la Victoria, 2022?

El presente estudio, es de gran importancia ya que exploraremos la relación entre el duelo y la depresión, en la pandemia por COVID-19 en los asistentes al Centro de Rehabilitación para varones agresores rescatando familias, mediante el cual el problema de estudio se empleará a través de investigaciones correlacionales, que ayuden a interpretar la vinculación entre el duelo con la depresión en época de pandemia por COVID-19. Por otro lado, la presente investigación se plantea con una metodología similar, con el propósito de reafirmar estudios anteriores. Es así que lo que se pretende es originar conocimientos científicos para poder generar programas o estrategias que se puedan implementar en el Centro Comunitario para evitar la depresión y lograr afrontar el duelo de forma positiva en pandemia por COVID-19.

El objetivo principal que se empleó fue, determinar si existe relación entre el duelo y depresión en pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria, 2022.

Por otro lado, como objetivos específicos se planteó; establecer si existe relación entre el duelo y la dimensión cognitivo – afectivo por depresión en pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la Victoria, 2022; Establecer si existe relación entre el duelo y la dimensión somática – motivacional por depresión en pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la Victoria, 2022; Conocer los niveles de depresión en pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la Victoria, 2022, y Conocer el nivel de duelo en pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la Victoria, 2022.

En cuanto, a las teorías relacionadas al tema, primeramente, se enfocó en la teoría del duelo, donde se hizo mención el modelo de Elizabeth Kubler, quien propuso 05 etapas del duelo: negación, ira, negociación, depresión y aceptación. Esta teoría se enfoca en que las personas atraviesan las etapas de manera secuencial, no siendo necesario de forma lineal ni en un periodo de tiempo definitivo. Otra teoría que se empleo fue la de Neimeyer, la cual se basa en que las personas reconstruyen su mundo interno y externo después de una pérdida muy significativa; se sugiere que el duelo debe tener un proceso activo donde se encuentre un nuevo sentido de orden y significado de la vida, así como la integración de la pérdida en la narrativa personal.

Por otro lado, el investigador y experto Bowlby (1980) define el duelo como el conjunto de procesos conscientes e inconscientes y psicológicos, que pueden provocar la pérdida de un familiar o amigo, independientemente del desenlace. Asimismo, el autor Calvet (1996), sostiene que el duelo es un proceso psicológico y emocional que se experimenta como respuesta a la pérdida de algo significativo, como la muerte de un ser querido, la ruptura de una relación, la pérdida de un empleo, entre otros eventos.

Ahora, en cuanto a la teoría de la depresión, se enfocó en mencionar la teoría cognitiva de Beck, quien la desarrollo principalmente para comprender y tratar la depresión. Según Beck, nuestras emociones y comportamientos son influenciados por la forma en que interpretamos los eventos en nuestras vidas; en lugar de los eventos externos en sí mismos, son nuestras interpretaciones y pensamientos sobre esos eventos los que determinan cómo nos sentimos y actuamos. Otra teoría empleada fue la de Nezá, quien cuestiona el comienzo y el mantenimiento de la depresión de un individuo, sosteniendo el déficit y la ineficacia de sus habilidades para solucionar algún problema que se le presente.

En este mismo lineamiento, el autor Beck (2019), define la depresión como una apreciación negativa de uno mismo, así como del entorno y del futuro, considerando que en gran parte es el resultado de una interpretación de eventualidades y condiciones en la que las personas se encuentran. Asimismo, el investigador Freud,

señala que la depresión es como un conflicto entre el "yo" y el "superyó", donde el individuo experimenta una sensación de pérdida y culpa que se manifiesta como tristeza profunda.

En la hipótesis del presente estudio, se sostuvo que existe relación significativa entre el duelo y depresión en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la Victoria, 2022.

