

# **UNEMI**

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO PREVIO A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO DE:**

**MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA**

**TEMA:**

**SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO DE LA  
PANDEMIA DE SARS-COV-2/COVID-19, ASOCIACIÓN DE JUBILADOS DEL  
IESS NARANJAL, PERÍODO JULIO A DICIEMBRE DE 2021**

**Autor:**

Lcda. Guerrero Robles Bertha Ariana

**Director:**

Lcdo. Julio Antonio Posligua Fernández, Esp.

Milagro, 2022

## DERECHOS DE AUTOR

**Sr. Dr.**

**Fabricio Guevara Viejó**

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **Bertha Ariana Guerrero Robles**, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedo los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención de mi Grado, de **Magíster en Salud Pública**, como aporte a la Línea de Investigación **Salud Pública y Bienestar Humano Integral** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada. Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 20 de octubre de 2022

---

**Bertha Ariana Guerrero Robles**

**C.I. 0940596570**

## APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, **Julio Antonio Posligua Fernández**, en mi calidad de director del trabajo de titulación, elaborado por **Bertha Ariana Guerrero Robles**, cuyo tema es “**Salud mental en los adultos mayores en el contexto de la pandemia de SARS-CoV-2/COVID/19, Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, período julio a diciembre de 2021**”, que aporta a la Línea de Investigación **Salud Pública y Bienestar Humano Integral**, previo a la obtención del Grado **Magíster en Salud Pública**, Trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 20 de octubre de 2022



Firmado electrónicamente por:  
**JULIO ANTONIO  
POSLIGUA  
FERNANDEZ**

**Julio Antonio Posligua Fernández**

**C.I. 1201909650**

# APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR



## VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO DIRECCIÓN DE POSGRADO CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA**, presentado por **ENF. GUERRERO ROBLES BERTHA ARIANA**, otorga al presente proyecto de investigación denominado "LA SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE SARS-COV-2/COVID-19, ASOCIACIÓN DE JUBILADOS DEL IESS NARANJAL, PERÍODO JULIO A DICIEMBRE DE 2021.LINEA: SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR HUMANO INTEGRAL", las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	58.67
DEFENSA ORAL	38.00
PROMEDIO	96.67
EQUIVALENTE	Excelente



ANGGIE  
KATHERINE  
MEZA NIETO

M.A.E. MEZA NIETO ANGGIE KATHERINE  
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL



CARMEN ELISA  
NARANJO  
RODRIGUEZ

Mgs. NARANJO RODRIGUEZ CARMEN ELISA  
VOCAL



VERONICA DEL  
PILAR GAVILANES  
FRAY

Esp. GAVILANES FRAY VERONICA DEL PILAR  
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL

## **DEDICATORIA**

Dedico este logro profesional principalmente a Dios por permitirme concluir con éxito este importante paso en mi vida. Además, dedico el presente trabajo de titulación a mi familia y mi esposo, porque siempre han fomentado en mí el deseo de superación y de triunfo, apoyándome en cada paso que he dado para alcanzar mis objetivos, sin su ayuda incondicional no sería posible terminar este gran logro, por lo que hago presente mi gran afecto a cada uno de ustedes y espero siempre contar con su valioso apoyo.

*Bertha Ariana Guerrero Robles*

## AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por darme la fortaleza, dedicación y fuerza necesaria para continuar mi camino de preparación y superación personal. A mis padres y mi esposo por ser mi apoyo constante.

Agradezco a la Universidad Estatal de Milagro por nuevamente haberme abierto las puertas para formar parte de mi formación de Posgrado, así como lo hizo para mi preparación de Pregrado.

A mis docentes, quienes durante todo el proceso de formación académica impartieron con dedicación y esmero sus conocimientos y experiencias, para formar profesionales con conocimientos científicos y técnicos, pero también con humanismo y ética profesional.

A mi tutor de Tesis, Esp. Julio Posligua Fernández, por su paciencia y dedicación para guiarme durante el proceso de realización de mi investigación, aportando para alcanzar mis objetivos.

A mis compañeros de aula, con quienes tuve la oportunidad de compartir experiencias y formé lazos de amistad que se conservarán con el pasar del tiempo.

*Bertha Ariana Guerrero Robles*

## RESUMEN

La pandemia por SARS-CoV-2/Covid-19, representó un problema de salud pública de gran impacto a nivel mundial, que generó afectación tanto de la salud física como mental de la población. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la salud mental en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal en el contexto de la pandemia de SARS-COV-2/Covid-19 durante el período julio a diciembre de 2021, mediante la aplicación de una metodología con enfoque cuantitativo y cualitativo, aplicada y explicativa, con una muestra de 65 adultos mayores, a quienes se les aplicaron herramientas como la encuesta y entrevista, obteniendo como resultado que el 57% son de sexo femenino, el 58,4% se encuentra en edades entre 65 a 74 años, el 68% tiene enfermedades crónicas diagnosticadas, el 29,2% vivieron solos durante la pandemia, el 29% sufrió la pérdida de un ser querido en este período, lo que llevó a que el 58,46% presente un nivel severo de estrés, con el 52,3% presentando ansiedad severa y el 27,7% con depresión, sin apoyo psicológico en el 85% de casos, lo que ha generado que actualmente el 13,8% tenga sensación de cansancio permanente, sentimientos de soledad y el 12,3% tenga llanto frecuente y alteración del sueño, con mantenimiento de una percepción de influencia negativa en su salud mental, concluyendo que la pandemia por Covid-19 generó alteración en la salud mental de los adultos mayores, con complicaciones que han afectado su estado emocional y psicológico hasta la actualidad, siendo necesaria una intervención profesional inmediata.

**Palabras clave:** Salud mental, adulto mayor, pandemia, SARS-CoV-2, Covid-19

## ABSTRACT

The SARS-CoV-2/Covid-19 pandemic represented a public health problem with great impact worldwide, affecting both the physical and mental health of the population. The objective of this study was to determine the mental health in older adults of the IESS Naranjal Retirees Association in the context of the SARS-COV-2/Covid-19 pandemic during the period July to December 2021, through the application of a methodology with a quantitative and qualitative approach, applied and explanatory, with a sample of 65 older adults, to whom tools such as the survey and interview were applied, obtaining as a result that 57% are female, 58.4% is between the ages of 65 and 74, 68% have diagnosed chronic diseases, 29.2% lived alone during the pandemic, 29% suffered the loss of a loved one in this period, which led to 58,46% present a severe level of stress, with 52.3% presenting severe anxiety and 27.7% with depression, without psychological support in 85% of cases, which has generated that currently 13.8% have feeling of permanent tiredness, feelings of loneliness and 12.3% have frequent crying and sleep disturbance, with maintenance of a perception of negative influence on their mental health, concluding that the Covid-19 pandemic generated alteration in the mental health of older adults, with complications that have affected his emotional and psychological state to date, requiring immediate professional intervention.