## **II. MATERIAL Y MÉTODO**

La presente investigación tiene como enfoque cuantitativo, ya que se utilizó la recolección y análisis de datos a través de los cuestionarios, la cual para la aprobación de hipótesis se usó los modelos estadísticos, para así poder obtener la exactitud de la población aplicada. (Sampieri y Mendoza, 2018)

Con respecto al diseño de investigación, corresponde a un estudio no experimental, de alcance descriptivo - correlacional, ya que comprenderá la manipulación de las variables, tanto de la variable dependiente como la variable independiente; y específicamente corresponde a un estudio preexperimental, ya que se contará con un determinado grupo experimental, que estará enfocado en la medición de las variables y de sus defectos (Sampieri y Mendoza, 2018)

En cuanto a la población, se encuentra conformado por 300 asistentes del Centro de Rehabilitación para Varones Agresores Rescatando Familias, población mixta cuya edad oscilaba entre los 20-60 años.

Se tomó una muestra de 100 asistentes del Centro de Rehabilitación para Varones Agresores Rescatando Familias, en la que se utilizó como muestreo el no probabilístico por conveniencia, que cumplieron con ciertos criterios de inclusión.

Para el desarrollo de nuestra muestra se estableció como criterios de inclusión: Ser del Distrito de La Victoria, ser asistentes entre las edades de 20 hasta los 60 años, ser asistentes de ambos sexos, sin distinción del estado civil, asimismo para

los criterios de exclusión se estableció que los asistentes del centro que no deseen ser parte del estudio, los cuestionarios con ítems en blanco o mal contestados, y adultos mayores que no saben leer o escribir.

Ahora en cuanto a la técnica de recolección de datos, se tuvo como enfoque las variables de investigación, donde la variable (duelo), fue evaluada con el Inventario de Texas Grief Rating-Revised (ITRD), creado en 1981 por Thomas Faschingbauer. García, Landa, Trigueros e Inda (2001) adaptaron esta herramienta al contexto peruano. También constituye 21 ítems divididos en dos dimensiones: comportamiento pasado y sentimientos actuales. Las elecciones de respuesta están en formato Likert: completamente cierto: 5, mayormente cierto: 4, ni verdadero ni falso: 3, mayormente falso: 2, completamente falso: 1. Finalmente, sus propiedades medidas psicométricas, en la adaptación elaborada en Perú se demostró mediante el coeficiente alfa de Cronbach que las 2 escalas del Inventario de Texas tuvieron coeficientes alfa de .75 y .86 respectivamente, por lo tanto, es una herramienta confiable. Por otro lado, la variable (depresión), se evaluó mediante el Inventario de Depresión de Beck BDI-I, creado por Aaron T. Beck en 1961. La herramienta ha sido adaptada al contexto peruano donde Espinoza la implementó en 2016. También consta de 21 ítems divididos en 2 dimensiones cognitivo-emocionales y motivacionales somáticas. Sus elecciones de respuesta están en formato Likert: 0 (mínima) 1 (leve) 2 (moderada) 3 (grave). Finalmente, las propiedades psicométricas en la adaptación elaborada en Perú, manifestó cierto grado de confiabilidad a través del coeficiente Alfa de Cron Bach. ( $\alpha = .86$ ). En cuanto a la efectividad, su valor predictivo fue positivo .72.

Para el desarrollo del procedimiento de análisis de datos, primeramente, se procesó los datos en forma matricial en Excel y transferirlos al software SPSS 25.0. Allí se analizan de forma descriptiva mediante frecuencias y porcentajes absolutos. A nivel inferencial se aplica el análisis de correlación para así poder determinar el grado de conexión entre las variables estudiadas. Nuestro margen de error es del 5% y nuestro nivel de confianza es del 95%.

Finalmente, como criterio ético, el presente proyecto se realizó teniendo en cuenta los aspectos éticos del Informe Belmont, ya que se requiere el consentimiento informado, destacando el manejo confidencial de los datos. Y en cuanto al criterio de rigor científico este proyecto manifiesta rigor científico al seguir el procedimiento del método científico, es decir en base a este proceso se obtendrá nuevos conocimientos sobre las variables de estudio. Por otra parte, el contenido demuestra argumentos y sustentos teóricos resultantes del pensamiento crítico y aportes de la literatura científica.

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. Resultados

Tabla 1

*Análisis de correlación entre las variables duelo y depresión*

Variables		Depresión Total	Duelo_Total
Duelo	Rho de Spearman	-573**	1.000
	Significancia	.000	
	N	100	100
Depresión	Rho de Spearman	1.000	-.573**
	Significancia	.	.000
	N	100	100

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla N° 01 se observa que el valor de significancia es de 0.000, por lo que, se rechaza la Ho y se acepta la Ha. En este sentido, estadísticamente se demuestra que existe relación altamente significativa en N Rho (-573) entre duelo y depresión, entre los asistentes del Centro de Rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la Victoria, 2022; esto significa que a menor manejo del duelo mayor probabilidad de que los niveles de depresión se incrementen.

Tabla 2

*Análisis correlacional entre duelo y la dimensión cognitivo - afectivo de Depresión*

VARIABLES		Duelo_TOTAL	DIM1_Depresion
Duelo	Rho de Spearman	1.000	-.572**
	Significancia	.	.000
	N	100	100
Cognitivo - Afectivo	Rho de Spearman	-.572**	1.000
	Significancia	.000	.
	Rho de Spearman	100	100

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla N° 02 en base a los resultados presentados, el nivel de significancia está diseñado para rechazar Ho a favor de Ha. Así, hubo una relación altamente significativa entre el duelo y las dimensiones cognitivo-afectivas de la depresión en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria en el 2022. Esto quiere decir que, afecta la capacidad mental para concretar, resolver, procesar e interpretar información en el proceso de duelo

Tabla 3

*Análisis correlacional entre duelo y la dimensión somático- motivacional de la depresión*

VARIABLES		Duelo_TOTAL	DIM_2
Duelo	Rho de Spearman	1.000	-.560**
	Significancia	.	.000
	N	100	100
Somático-Motivacional	Rho de Spearman	-.560**	1.000
	Significancia	.000	.
	Rho de Spearman	100	100

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla N° 03 se observa que existe una relación altamente significativa entre el duelo y la dimensión somática motivacional de la depresión, en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria en

el 2022. Esto quiere decir que, inconscientemente los problemas psicológicos terminan creando síntomas que afectan al cuerpo.

Tabla 4

*Nivel de depresión de los asistentes del Centro de Rehabilitación para varones Agresores Rescatando Familias*

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Mínimo	53	53,0
Leve	5	5,0
Moderado	13	13,0
Severo	29	29,0
Total	100	100,0

Según la tabla 4, con respecto a las dimensiones de la variable depresión, se puede identificar que con respecto a la dimensión Cognitivo - Afectivo denota que el 53% de encuestados padece de una depresión mínima, sin embargo, un 29% presenta depresión severa, lo cual es significativo y requiere una intervención psicológica inmediata.

Tabla 5

*Nivel de duelo de los asistentes del Centro de Rehabilitación para varones Agresores Rescatando Familias*

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	40	40,0
Medio	41	41,0
Alto	19	19,0
Total	100	100,0

Según la tabla 5, con respecto a las dimensiones de la variable duelo, se puede identificar que con respecto a la dimensión comportamiento en el pasado se puede advertir que un 41% de encuestados ostentan un nivel medio de duelo con respecto alguna persona de su entorno fallecida, un 40% presenta un nivel bajo, así mismo un 19% presenta un nivel alto, lo cual requiere atención psicológica.