**Keywords:** Mental health, older adults, pandemic, SARS-CoV-2, Covid-19



## LISTA DE FIGURAS

<i>Figura 1.</i> Relación entre edad y sexo de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021.....	49
<i>Figura 2.</i> Estado civil de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021.....	50
<i>Figura 3.</i> Existencia de enfermedad crónica diagnosticada en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, julio a diciembre 2021 .....	51
<i>Figura 4.</i> Tipo de enfermedad crónica diagnosticada en adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal, período julio a diciembre 2021 .....	52
<i>Figura 5.</i> Personas con las que vivieron los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19 periodo julio a diciembre 2021 y personas con quienes residen actualmente.....	53
<i>Figura 6.</i> Acompañamiento y apoyo familiar a los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021.....	55
<i>Figura 7.</i> Afectación en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021.....	56
<i>Figura 8.</i> Estado de ánimo de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021 .....	57
<i>Figura 9.</i> Estado emocional y mental de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021 .....	58
<i>Figura 10.</i> Nivel de estrés de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021 .....	59
<i>Figura 11.</i> Niveles de alteración emocional de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia Covid-19, período julio a diciembre 2021.....	60

*Figura 12.* Apoyo psicológico recibido por los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021.....62

*Figura 13.* Estrategias empleadas por los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19 para conservación de su salud mental, período julio a diciembre 2021.....63

*Figura 14.* Síntomas presentes actualmente en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021.....65



## LISTA DE TABLAS

<i>Tabla 1.</i> Validez del instrumento de recolección de datos .....	46
<i>Tabla 2.</i> Análisis de confiabilidad de Alfa de Cronbach para el instrumento aplicado a adultos mayores.....	47
<i>Tabla 3.</i> Relación entre edad y sexo de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021 .....	48
<i>Tabla 4.</i> Estado civil de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021.....	49
<i>Tabla 5.</i> Existencia de enfermedad crónica diagnosticada en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021.....	50
<i>Tabla 6.</i> Tipo de enfermedad crónica diagnosticada en adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal, período julio a diciembre 2021 .....	52
<i>Tabla 7.</i> Personas con las que vivieron los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19 periodo julio a diciembre 2021 y personas con quienes residen actualmente.....	53
<i>Tabla 8.</i> Acompañamiento y apoyo familiar a los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021.....	54
<i>Tabla 9.</i> Afectación en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021 .....	55
<i>Tabla 10.</i> Estado de ánimo de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021.....	57
<i>Tabla 11.</i> Estado emocional y mental de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021 .....	58

<i>Tabla 12.</i> Nivel de estrés de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021 .....	59
<i>Tabla 13.</i> Niveles de alteración emocional de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia Covid-19, período julio a diciembre 2021 .....	60
<i>Tabla 14.</i> Apoyo psicológico recibido por los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021 .....	61
<i>Tabla 15.</i> Estrategias empleadas por los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19 para conservación de su salud mental, período julio a diciembre 2021 .....	63
<i>Tabla 16.</i> Síntomas presentes actualmente en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021 .....	64
<i>Tabla 17.</i> Categoría de Análisis: Conceptualización .....	66
<i>Tabla 18.</i> Categoría de Análisis: Significativo .....	67
<i>Tabla 19.</i> Categoría de Análisis: Técnico .....	67
<i>Tabla 20.</i> Triangulación de datos respecto a las categorías emergentes sobre la percepción que tienen los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal acerca de su salud mental en el contexto de la pandemia de Covid-19 .....	68
<i>Tabla 21.</i> Interpretación de las categorías emergentes y análisis de la información .....	69
<i>Tabla 22.</i> Comprobación de alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19 .....	75
<i>Tabla 23.</i> Comprobación de existen complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19 .....	76

## ÍNDICE / SUMARIO

<b>DERECHOS DE AUTOR .....</b>	<b>ii</b>
<b>APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN .....</b>	<b>iii</b>
<b>APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR .....</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>v</b>
<b>AGRADECIMIENTOS .....</b>	<b>vi</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>viii</b>
<b>LISTA DE FIGURAS .....</b>	<b>ix</b>
<b>LISTA DE TABLAS .....</b>	<b>xi</b>
<b>ÍNDICE / SUMARIO.....</b>	<b>xiii</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>2</b>
<b>CAPÍTULO I: El problema de la investigación.....</b>	<b>4</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	4
1.2. Delimitación del problema .....	7
1.3. Formulación del problema.....	7
1.4. Preguntas de investigación .....	8
1.5. Determinación del tema.....	8
1.6. Objetivo general .....	8
1.7. Objetivos específicos.....	8
1.8. Hipótesis.....	9
1.9. Declaración de las variables (operacionalización) .....	9
1.10. Justificación .....	11
<b>CAPÍTULO II: Marco teórico referencial.....</b>	<b>13</b>
2.1. Antecedentes .....	13

2.1.1 Antecedentes históricos.....	13
2.1.2. Antecedentes referenciales.....	16
2.2. Contenido teórico que fundamenta la investigación .....	22
Modelos teóricos aplicados al cuidado y atención del adulto mayor .....	22
Principales características del grupo etario de Adultos Mayores.....	24
Covid-19: principales definiciones y medidas de prevención.....	28
Estrategias para conservación de la salud mental de adultos mayores en relación con Covid-19.....	36
<b>CAPÍTULO III: Diseño Metodológico.....</b>	<b>40</b>
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	40
3.2. La población y la muestra .....	41
3.2.1. Características de la población.....	41
3.2.2. Delimitación de la población .....	41
3.2.3. Tipo de muestra.....	41
3.2.4. Tamaño de la muestra .....	42
3.2.5. Proceso de selección de la muestra .....	42
3.3. Los métodos y las técnicas.....	43
3.4. Procesamiento estadístico de la información .....	47
<b>CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de resultados .....</b>	<b>48</b>
4.1. Análisis de la situación actual.....	48
4.1.1. Análisis Cuantitativo.....	48
4.1.2. Análisis Cualitativo.....	66
4.2. Análisis Comparativo.....	71
4.3. Verificación de las Hipótesis .....	74
<b>CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones .....</b>	<b>77</b>

5.1. Conclusiones .....	77
5.2. Recomendaciones.....	78
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>79</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>86</b>

## INTRODUCCIÓN

Los adultos mayores son considerados dentro del grupo de atención prioritaria en el Ecuador, debido a su alto nivel de vulnerabilidad, asociada al proceso de pérdida de diversas capacidades conforme incrementa su edad, siendo frecuente en este grupo etario el desarrollo de enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles, que afectan su calidad de vida, siendo necesario que el personal sanitario brinde las atenciones requeridas por los adultos mayores para conservación de su salud física y mental, ya que se encuentran en mayor contacto con esta población y los responsables directos de brindar educación en salud y atención individualizada.

En el mes de diciembre de 2019, en la ciudad de Wuham, en China, aparece un nuevo tipo de coronavirus tipo 2, de nombre SARS-Cov-2, que posteriormente sería llamado por la OMS como Covid-19, el cual ha sido de rápida propagación a nivel mundial y ha causado gran afectación y un gran número de contagiados y fallecimientos debido a las complicaciones respiratorias que produce, siendo los adultos mayores y las personas con morbilidades pre existentes los que se encuentran en el grupo de mayor riesgo de desarrollar complicaciones que lleven a la muerte debido al Covid-19, lo que ha generado un impacto negativo en el bienestar físico y mental de esta población, siendo el personal sanitario un pilar fundamental en el proceso de mantenimiento de la calidad de vida.

Para llevar a cabo el estudio investigativo, se emplearon diversas metodologías y tipos de investigación científica, bajo un enfoque cuantitativo y cualitativo, explicativo, retrospectivo, que facilite la recolección de información, basada en el uso de diversas técnicas de recolección de datos, como la aplicación de encuestas con formulario de preguntas y entrevistas utilizando una guía de preguntas orientadoras a adultos mayores con enfermedades crónicas, que aportaren a la obtención de datos válidos para alcanzar el cumplimiento de objetivos propuestos, dando a conocer las causas y consecuencias del



problema en estudio, lo que facilita la realización de recomendaciones que lleven a diseñar y planificar estrategias de integración familiar para mejorar la salud mental de adultos mayores de la Asociación de jubilados del IESS Naranjal en el contexto de la pandemia de SARS-CoV-2/Covid-19.

# CAPÍTULO I: El problema de la investigación

## 1.1. Planteamiento del problema

Debido al estilo de vida que lleva la mayor parte de la población, se han desarrollado enfermedades que pueden ser mortales ante la ausencia de autocuidado y controles médicos, entre ellas las enfermedades crónicas degenerativas no transmisibles, siendo más frecuentes en las personas que tienen más de 65 años y se encuentran en la etapa de adultez mayor, causando afectación física y psicológica en ellas, además de un gran número de complicaciones y patologías sobre agregadas cuando el paciente no cumple con un régimen de tratamiento y modificación de su estilo de vida, con complicaciones propias de las patologías crónicas no transmisibles.