### 3.2. Discusión de resultados.

El principal propósito del presente estudio es determinar si existe una relación entre el duelo y la depresión en el proceso de la pandemia COVID-19 entre los asistentes del Centro de Rehabilitación para varones agresores rescatando familias ubicado en el distrito la Victoria, por lo tanto, respecto a la hipótesis, en general, los resultados del estudio nos llevan a reconocer una relación estadísticamente significativa e indirecta entre las variables duelo y depresión ( $Rho = -.573$ ;  $p < .05$ ). Por otro lado, este resultado es similar a los encontrados en otros estudios, por ejemplo, en Lima, Mestanza (2021) realizó un estudio para determinar el nivel de duelo que enfrentan los familiares fallecidos por COVID-19. Los resultados mostraron que los familiares de las víctimas de Covid-19 experimentaron altos niveles de duelo por la pérdida de algún ser querido, tanto en términos de dimensiones de duelo, comportamiento pasado y sentimientos actuales. Así también, existen diversos estudios nacionales e internacionales que abordan el duelo y depresión, sin embargo, en la actualidad resulta un tema muy importante ya que el proceso de duelo en épocas de pandemia ha sido y continua siendo un proceso muy difícil, más aún en personas que de una u otra manera no aceptan que un ser querido haya partido sin retorno, estas situaciones en general podrían generar en muchos casos niveles de depresión que deberían ser atendidos de manera inmediata por los profesionales pertinentes y si fuera el caso tomando en cuenta el número población afectada, realizar el plan de intervención correspondiente, es por ello que, al observar las evidencias, tanto estadísticas como teóricas halladas en la literatura científica, se acepta la hipótesis de investigación.

Asimismo, se observó una relación indirecta de magnitud moderada pero estadísticamente significativa ( $Rho = -.572$ ;  $p < .05$ ). Este resultado es parecido al estudio elaborado en España por Recalde, Ferrández y Marcos (2021), que tuvo como objetivo estudiar la gestión del duelo durante la pandemia y su impacto en la educación universitaria. En lo que respecta al modelo teórico propuesto, la relación teórica entre estas variables depende de que en la era actual muchos países están viviendo una epidemia debido al contagio del

COVID-19, por lo que es importante estudiar el duelo y la depresión, a consecuencia de esta pandemia, muchas personas han perdido a seres queridos y, en muchos casos, a casi toda su familia viviendo en el mismo hogar, lo que genera dificultades en los sentimientos y conexiones emocionales, afectando su salud mental. Para prevenir el aumento de los trastornos psicológicos en la población es necesaria una intervención psicológica profesional, por tanto, se acepta la hipótesis de investigación.

Por último, se observó una relación indirecta de magnitud moderada pero estadísticamente significativa ( $Rho = -.560$ ;  $p < .05$ ). Este resultado es parecido a lo elaborado en España, Ozamiz, Dosil, Picaza e Idoiaga (2020), un estudio diseñado para realizar una encuesta online manejando técnicas de muestreo de snowball para comprender los niveles de impacto psicológico, ansiedad, depresión y estrés durante la COVID-19. El resultado principal muestra que los niveles de estrés, depresión grave y extremadamente grave, y ansiedad en el País Vasco son inferiores a los datos recogidos en China. Esto puede deberse a que el País Vasco tiene más información sobre el virus porque llegó más tarde. Este conocimiento explicaría que los grados de ansiedad, estrés y depresión son más bajos en comparación con China. Según el modelo teórico propuesto, la relación teórica entre estas variables gira en torno a que, en la era actual, cuando muchos países viven una pandemia debido a la propagación del coronavirus, es importante estudiar el duelo y la depresión, de manera similar, es obvia la importancia de ser conscientes de antemano de las consecuencias negativas del COVID-19, como lo que puede suceder en los hogares, trabajos y familias de las personas, causando un estrés aún mayor para las personas. Finalmente se aceptaron las hipótesis de la investigación.

#### **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

##### **4.1. Conclusiones.**

- Bajo un nivel de significancia de ( $p < .05$ ) se concluyó que existe una relación estadística relevante entre las variables duelo y depresión en asistentes del centro de rehabilitación de varones agresores rescatando

familias de La Victoria – 2022. Es decir, cuando mayor es el duelo mayor depresión. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general de la investigación.