Con la aparición de un nuevo tipo de coronavirus en la ciudad de Wuhan, en China en diciembre del 2019, llamado SARS-Cov-2/COVID19, se declaró la pandemia mundial desde marzo de 2020, debido a su rápida expansión, donde se ha dado a conocer que afecta a mayor proporción de complicaciones a los adultos mayores y personas con enfermedades pre existentes, el temor de los adultos mayores ante esta pandemia ha ido en aumento.

La pandemia de Covid-19 es un fenómeno psicosocial que ha afectado a todo el mundo y todas las clases sociales, sin embargo, no ha sido socialmente igualitaria, debido a que los grupos poblacionales más pobres económica y socialmente han sido los más impactados, siendo los ancianos quienes están pagando las consecuencias físicas y emocionales post pandemia. (Ramírez, Ciurana, Fernández, & Tizón, 2021)

La vulnerabilidad de las personas adultas mayores se relaciona con los problemas físicos, aumento de la existencia de enfermedades crónicas, deterioro de habilidades cognitivas y presencia de condiciones psicosociales adversas, por lo que la pandemia impacta significativamente en varios aspectos de la calidad de vida de este grupo poblacional, incluyendo la afectación de la salud mental (Cervigni, y otros, 2022). Se refleja la necesidad

de la realización de estudios que lleven a detectar el grado de afectación de la salud mental de los adultos mayores, por lo que en la actualidad se están llevando a cabo diversas investigaciones orientadas al diseño de medidas de intervención que lleven a mantener una adecuada calidad de vida y salud emocional en este grupo etario.

Según estudios y publicaciones recientes, ha existido una reacción conductual y emocional de parte de los adultos mayores a la pandemia, afectando considerablemente su bienestar psicológico, con mayor vulnerabilidad y posibilidad de presentar estrés, depresión y ansiedad, sumadas a los padecimientos físicos y psicológicos ya existentes previo a la pandemia, lo que ha llevado a causar un impacto significativo en torno a las emociones, pudiendo llegar a ser crónico, por lo que se requieren acciones de cuidado de la salud mental inmediatas en este grupo etario. (González, Agüero, Mazatán, & Guerrero, 2021)

La pandemia de Covid-19 causó un gran impacto en todas las esferas a nivel mundial, con incremento de problemas físicos, así como mentales en la población, considerando que los adultos mayores fueron las personas con mayor riesgo y vulnerabilidad durante esta etapa, siendo importante la identificación del grado de afectación psicológica en este grupo poblacional, para poder diseñar medidas de intervención que aporten a mantener una buena calidad de vida.

Dentro de la respuesta de los servicios de salud mundiales ante la pandemia por Covid-19, el personal sanitario ha sido considerado como uno de los pilares fundamentales de la atención en salud. “La actual crisis mundial impone a cada profesional repensar los fundamentos deontológicos que exige su profesión, aun cuando las condiciones para brindar cuidados son adversas, el personal de salud ha estado a la vanguardia de la respuesta al COVID-19” (Fuentes, 2019). Es así que el personal sanitario debe estar capacitado para proporcionar una respuesta oportuna y eficaz mediante la aplicación de cuidados basados en las necesidades de atención de la población frente a la pandemia de Covid-19, con énfasis en

la población adulta mayor, quienes han sido los que mayor afectación emocional han presentado, constituyendo el grupo más vulnerable.

La Asociación de Jubilados del IESS Naranjal es una institución ubicada en el cantón Naranjal, en la provincia del Guayas, constituida por 35 adultos mayores jubilados del Seguro Social, donde se realizan reuniones periódicas para la planificación y ejecución de diversas actividades en beneficio de los integrantes de la Asociación, sin embargo, debido a la situación de emergencia sanitaria nacional a causa de la pandemia de SARS-CoV-2/Covid-19, ha tenido que reorganizar sus actividades para la prevención de contagios por el alto riesgo de transmisión y complicaciones por Covid-19 en este grupo etario.

Los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal han tenido afectación en diversos determinantes de la salud que se relacionan directamente con la salud mental, partiendo de causas como la alta vulnerabilidad a presentar alteraciones de la salud por la edad, enfermedades preexistentes, obligatoriedad de acatamiento de medidas de confinamiento, desconocimiento de la enfermedad y las medidas de protección que deben emplearse, que ocasionaron efectos como pérdidas económicas, interrupción del relacionamiento social y realización de actividades cotidianas, pérdida de seres queridos, limitación del acceso a servicios de salud, sentimientos de temor, ansiedad y miedo a la muerte, entre otros aspectos que llevaron a que los adultos mayores deban adoptar nuevas formas de vida para adaptarse a la nueva normalidad.

Entre las diversas estrategias que se implementaron en este grupo etario se encuentran el mantenimiento del distanciamiento social, aislamiento domiciliario, uso de prendas de protección personal, realización de actividades de distracción como manualidades, lectura, integración con personas de su entorno familiar, mantenimiento de la religiosidad, entre otras, sin embargo, debido a la información proporcionada por los medios de comunicación y redes sociales acerca de la afectación de la pandemia, este grupo etario se ha encontrado propenso a

desarrollar actitudes negativas de ansiedad, temor, miedo a la muerte, llevando a que se afecte su salud mental y emocional, lo cual ocasionó también afectación de su salud física, siendo el apoyo familiar fundamental en el proceso de afrontamiento de estas actitudes.

## 1.2. Delimitación del problema

**Sublínea de investigación:** Atención Primaria De Salud (APS)-Promoción de la salud

**Objeto de estudio:** 65 adultos mayores en el contexto de la pandemia de SARS-CoV-2/Covid-19 de la Asociación de jubilados del IESS Naranjal.

**Unidad de observación:** Adultos mayores de la Asociación de jubilados del IESS Naranjal.

**Tiempo:** Julio a diciembre 2021

**Espacio:** Asociación de jubilados del IESS Naranjal

## 1.3. Formulación del problema

¿Cómo ha influenciado la pandemia por SARS-CoV-2/Covid-19 en la salud mental de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, durante el período julio a diciembre 2021?

Para evaluar el problema estudiado se emplearon los siguientes aspectos:

**Delimitado:** es delimitado porque se encuentra establecido el tiempo y espacio donde se realizó, siendo esta la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, durante el período julio a diciembre de 2022.

**Evidente:** es evidente porque fue notable el impacto generado en la salud mental y emocional de las personas a causa de la pandemia de Covid-19.

**Relevante:** Que sea importante para la comunidad a la cual está orientada y se requiera resolverlo científicamente.

**Original:** se considera original porque son pocos los estudios realizados en torno al tema de la salud mental y la pandemia de Covid-19, lo que representa un aporte significativo para la detección de problemas y la propuesta de acciones de intervención.

**Contextual:** se considera contextual porque se enfoca en el ámbito social y la promoción de la salud mental.

**Factible:** Posibilidad de solución según tiempo y recursos: tecnológicos y económicos.

**Variables:** permite identificar claramente las variables que intervienen en el estudio.

#### **1.4. Preguntas de investigación**

¿Cuáles fueron las principales alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19?

¿Cuáles son las complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19?

¿Cuál es la percepción que tuvieron los adultos mayores acerca de la influencia de la pandemia de Covid-19 en su salud mental?

#### **1.5. Determinación del tema**

La salud mental de adultos mayores en el contexto de la pandemia de SARS-CoV-2/Covid-19.

#### **1.6. Objetivo general**

Determinar la salud mental en los adultos mayores en el contexto de la pandemia de sars-cov-2/covid-19, asociación de jubilados del IESS naranjal, período julio a diciembre de 2021.

#### **1.7. Objetivos específicos**

Identificar las alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19.

Describir las complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19.