- A un nivel de significancia del ( $p < .05$ ), se concluye que existe relación entre Duelo y la dimensión cognitivo- afectivo en asistentes del centro de rehabilitación de varones agresores rescatando familias de La Victoria – 2022. Esto quiere decir que, afecta la capacidad mental para concretar, resolver, procesar e interpretar información en el proceso de duelo. Por lo tanto, la hipótesis específica se acepta.
- A un nivel de significancia del ( $p < .05$ ), se concluye que existe relación entre Duelo y la dimensión somático – motivacional en asistentes del centro de rehabilitación de varones agresores rescatando familias de La Victoria – 2022. Esto quiere decir que, inconscientemente los problemas psicológicos terminan creando síntomas que afectan al cuerpo. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica.

#### **4.2. Recomendaciones.**

- **Al Centro de Rehabilitación:** El porcentaje presentados en Depresión es mínimo, sin embargo, un 29% presenta depresión severa por lo tanto se recomienda intervención psicológica urgente para las personas que están dentro de este grupo, también organizar programas de promoción y prevención, los cuales informen lo que es la depresión, que hacer y cómo actuar si tienen algún síntoma o si alguien de su entorno lo padece.
- **A personas directamente relacionadas con la muestra:** Intervención psicológica para abordar los casos de depresión, los cuales pueden llegar a afectar su entorno social.
- **A futuros investigadores:** Motivar a seguir investigando sobre las variables estudiadas, ya que se pueden generar estrategias que permitan abordar estos casos y así tener resultados positivos mediante programas de intervención y promoción.

## REFERENCIAS

- Ato, M., López G., J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29 (3).  
<https://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.29.3.178511/152221>
- Recalde E., I., Ferrández V., D., & Marcos R. (2021). La Gestión del Duelo y su Influencia en la Educación Universitaria durante la Pandemia del COVID-19 [Archivo PDF].  
<http://polired.upm.es/index.php/abe/article/view/4569/4754>
- Rodriguez Ponte E. (2021). Duelo en tiempos de COVID-19 desde una perspectiva Gestáltica. *Teoría y Práctica: Revista Peruana De Psicología CPsP-CDR-I*, 3(1), e35.  
<https://es.readkong.com/page/abordaje-del-duelo-en-tiempos-de-covid-19-desde-una-3665065>
- Mestanza Gonzales, B.R. (2020) *Grado de duelo ante la muerte en familiares de fallecidos por COVID-19, Lima – 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad de Ica]  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/754/1/BIanca%20Rita%20Mestanza%20Gonzales.pdf>
- Diaz Soberon, L.N. (2019) *Espiritualidad y actitud ante la muerte en adultos mayores pertenecientes a un centro de salud – Chiclayo, 2018* [Tesis de licenciatura, Universidad de Lambayeque]  
<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Wb6XL48Wk6cJ:https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6194/D%25C3%25ADaz%2520Sober%25C3%25B3n%2520Luzeli%2520Nathali.pdf%3Fsequence%3D1+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
- Ornelas, P. (2021). Vista de estrategias de afrontamiento y resiliencia en cuidadores primarios con duelo | *Psicología y Salud*. [Archivo PDF].

<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2193/39>  
[21](#)

Cruz, J., Corona, I., Portas, J. (2017). Terapia cognitivo conductual en el manejo de duelo complicado [Archivo PDF].  
[file:///C:/Users/Jose%20Armando/Downloads/01\\_CruzJosTerapiaCCenelmanejodelduelocomplicado.doc.pdf](file:///C:/Users/Jose%20Armando/Downloads/01_CruzJosTerapiaCCenelmanejodelduelocomplicado.doc.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 1: Acta de Revisión de Similitud de la Investigación.