Identificar la percepción que tuvieron los adultos mayores acerca de la influencia de la pandemia de Covid-19 en su salud mental.

## 1.8. Hipótesis

### Hipótesis General

La pandemia por SARS-CoV-2/Covid-19 ha influenciado en la salud mental de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, durante el período julio a diciembre 2021.

### Hipótesis particulares

Existen alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19.

Existen complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19.

## 1.9. Declaración de las variables (operacionalización)

**Variable dependiente:** Salud mental

**Variable independiente:** Adultos mayores en el contexto Covid-19

Variable	Descripción	Dimensión	Indicador	Ítem/Escala
Adultos mayores en el contexto Covid-19	Persona mayor de 65 años	Características del adulto mayor	Edad en años	65 a 74 años 75 a 84 años 85 años o más
			Sexo	Masculino Femenino
			Enfermedad Crónica	Si No
			Convivencia diaria	Vive solo Con esposa/o e hijos

				Con familiares Con amigos
Salud mental	Estado en el que la persona siente gusto por la vida y está logrando su autorrealización, estado positivo y no la mera ausencia de trastornos mentales	Actitudes frente a Covid-19 para salud mental	Ansiedad e intranquilidad	<b>Escala de Likert</b> Siempre (1) A veces (2) Rara vez (3) Nunca (4)
			Miedo a la muerte	
			Depresión Ideas suicidas	
			Estabilidad emocional	
			Afrontamiento a la situación	
SARS-CoV-2/Covid-19	Nuevo tipo de coronavirus (del tipo 2) que puede afectar gravemente a las personas en cuanto a su sistema respiratorio y que se detectó por primera vez en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en China.	Determinantes de la salud relacionados con salud mental afectados por Covid-19	Situación económica	<b>Escala de Likert</b> Mucho (1) Poco (2) Casi nada (3) Nada (4)
			Trabajo	
			Transporte y movilidad	
			Relaciones familiares	
			Relaciones sociales	
			Acceso a servicios de salud	
			Religiosidad	
		Estrategias implementadas frente a Covid-19	Distanciamiento social	<b>Escala de Likert</b> Siempre (1) A veces (2) Rara vez (3) Nunca (4)
			Aislamiento domiciliario	
			Apoyo y acompañamiento familiar	
			Actividades recreativas	



			Uso de prendas de protección personal	
			Apoyo en la religiosidad	
			Apoyo psicológico	
			Continuidad de tratamiento	
			Uso de medicina natural	

### 1.10. Justificación

Los adultos mayores pertenecen al grupo etario con mayor riesgo de afectación a causa de la pandemia por Covid-19, tanto en el aspecto físico como mental, a causa de las medidas de contención establecidas para la prevención de contagios, entre ellas el aislamiento social obligatorio, cuarentena domiciliaria, entre otras limitaciones que han influido en los determinantes socio económicos de la población.

Considerando estos antecedentes, se justifica la realización del estudio investigativo acerca de las actividades de integración familiar para mejorar la salud mental de adultos mayores en el contexto de la pandemia de SARS-CoV-2/Covid-19 en la Asociación de jubilados del IESS Naranjal, basada en la necesidad existente de fomentar cuidados de calidad para el mantenimiento de la salud mental en este grupo etario, considerando como de atención prioritaria dentro de la Constitución de la República, siendo el de mayor vulnerabilidad y afectación a causa de la pandemia por SARS-Cov-19/COVID-19 en el país.

En la actualidad, son escasos los estudios investigativos realizados a nivel mundial acerca de la temática de salud mental en adultos mayores con enfermedades crónicas en tiempos de pandemia por Covid-19, por lo que el estudio propuesto es original porque servirá como guía para identificar los principales aspectos que lleven al diseño de planes y

protocolos de cuidado orientados a mejorar y mantener la salud mental de los adultos mayores.

Mediante la realización de la investigación se beneficiarán los adultos mayores que forman parte de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, así como sus familiares y la comunidad, teniendo una gran relevancia social, a más de beneficiar a la autora del estudio con adquisición de nuevos conocimientos y fortalecimiento de los adquiridos durante su formación académica, buscando alcanzar un impacto positivo en la sociedad, a más de proporcionar información válida para el diseño de medidas de intervención orientadas a fomentar el autocuidado en este grupo vulnerable y de esta manera mejorar el problema identificado.

## CAPÍTULO II: Marco teórico referencial

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes históricos

De acuerdo a la clasificación establecida de los ciclos de la vida de las personas en el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural MAIS-FCI, se considera que un individuo se encuentra en la etapa de adultez mayor a partir de los 65 años de vida, donde debido al aumento de la edad, se van a presentar ciertas deficiencias en el organismo características de esta etapa; siendo frecuentes el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles, como la Diabetes, Hipertensión Arterial, Cardiopatías, problemas respiratorios crónicos, Cáncer, Demencia, entre otros. Las enfermedades crónicas no transmisibles constituyen las principales causas de morbilidad en los adultos mayores, quienes por su edad avanzada son más propensos a presentar complicaciones relacionadas al manejo inadecuado de tratamientos, influencia de determinantes sociales, económicos, entre otros, que, sumados al entorno familiar, en ocasiones van a llevar a presentar sentimiento de abandono, soledad y afectación de su salud mental.

Durante las primeras semanas del mes de diciembre de 2019, en la ciudad de Wuhan, en China, se detecta un nuevo tipo de coronavirus que se encontraba causando afecciones de tipo respiratorio en pacientes, siendo llamado SARS-COV-2, para posteriormente ser considerado por la OMS como Covid-19, el cual se diseminó de forma rápida en otras ciudades y en países alrededor del mundo, por lo que se ha establecido como una pandemia global desde el 11 de marzo de 2020.

A partir de esta fecha, la enfermedad causada por coronavirus de tipo 2, Covid-19, ha sido confirmada en todo el mundo, con una mortalidad de aproximadamente el 3,7%, en comparación con la tasa de mortalidad que presenta la influenza, la cual es inferior al 1%. Al ser un virus de reciente aparición, no se cuenta con un tratamiento específico, por lo que hasta

ahora se ha llevado un enfoque de desarrollo de nuevas terapias antivirales y vacunas, sin embargo, hasta ahora no se cuenta con una vacuna específica para el Covid-19 ya aprobada. (Mehta, P., McAuley, D., Brown, M., Tattersall, R., HLH Across Speciality Collaboration. 2020)

Los estudios realizados en China indicaron que los adultos mayores, especialmente aquellos con afecciones de salud crónicas preexistentes, que causan inmunodepresión, tiene un mayor riesgo de desarrollar la enfermedad en formas graves y severas y llegar a producirse la muerte asociada con Covid-19 en relación a la comparación con personas más jóvenes. El Covid 19 afecta con mayor frecuencia a los adultos mayores, con factores y comorbilidades que los hacen vulnerables a este virus afectando su salud física y mental. (Solano, 2020)

Es importante citar que, aunque la mayoría de los casos confirmados de Covid-19 en China fueron leves en un 81%; aproximadamente el 80% de las defunciones ocurrieron en personas con edad mayor a 60 años, existiendo el registro de una sola muerte en un menor de 19 años, por lo que se indicó que la mayor tasa de mortalidad por Covid-19 estaba representada por este grupo etario, no solamente en China sino en el resto del mundo, como por ejemplo en Estados Unidos, donde se registra gran índice de muertes en adultos mayores a causa del Covid-19 y sus complicaciones. (Covid, C., Team, R. 2020)

En esta compleja situación sanitaria que se vive a nivel mundial, los adultos mayores han sido considerado el grupo más vulnerable a la COVID-19 con una elevada mortalidad en relación con otros grupos etarios; se atribuye está elevada mortalidad en los adultos mayores a la presencia de comorbilidades, fragilidad, discapacidad, inmunodeficiencia, y dependencia, entre otros factores que condicionan la complejidad y gravedad del cuadro. (Iraizoz, y otros, 2021)

Desde que inició de la pandemia, aquellos individuos mayores de 65 años tuvieron que acostumbrarse y acoplarse a las medidas de prevención de contagios de forma inmediata, acarreado una gran preocupación acerca de su salud, ya que se ha visto afectada su movilidad física, las relaciones interpersonales, las actividades recreativas, el diagnóstico, evolución y tratamiento de dolencias y enfermedades, la situación económica y familiar, y ha empeorado la depresión, ansiedad, soledad, desmotivación y otras alteraciones psicológicas.

Como ejemplo, hasta el 16 de marzo de 2020, se reportaron un total de 4226 casos de Covid-19 en los Estados Unidos, siendo la mayor parte de ellos adultos mayores; en este contexto se pudo determinar que el 53% de los ingresos a las Unidades de Cuidados Intensivos y el 80% de las muertes asociadas a la enfermedad se produjeron en adultos mayores de 65 años, con peor pronóstico en personas mayores de 85 años.

En Ecuador, el 29 de febrero de 2020 se confirmó el primer caso de Covid-19, en la ciudad de Guayaquil, con un rápido incremento de casos, ocasionando temor e inseguridad entre la población, siendo la provincia del Guayas la más afectada por la pandemia, colapsando los servicios de salud y el 11 de marzo de 2020, la Ministra de Salud Pública, mediante Acuerdo Ministerial Nro. 00126-2020, declara el Estado de Emergencia Sanitaria en el Sistema Nacional de Salud, por lo que el Gobierno Nacional estableció entre otras medidas, el inicio del aislamiento preventivo obligatorio en todo el territorio nacional. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

Bajo este contexto, se recalca que al menos una parte de los daños económicos causados por la pandemia se mantendrán posterior a superar la enfermedad, cuando las medidas de prevención se den por culminadas, es por ello que la política pública de los países debe garantizar la puesta en práctica de estrategias que beneficien a la sociedad afectada por la pandemia, para mitigar el impacto negativo o el incremento de las desigualdades ya existentes entre la sociedad. (De Rosa, M., Lanzilotta, B., Perazzo, I., Vigorito, A. 2020). Es

evidente que han existido pocos hechos sociales que hayan afectado con tal magnitud a la población como lo ha hecho el Covid-19, causando afectación a gran cantidad de personas, influyendo en las diversas esferas de la vida y sumado a los problemas de salud que ocasiona la patología, causando gran miedo en la sociedad, produciendo un gran cambio en las relaciones interpersonales, donde se ha tenido que dejar de lado la convivencia con seres queridos por el distanciamiento social y cuarentena obligatoria, llegando a producir no solo afectación física sino también mental y psicológica.

### **2.1.2. Antecedentes referenciales**

Para el mantenimiento de la salud mental en adultos mayores, es importante que se consideren aspectos que pueden influenciar directamente y afectar el bienestar emocional y psicológico de los mismos, por ello, se han realizado diversos estudios investigativos alrededor del mundo, donde se identifican de forma clara los factores que influyen en la afectación de la salud mental de este grupo poblacional.

En el estudio realizado por González y Bedoya (2019), que tuvo como objetivo identificar la vinculación emocional y salud mental en adultos mayores, bajo una investigación cualitativa, de tipo estudio de caso, con una muestra conformada por tres adultas mayores institucionalizadas en un hogar geriátrico de la ciudad de Medellín, Colombia; se obtuvo como resultado que es vital para la salud mental, la relación del adulto mayor con otras personas, dando especial atención al cuidador formal, tanto para cubrir necesidades de atención médica como la vinculación emocional de este grupo poblacional y la disminución de los niveles de estrés y ansiedad.

La persona responsable del cuidado y atención de adultos mayores tanto en domicilio como en instituciones geriátricas, debe contar con los conocimientos necesarios para proporcionar atención acorde a las necesidades del individuo, no solamente en el ámbito de la asistencia sanitaria, sino también en el contexto emocional y psicológico, aportando al

mantenimiento de la salud física y mental de los adultos mayores, por lo que estos aspectos reflejados en el estudio antes descrito, aportan a la presente investigación porque se evidencia la importancia de incluir a los familiares o cuidadores de los adultos mayores dentro de las actividades que formarán parte de los planes de cuidado de enfermería para el fomento y conservación de la salud mental de este grupo vulnerable.

Diversas investigaciones reflejan que no solamente se presentan estas afecciones emocionales a causa de la pandemia, sino que antes de la misma se tenía un porcentaje proporcional del 25% de adultos mayores permanecían solos y en aislamiento, donde el 43% manifestaban sentirse solos (Huenchuan, 2020). Es así que, al encontrarse ante una crisis sanitaria mundial a causa del Covid-19, esos sentimientos de soledad han ido en aumento, afectando considerablemente su salud mental.

En China, se estudiaron las respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) entre la población general de China, demostrando que existía gran afectación emocional en la población desde el momento inicial del brote del COVID-19, lo que ha ido incrementando a nivel mundial debido al aumento de casos y los altos índices de mortalidad existentes.

Es así que, se encontró que un 53% de los encuestados consideró que la pandemia representó un golpe severo y de gran afectación para ellos, 28.8% presentaron alteraciones emocionales y de salud mental como ansiedad de algún tipo, así como el 16.5% tuvo llanto fácil, llegando a la depresión en diferentes niveles y el 8,1% informaron niveles de estrés moderados a severos. “La mayoría de los encuestados pasaron 20-24 horas por día en casa (84,7%) y estaban preocupados de que sus familiares contrajeran COVID-19 (75,2%)”.

(Wang, 2020)

En España, se han realizado estudios para determinar el impacto del Covid-19 en la salud mental de la población, evidenciando la existencia de problemas psicológicos a causa

del aislamiento social. Se refleja que entre los temores que principalmente presentan los adultos se presentan a causa del riesgo de transmisión de la enfermedad, conflictos laborales y económicos, confinamiento domiciliario y falta de relacionamiento con el entorno y el miedo a la muerte, con presencia de alteraciones emocionales como el estrés, depresión, ansiedad, preocupación y pérdida de interés en las cosas. (Sandín, 2020).

Del mismo modo, en un estudio realizado en Cuba, cuyo objetivo fue identificar estados afectivos emocionales en adultos mayores solos, en aislamiento social por la pandemia de Covid-19 de un policlínico de Santiago de Cuba, mediante un estudio descriptivo, transversal, con una muestra de 154 adultos mayores, se encontró que “el 61,7% presentaba ansiedad y el 50,2% depresión, concluyendo que el aislamiento social y las demás medidas para evitar contagios ha repercutido en la salud mental de los adultos mayores”. (Callís, Guarton, Cruz, & de Armas, 2021)

“El distanciamiento social (...) puede presentar complicaciones adicionales para la salud y el bienestar de los adultos mayores, que se encuentra más aislados como consecuencia de la pandemia” (Tyrrell, 2020). Al enfrentarse al aislamiento social, los adultos mayores presentan un conflicto emocional y sentimientos de abandono y soledad, representando un riesgo para el mantenimiento de su salud física y mental, donde los servicios de salud constituyen una parte importante en el seguimiento de su estado de salud, detectando oportunamente afecciones que puedan influir en su calidad de vida.

A nivel de Latinoamérica, se ha evidenciado gran afección en la salud mental de la población, en todos los rasgos de edades, a causa de la pandemia de Covid-19, identificando ansiedad, depresión y reacción al estrés en la población general, lo que ha llevado a que el grupo etario con mayor índice de afectación emocional y física sean los adultos mayores, los cuales por la presencia de la pandemia y el evidente riesgo de morbimortalidad que representa para ellos, han desarrollado alteraciones en su salud mental, llegando a presentar



trastornos psicológicos como ansiedad, depresión, sentimientos de soledad y abandono, a causa de la ausencia de familiares y amigos por el aislamiento obligatorio y distanciamiento social.