### ACTA DE REVISIÓN DE SIMILITUD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, del Programa de Estudios de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, luego de revisar la investigación de la estudiante, Teresa Verenis Espinoza Flores, titulada:

#### **Duelo y Depresión en Pandemia por Covid-19 en Asistentes del Centro de Rehabilitación para Varones Agresores Rescatando Familias, La Victoria, 2022**

Dejo constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN. Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre índice de similitud de los productos académicos y de investigación en la Universidad Señor de Sipán S.A.C. vigente.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Oscar Javier Mamani Benito	DNI: 44459526	
----------------------------	---------------	--

Pimentel, 01 de abril del 2024.


**Anexo 2: Acta de Aprobación del Asesor.**



**ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR**

Yo **María Celinda Cruz Ordinola** quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad N° 0766 - 2022, del proyecto de investigación titulado **Duelo y Depresión en Pandemia por Covid-19 en Asistentes del Centro de Rehabilitación para Varones Agresores Rescatando Familias, La Victoria, 2022**, desarrollado por la estudiante Teresa Verenisse Espinoza Flores, del programa de estudios de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, acredito haber revisado, y declaro expedito para que continúe con el trámite pertinentes.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

María Celinda Cruz Ordinola	DNI:08720909	
-----------------------------	--------------	---

Pimentel, 01 de abril del 2024.

### **Anexo 3: Consentimiento Informado.**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Hola, mi nombre es Teresa Verenisse Espinoza Flores, estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud, carrera de Psicología, de la Universidad Señor de Sipán. Este cuestionario tiene como propósito averiguar si existe una relación relevante duelo y depresión en pandemia por COVID-19 en los asistentes del Centro de Rehabilitación para Varones Agresores Rescatando Familias ciudad de Chiclayo en el año 2022. Dicha información tiene como finalidad generar conocimientos científicos para poder generar programas o estrategias que se pueden implementar en el Centro de Rehabilitación para Varones Agresores Rescatando Familias y así lograr afrontar la depresión de forma satisfactoria en pandemia por COVID-19. Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar dicho cuestionario si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo puede dejar de llamar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda consulta que usted tenga posteriormente puede escribirme al correo electrónico [efloresteresave@crece.uss.edu.pe](mailto:efloresteresave@crece.uss.edu.pe) o al WhatsApp del número 940 194 351.

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



.....  
FIRMA



## INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK II (BDI-II)

*Beck et al. (1967)*

*Adaptado por Espinoza (2016)*

### **Instrucciones:**

Este cuestionario consta de 21 grupos de enunciados. Por favor, lea cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (Cambio en los Hábitos de Sueño) y el ítem 18 (Cambio en el Apetito).

#### **1. Tristeza**

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo.
- 2 Estoy triste todo el tiempo
- 3 Estoy tan triste y tan infeliz que no puedo soportarlo

#### **2. Pesimismo**

- 0 No me siento desanimado respecto a mi futuro.
- 1 Me siento más desanimado respecto a mi futuro que antes.
- 2 No espero que las cosas funcionen para mí.
- 4 Siento que no

#### **3. Fracaso**

- 0 No me siento como un fracasado.
- 1 He fracasado más de debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

#### **4. Pérdida de placer**

- 0 Obtengo tanta satisfacción de las cosas como antes.
- 1 No disfruto tanto de las cosas como antes.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas

#### **5. Sentimientos de culpa**

- 0 No me siento culpable.

1 Me siento culpable respecto a varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.

2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.

3 Me siento culpable todo el tiempo.

#### **6. Sentimientos de castigo**

0 No siento que esté siendo castigado.

1 Creo que tal vez estoy siendo castigado.

2 Espero ser castigado.

3 Siento que estoy siendo castigado.

#### **7. Disconformidad con uno mismo**

0 Siento acerca de mí, lo mismo que siempre.

1 He perdido la confianza en mí mismo.

2 Estoy decepcionado de mí mismo.

3 No me gusto a mí mismo.

#### **8. Autocrítica**

0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.