Encontrando relación con lo establecido en el estudio realizado en Buenos Aires, Argentina, donde mediante una investigación cualitativa exploratoria se trabajó con 39 adultos mayores mediante un muestreo en bola de nieve, encontrando que los mismos “relataron angustia, ansiedad, enojo, incertidumbre y expresaron el temor al contagio de sí mismos y sus seres queridos, encontrando también estrategias de afrontamiento variadas para atravesar la situación y la tecnología fue un actor fundamental en el mantenimiento de los vínculos afectivos y sociales”. (Pisula, y otros, 2021). Es así que, a causa de la situación generada por la pandemia, se evidencia la afectación que se ha generado en la salud psicoemocional y mental de los adultos mayores.

En un estudio investigativo realizado en Perú se reflejaron varios datos importantes, obteniendo que los adultos con más de 61 años presentaron mayor afectación emocional, a causa de los altos índices de muertes por coronavirus en estos rangos de edades, por lo que se generó un mayor nivel de ansiedad, estrés y preocupación en la población adulta mayor (Huarcaya, 2020). Al conocerse que la mayor tasa de mortalidad por Covid-19 se ha producido en adultos mayores, el nivel de estrés y afectación psicológica es aún mayor que el encontrado en individuos de otros rangos de edades, donde la orientación, el acompañamiento familiar y del personal de salud es fundamental para la conservación de la salud mental.

En Chile, se identificó en un estudio de los afectos del aislamiento social y la cuarentena sobre el bienestar subjetivo de los chilenos durante el brote de COVID-19 que existe gran afectación a causa del confinamiento. “Los principales resultados mostraron que el grupo sometido a aislamiento social presentó un menor promedio de puntuación bruta en la expresión de afecto positivo y mayor en afecto negativo (...)” (Ahumada, 2020). Es evidente

el grado de afectación psicológica en la población a causa del COVID-19 y la obligatoriedad de la adaptación a las medidas de aislamiento social, siendo mayormente afectados los adultos mayores, ya que al ser más susceptibles deben adoptar mayores medidas de cuidado.

En el estudio de (Lovón & Chegne, 2021), cuyo objetivo principal fue analizar discursivamente las alteraciones en la salud mental que se han evidenciado en la población peruana, específicamente aquella encontrada en confinamiento o aislamiento social obligatorio por la pandemia de COVID-19, donde se estudiaron una serie de testimonios extraídos del ciberespacio, encontrando que las principales alteraciones descritas son el estrés, trastornos de ansiedad y depresión, concluyendo que es primordial tomar en cuenta esta información debido a las graves consecuencias que podría conllevar una alteración de la salud mental sin tratamiento psicológico.

Así como lo manifiesta (Hernández, 2020), en su estudio sobre la salud mental de las personas, mediante el empleo de una investigación bibliográfica, cualitativa, con búsqueda de 46 referencias bibliográficas de estudios previos, dando como conclusión que la incertidumbre asociada con el Covid-19, a más del efecto del distanciamiento social, aislamiento y las medidas de cuarentena, pueden causar ciertos niveles de temor y afectar la salud mental de la población.

De acuerdo a lo que indica el estudio realizado en Quito, donde se realizó una revisión bibliográfica sistemática de 26 estudios basados en evidencia sobre el impacto psicosocial en poblaciones vulnerables ante la situación de emergencia y el confinamiento por Covid-19, cuyo objetivo fue indagar en las repercusiones que la pandemia del COVID-19 ha ocasionado sobre la salud mental, concluyendo que “existe un evidente impacto psicosocial generado en las poblaciones vulnerables a causa de las medidas adoptadas para prevención de contagios de Covid-19”. (Quimbuilco, 2021)

A causa de la crisis sanitaria mundial generada por la pandemia de Covid-19, se presentó un gran grado de afectación en la salud física y mental de la población, donde los adultos mayores fueron el grupo etario mayormente afectado en su salud mental, considerando que el porcentaje más alto de contagios y defunciones se produjeron en personas que se encontraban en este rango de edades, a causa de sus morbilidades pre existentes y diversos factores, lo que llevó a que los adultos mayores desarrollen alteración psicoemocional.

Así como lo indican diversos estudios previos, donde se reflejó que los adultos mayores indicaron sentir angustia, ansiedad, enojo, incertidumbre y temor por la enfermedad que podía afectarles a ellos o a sus seres queridos, además de identificar personas en mayor situación de vulnerabilidad y riesgo al vivir solas, con relacionamiento familiar frágil, sin embargo algunos adultos mayores emplearon estrategias de afrontamiento diversas ante la situación, donde el apoyo familiar y el personal de salud fueron pilares fundamentales. (Pisula, y otros, 2021)

Con base en lo antes descrito, es evidente el grado de afectación en la salud mental que puede ocasionar la situación de emergencia sanitaria por la pandemia de Covid-19 en las personas, siendo más vulnerables los adultos mayores, quienes debido a su edad son los que presentan mayor riesgo de complicaciones a causa de la patología, por lo que se incrementan los sentimientos de temor, inquietud y desestabilidad emocional, siendo necesaria la intervención oportuna de familiares y personal de salud que oriente a los adultos mayores a mantener su bienestar emocional y prevenga riesgos de contagio que afecten su bienestar físico.

Considerando el estudio acerca de los cuidados de la salud mental en adultos mayores en la transición a la nueva normalidad por pandemia, donde se indica que el papel del personal de salud en la salud mental de este grupo etario es el de propiciar estrategias que

lleven a facilitar la toma de decisiones, en busca de la salud mental del adulto mayor en el proceso adaptativo post pandemia. (González, Agüero, Mazatán, & Guerrero, 2021)

De este modo, se refleja la importancia de contar con un plan de intervención por parte del personal de salud, para fomento de la conservación de la salud mental en los adultos mayores, la cual se vio seriamente afectada durante la pandemia de Covid-19, ya que existe el sustento científico de la importancia e influencia de los programas educativos motivacionales en la salud física y mental de los adultos mayores, cuyos resultados indican las mejoras significativas de la muestra de estudio en cuanto a la fuerza, su función física y social y su salud mental, así como un incremento visible de la agilidad y disminución del dolor corporal y problemas emocionales. (León, Capella, Chiva, & Ruíz, 2019)

## **2.2. Contenido teórico que fundamenta la investigación**

### **Modelos teóricos aplicados al cuidado y atención del adulto mayor**

Dentro de los Modelos Teóricos que se aplican para la atención del adulto mayor y su cuidado, se encuentra el Modelo de Cuidado Humanizado, según la teoría de Jean Watson, donde se sustenta la necesidad de que se integren los preceptos teóricos en las diferentes actividades que desempeña el personal de enfermería en su trabajo y el cumplimiento de sus roles de gestión, formación, investigación, docencia y cuidado directo asistencial (Guerrero, Meneses, & De la Cruz, 2016). Es así que, el cuidado humanizado representa un gran beneficio en el establecimiento de una relación terapéutica fuerte entre el adulto mayor y el personal de salud.

Por ello, esta teoría representa un compromiso profesional del personal de salud para motivación del proceso de cuidado bajo un enfoque humanístico y con respeto de la ética al momento de brindar cuidados a pacientes, por lo que es de utilidad para la promoción y conservación de la salud mental de la población adulta mayor, brindado mediante la aplicación de este modelo una atención individualizada y considerando las necesidades

existentes en este grupo poblacional en relación con su salud mental y su bienestar emocional.