1 Estoy más crítico conmigo mismo que antes.

2 Me critico a mí mismo por todos mis errores.

3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

#### **9. Pensamientos o Deseos Suicidas**

0 No pienso en matarme.

1 He pensado en matarme, pero no lo haría.

2 Desearía matarme.

3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

#### **10. Llanto**

0 No lloro más de lo usual.

1 Lloro más que antes.

2 Lloro por cualquier pequeñez.

3 Siento ganas de llorar, pero no puedo

#### **11. Agitación**

0 No estoy más inquieto o tenso que antes.

1 Me siento más inquieto o tenso que antes.

2 Estoy tan inquieto que me es difícil quedarme tranquilo.

3 Estoy tan inquieto que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo

#### **12. Pérdida de Interés**

0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.

- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3 Me es difícil interesarme por algo.

### **13. Indecisión**

- 0 Tomo decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.
- 2 Encuentro más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

### **14. Desvalorización**

- 0 Siento que soy valioso.
- 1 No me considero tan valioso y útil como antes.
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con los demás.
- 3 Siento que no valgo nada.

### **15. Pérdida de Energía**

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1 Tengo menos energía que antes.
- 2 No tengo suficiente energía para hacer algunas cosas.
- 3 No tengo energía suficiente para hacer nada.

### **16. Cambios en los Hábitos de Sueño**

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1a Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b Duermo mucho menos que lo habitual.
- 3a Duermo la mayor parte del día.
- 3b Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

### **17. Irritabilidad**

- 0 No estoy más irritable que antes.
- 1 Estoy más irritable que antes.
- 2 Estoy mucho más irritable que antes.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

### **18. Cambios en el Apetito**

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- 1a Mi apetito es un poco menor que antes.
- 1b Mi apetito es un poco mayor que antes.
- 2a Mi apetito es mucho menor que antes.

**2b** Mi apetito es mucho mayor que antes.

**3a** No tengo apetito en absoluto. **3b** Quiero comer todo el tiempo

### **19. Dificultad de Concentración**

**0** Puedo concentrarme tan bien como siempre.

**1** No puedo concentrarme tan bien como antes.

**2** Me es difícil mantener la atención en algo por mucho tiempo.

**3** Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

### **20. Cansancio o Fatiga**

**0** No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.

**1** Me fatigo o me canso más fácilmente que antes.

**2** Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que antes solía hacer.

**3** Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

### **21. Pérdida de Interés en el Sexo**

**0** No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.

**1** Estoy menos interesado en el sexo que antes.

**2** Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo.

**3** He perdido completamente el interés en el sexo.

## INVENTARIO TEXAS REVISADO DE DUELO

*Faschingbauer (1981)*

*Adaptado por García, Landa, Trigueros y Inda (2001)*

### PARTE I: COMPORTAMIENTO EN EL PASADO

<b>Instrucciones:</b> Por favor, sitúese mentalmente en la época en que murió su familiar y responda a las siguientes cuestiones sobre sus sentimientos y su forma de actuar durante ese tiempo	<b>Completamente Verdadero</b>	<b>Verdadera en su Mayor parte</b>	<b>Ni verdadera Ni Falsa</b>	<b>Falsa en su mayor Parte</b>	<b>Completamente Falsa</b>
<b>1.</b> Tras su muerte me costaba relacionarme con algunas personas.					
<b>2.</b> Tras su muerte me costaba concentrarme en mi trabajo.					
<b>3.</b> Tras su muerte perdí el Interés en mi familia, amigos y actividades fuera de casa.					
<b>4.</b> Tenía la necesidad de hacer las cosas que él/ella había querido hacer.					
<b>5.</b> Después de su muerte estaba más irritable de lo normal.					
<b>6.</b> En los tres primeros meses después de su muerte me sentía incapaz de realizar mis actividades habituales.					
<b>7.</b> Me sentía furioso/a porque me había abandonado.					
<b>8.</b> Tras su muerte me costaba trabajo dormir.					