Bajo este enfoque, se indica que la inteligencia emocional y la teoría de cuidado humanizado de Jean Watson dirige al personal de enfermería y el personal de salud al arte del cuidado como estrategia para mejorar la práctica diaria, lo que aporta al incremento de beneficios, donde se relaciona la experiencia obtenida en la práctica clínica del personal de salud y las vivencias de la vida diaria, permitiendo mejorar la atención y la toma de decisiones sobre los cuidados que se ofertan a los pacientes. (Izquierdo, 2015)

Al poner en práctica una atención y cuidados bajo el enfoque humanístico y ético, en conjunto con la aplicación de la inteligencia emocional, los profesionales de salud pueden mejorar la atención a los diferentes grupos poblacionales, proporcionando un cuidado humanizado y que responda a las necesidades de salud física y mental, por lo que es importante que el personal de salud conozca acerca de estas teorías y modelos para mejorar el cuidado ofertado.

Considerando la importancia de la aplicación de los diferentes Modelos y Teorías en la práctica diaria del cuidado al paciente, es necesario resaltar además lo establecido dentro del Modelo de Vida de Nancy Roper, que busca identificar las características principales de un fenómeno muy complejo e indicar las relaciones entre los diversos componentes del modelo, siendo estos: actividades vitales, etapas de la vida, grado de dependencia o independencia, factores que influyen en las actividades vitales y la individualidad al vivir. (Bridgette, 2015)

Basados en este modelo teórico, se busca una la identificación de componentes que le permiten al individuo vivir adecuadamente, como el mantenimiento de un ambiente seguro, comunicación, descanso, entre otros aspectos que hacen que la persona pueda mantener su salud física y emocional durante las diferentes etapas de la vida, lo que se relaciona además

directamente con los factores sociales, psicológicos, ambientales, económicos, religiosos, entre otros que aportan al mantenimiento de la estabilidad de cada ser humano.

Por ello, el Modelo de Vida de Roper es aplicable al cuidado del adulto mayor para conservación de su salud mental, ya que es necesario identificar de forma clara el entorno en donde viven el usuario y los diferentes factores que pueden influir para que se afecte su salud mental, partiendo del contexto de Covid-19 como principal determinante.

### **Principales características del grupo etario de Adultos Mayores.**

De acuerdo a lo que establece la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se considera a una persona como adulta mayor a partir de los 60 años de edad, tomando como referencia la esperanza de vida de la población y las condiciones en las que se desarrolla el envejecimiento, siendo llamados desde esa etapa como persona de la tercera edad. La adultez mayor se clasifica en 4 etapas bien definidas, siendo estas las siguientes:

**Adulto mayor joven:** período de 60 a 69 años, el cual marca el inicio de la etapa de transición y cambios físicos y psicológicos, por lo que las personas deben adaptarse a una nueva estructura de roles para afrontar toda esta etapa, como la disminución de las relaciones sociales y afrontamiento de expectativas de la sociedad.

**Adulto mayor de edad intermedia:** etapa de 70 a 79 años, caracterizada por la pérdida de amigos y familiares de forma creciente, reduciendo su círculo social y con menor participación en el ámbito social, por lo que este grupo de personas frecuentemente manifiestan irritabilidad, cambios de estado de ánimo, alteraciones emocionales, además de que se produce a menudo una disminución en la actividad sexual y pérdida de compañeros.

**Adulto mayor viejo:** período de 80 a 89 años de edad, donde la mayor parte de las personas presentan dificultad para adaptarse e interactuar con la sociedad y el entorno, necesitando mayor privacidad y estimulación, por lo que pierden su autonomía y requieren ayuda para realizar sus actividades y mantener sus contactos sociales.

**Senectos ancianos:** período entre los 90 años o más, donde se incrementan los problemas de salud y tienden a complicarse, ocurriendo la pérdida de autonomía, mientras que los cambios que modelan la vida en esta década ocurren gradualmente a lo largo de un prolongado periodo.

La vejez es un proceso normal del individuo, caracterizado por la presencia de cambios biológicos, psicológicos y en la interacción continua en el aspecto social, económico, ambiental y cultural, lo que conlleva que se presenten transformaciones en la conducta humana, tanto en el ámbito visible como en aquellos que se consideran subjetivos. Habitualmente, el proceso de vejez se ha tomado en consideración desde la perspectiva de pérdida de capacidades; sin embargo, actualmente se considera un enfoque desde el punto de vista de bienestar y buena calidad de vida para los adultos mayores. (Cardona, Segura, Segura, Muñoz, & Agudelo, 2018)

Se debe considerar que, en la etapa de adultez mayor, las personas experimentan varios cambios físicos y psicosociales, los cuales van a depender del estilo de vida, determinantes sociales, relaciones interpersonales, los cuales influyen en las diferentes áreas de funcionamiento, siendo los causantes de la pérdida de autonomía, haciendo a los adultos mayores dependientes de otras personas, lo que ocasiona un impacto en su entorno personal, familiar y social.

Esta pérdida de capacidades, relacionadas principalmente con el aspecto físico, ha dado lugar a que se creen estereotipos relacionados con el envejecimiento, desarrollando sentimientos de temor a la llegada a esta etapa de la vida, lo que afecta su salud mental y los lleva en ocasiones a aislarse por sí solos de la sociedad, debido a que la funcionalidad de los adultos mayores se ve afectada y no permite que se realicen las actividades de la vida diaria con la misma normalidad que en otras etapas de la vida.



Uno de los cambios demográficos más significativos de las últimas décadas es el incremento en la proporción de adultos mayores respecto a la población general, en relación con el aumento en la expectativa de vida y el descenso en las tasas de natalidad, por lo tanto, el adulto mayor se ha convertido en uno de los principales focos de atención a nivel mundial, ya que mientras la población general crece un estimado de 1.7% anual, la población de adultos mayores crece un 2.5%. (Loredo, Gallegos, Xequé, Palomé, & Juárez, 2018)

El incremento poblacional de adultos mayores implica necesariamente realizar cambios sociales, económicos y políticos, siendo importante que estos cambios mejoren el acceso a atenciones sanitarias y potencien el Sistema de Salud, sin ser necesario en algunos de ellos de realizar grandes inversiones financieras ni tecnológicas, ya que se trata de potenciar la prevención de patologías características de los adultos mayores y el manejo oportuno de los mismos.

En esta definición se incluyen la supervivencia hasta una determinada edad, autonomía de las actividades de la vida diaria, bienestar, participación social, no presentar enfermedades crónicas, mantenimiento de un adecuado autocuidado, relaciones familiares y sociales y no tener alteración funcional o cognitiva, manteniendo una buena calidad de vida, para el bienestar físico y mental de los adultos mayores. (Benavides, 2018)

Los cambios propios que se producen durante el proceso de envejecimiento se pueden detallar considerando tres perspectivas:

**Físicos:** caracterizado por un serie de fenómenos neuropsicológicos, como la disminución en la discriminación sensorial, la velocidad motora, la pérdida de destrezas motoras finas y la velocidad de reflejos, viéndose afectado además el sistema inmunológico, incrementando el riesgo de contraer patologías, por lo que es frecuente que los adultos mayores presenten enfermedades crónicas no transmisibles; todos estos cambios tienen influencia en el aspecto social y psicológico; del mismo modo, los cambios externos pueden



tener un impacto negativo en el autoconcepto del adulto mayor, mientras los cambios internos afectan su autonomía y desenvolvimiento. (Estrada, Morales, Dorado, & Fonseca, 2018)

En cuanto a la apariencia física, postura y marcha, la piel sufre un importante proceso de atrofia, por lo que se presentan cambios en la apariencia física, como arrugas, laxitud cutánea, palidez, manchas, encanecimiento, alopecia, pérdida de vello axilar y pubiano, con mayor riesgo de lesiones por el sol, escaras por presión y fragilidad capilar. En relación a la talla, esta disminuye debido a cambios en la columna vertebral, con modificación en la marcha debido a cambios en el sistema nervioso y el muscular.

Se produce déficit auditivo en los adultos mayores, siendo las principales causas la presbiacusia (dificultad progresiva para la audición), aumento de la vellosidad del oído externo, aumento en la producción de cerumen y disminución de la membrana timpánica. Del mismo modo, existe alteración en la visión, con pérdida de transparencia del cristalino o catarata, que constituye una de las causas más frecuentes de la disminución de la agudeza visual, denominada catarata senil, siendo generalmente bilateral.