## PARTE II: SENTIMIENTOS ACTUALES

<b>Instrucciones:</b> Por favor, sitúese mentalmente en la época en que murió su familiar y responda a las siguientes cuestiones sobre sus sentimientos y su forma de actuar durante ese tiempo.	<b>Completamente Verdadero</b>	<b>Verdadera en su Mayor parte</b>	<b>Ni verdadera Ni Falsa</b>	<b>Falsa en su mayor Parte</b>	<b>Completamente Falsa</b>
<b>1.</b> Todavía tengo ganas de llorar cuando pienso en él/ella.					
<b>2.</b> Todavía me pongo triste cuando pienso en él/ella.					
<b>3.</b> No puedo aceptar su muerte.					
<b>4.</b> A veces la/le echo mucho de menos.					
<b>5.</b> Todavía me resulta doloroso traer a la memoria su recuerdo.					
<b>6.</b> A menudo me quedo ensimismado pensando en él/ella.					
<b>7.</b> Llora a escondidas cuando pienso en él/ella.					
<b>8.</b> Nadie podrá ocupar jamás el lugar que él/ella ha dejado en mi vida					
<b>9.</b> No puedo dejar de pensar en él/ella.					

<b>10.</b> Creo que no es justo que haya muerto.					
<b>11.</b> Las cosas y las personas que me rodean todavía me hacen recordarla/le.					
<b>12.</b> Soy incapaz de aceptar su muerte.					
<b>13.</b> A veces me invade la necesidad de que él/ella esté conmigo.					

**"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"**

Pimentel, 18 de mayo de 2022

Señor:  
**CMDT PNP JUAN CARLOS PAZ OYOLA**  
**COMISARIO DE LA COMISARÍA PNP LA VÍCTORIA**  
Presente. -

**ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN.**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle un saludo institucional a nombre de la Facultad de Derecho y Humanidades de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicitamos gentilmente autorice a Bach. TERESA VERENISSE ESPINOZA FLORES, con DNI 71910353 y Bach. FLOR DE MARÍA LEÓN VELÁSQUEZ, con DNI: 72453476 de la Escuela Profesional de Psicología, para aplicar instrumentos psicológicos (Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) e Inventario Texas revisado de duelo -ITRD), con la finalidad de realizar la actualización del Proyecto titulado: Duelo y Depresión en pandemia por COVID -19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria ,2022.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente y sin otro particular, aprovecho la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



*Nelly Dioses*  
Dra. Nelly Dioses Lescano  
Facultad de Derecho y Humanidades  
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.



Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes de Oficina, Jefes de Área Archivo.

**ADMISIÓN E INFORMES**  
074 481610 074 481632  
**CAMPUS USS**  
Km 5, carretera a Pimentel  
Chiclayo, Perú



## MATRIZ DE CONSISTENCIA

### “Duelo y Depresión en Pandemia por Covid-19 en Asistentes del Centro de Rehabilitación para Varones Agresores Rescatando Familias, La Victoria, 2022”

VARIABLES	PROBLEMA	HIPOTESIS	OBJETIVO
<b>INDEPENDIENTE</b> <b>V<sub>D</sub> Duelo</b>	¿Existe relación entre el duelo y depresión en la pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria en el 2022?	Existe relación significativa entre el duelo y depresión en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria en el 2022.	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar si existe relación entre el duelo y depresión en pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria en el 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecer si existe relación entre el duelo y la dimensión cognitivo – afectivo por depresión en pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria en el 2022.</li> </ul>
<b>DEPENDIENTE</b> <b>V<sub>I</sub> Depresión</b>			

			<ul style="list-style-type: none"><li>- Establecer si existe relación entre el duelo y la dimensión somática – motivacional por depresión en pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria en el 2022.</li><li>- Conocer los niveles de depresión en pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria en el 2022.</li><li>- Conocer el nivel de duelo en pandemia por COVID-19 en asistentes del centro de rehabilitación para varones agresores rescatando familias, la victoria en el 2022.</li></ul>
--	--	--	--