Existe, además, pérdida de masa ósea por desmineralización de los huesos, con pérdida de la misma en las mujeres en un 25% y en el hombre un 12%, llamando a este proceso osteoporosis senil o primaria, causada por la falta de movimientos, absorción deficiente o ingesta inadecuada de calcio, propiciando fracturas en el adulto mayor. En cuanto al aspecto sexual, este aspecto está condicionado en los adultos mayores a causa de influencias sociales relacionados con las creencias religiosas, educación recibida y actitud de las otras personas de su entorno familiar, amistades y compañeros en torno a este aspecto.

**Psicológicos:** La medición de la inteligencia en adultos mayores es complicada debido a la pérdida de la visión y audición, lo que dificulta el entendimiento de las instrucciones; además, la memoria inmediata es la mayormente deteriorada en esta etapa de la vida, manteniendo la memoria a largo plazo. La personalidad del adulto mayor también va

cambiando, de acuerdo a los diferentes determinantes ambientales y biológicos que se van presentando en el desarrollo de esta etapa, en específico en el momento de afrontamiento de un duelo.

En cuanto al autoconcepto, considerando el yo físico, incluyendo las sensaciones corporales y la imagen corporal, como la estructura física, funciones, apariencia personal, dimensiones de sexualidad y del estado de salud. El proceso de envejecimiento conlleva una serie de cambios, separaciones y pérdidas que reestructuran la vida del adulto mayor y frente a esta situación las personas se ven en la necesidad de adaptarse, asumiendo otro tipo de roles.

**Percepción:** se basará en tres aspectos, entre ellos las sensaciones y estímulos que producen la percepción y se influyen mutuamente, la percepción en los humanos como una unidad de lo sensitivo, lógico, práctico y del pensamiento y la percepción que refleja la personalidad, actitudes y experiencias.

#### **Covid-19: principales definiciones y medidas de prevención.**

En la actualidad, la salud pública a nivel del mundo ha dirigido su atención a la aparición de una nueva infección causada por un nuevo tipo de coronavirus, el cual se encuentra afectando a todo el mundo y por lo cual la Organización Mundial de la Salud (OMS), lo ha denominado Covid-19 y ha declarado la pandemia mundial, siendo su epicentro en China continental, específicamente en la ciudad de Wuhan, evolucionando de forma rápida y propagándose en todos los países alrededor del mundo.

A inicios de diciembre del año 2019, en la ciudad de Wuhan, capital de la provincia de Hubei, en China, se identificaron los primeros casos de una neumonía de origen desconocido, que posteriormente se identificó como un patógeno nuevo que actualmente se conoce como coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo llamado SARS COV-2. (Ramos, 2020)

“A finales de enero de 2020, se reportaron en China alrededor de 80000 casos de SARS COV-2 o COVID-19 como lo denominó la Organización Mundial de la Salud (OMS) y 2800 fallecimientos por esta causa” (Manrique, González, Gutiérrez, Tellez, & Herrera, 2020). Con una rápida distribución hasta los primeros días del mes de marzo en más de 100 países de Europa, América y Oceanía, por lo que la OMS la declaró como una pandemia global desde el 11 de marzo de 2020 y varios países del mundo ingresaron a un estado de emergencia sanitaria y cuarentena a causa de la enfermedad.

Aunque no se tiene totalmente establecido la sintomatología sobre el Covid-19 y esta puede variar de persona a persona el cuadro inicia con sintomatología respiratoria inespecífica que puede evolucionar a un cuadro más severo, el cual se va a caracterizar por presencia de malestar general, dolor de cabeza, tos seca, dolor de garganta, fiebre y dificultad para respirar, encontrándose en los resultados de la toma de rayos X de tórax la presencia de infiltrados neumónicos invasivos en ambos pulmones; además existen pacientes en los que se ha presentado sintomatología digestiva (náuseas, diarrea), erupciones cutáneas mayormente en pacientes pediátricos) y pérdida del sentido de gusto y olfato como parte de la enfermedad. (Cortés, 2020)

Para una mejor comprensión y manejo de la información relacionada al SARS COV-2/COVID-19, se han establecido conceptos claros con relación a la enfermedad, los cuáles se presentan a continuación: (Cruz, Santos, Cervantes, & Juárez, 2020)

**Caso sospechoso:** puede catalogarse de este modo a la persona que presente las siguientes características:

Persona que presenta problemas del sistema respiratorio, acompañado de alza térmica, problemas para respirar, tos, entre otros síntomas, que llevan a que se necesite internación y que, además que tenga: Historial de viaje a China, Italia, Corea del Sur, Irán u otros países que tengan un brote activo de coronavirus COVID-19 en los últimos 14 días anteriores al

inicio de los síntomas o que tenga ocupación como trabajador de la salud en un entorno que atiende a pacientes con IRAG con etiología desconocida.

Paciente con enfermedad respiratoria aguda leve o moderada (tos y fiebre) que no requiere internación y al menos uno de los siguientes: haber acudido a países con altos niveles de contagio, entre ellos Corea del Sur, China, países europeos como Italia y España, además de considerar aquellos con altos niveles de contagio en un lapso de 15 días anteriores a la presencia de los primeros síntomas, mantener relacionamiento directo o convivencia con pacientes diagnosticados con la patología en los 14 días previos al inicio de la enfermedad; trabajó o asistió profesionalmente en un centro de atención médica en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas en los que se notificaron casos confirmados o probables de Coronavirus COVID-19.

**Caso Probable:** se cataloga probable a aquel paciente al que se le practica el examen para diagnóstico de coronavirus pero no se refleja el resultado, así como a aquellas personas a quienes las pruebas les reflejaron un resultado positivo a través de un ensayo de coronavirus genérico o para la región común de corona-virus de alto impacto. (Este debe ser establecido y definido por nivel central).

**Caso Confirmado:** caso sospechoso con confirmación de laboratorio de corona- virus (COVID 19), independientemente de los signos y síntomas clínicos.

Para evitar el contagio de COVID-19 en la población, se han determinado diversas medidas de prevención y control, planteadas como estrategias de control de infecciones que favorezcan a prevenir o limitar la transmisión de infecciones en entornos domiciliarios, comunitarios y de atención en salud, incluyendo el autocuidado como la herramienta fundamental en este aspecto. (Pedraza, S. 2020)

Para la prevención de la transmisión del COVID-19 se debe contar con el reconocimiento temprano y control de fuente, la aplicación de precauciones estándar para

toda la población y la implementación de precauciones adicionales de acuerdo con vía de transmisión, resaltando que para casos considerados como sospechosos o confirmados de COVID-19 las precauciones a utilizarse deben ser las de tipo estándar, de contacto y las precauciones en la transmisión por gotas.

Dentro de las precauciones principales para toda la población en general, se plantean:

**Higiene de manos:** Esta actividad debe realizarse frecuentemente, al menos durante 20 segundos, mediante el uso de una solución en gel de base alcohólica con concentración del 70%, o con el lavado de manos con empleo de agua y jabón, cuando las manos se encuentren visiblemente sucias. Está indicada su realización después de haber estado en un lugar público, tener contacto con personas u objetos, después de toser, estornudar o tener contacto con fluidos corporales.

**Medidas de higiene respiratoria:** Dentro de estas medidas se plantea el uso de mascarilla quirúrgica ante la sospecha de infección por COVID-19, también es importante cubrirse la nariz y la boca al toser o estornudar con pañuelos desechables o con el codo flexionado, realizar la higiene de manos después del contacto con secreciones respiratorias, no recibir visitas a su domicilio y no salir de casa a menos que sea de suma urgencia.

**Alimentación saludable:** Se debe incluir en la dieta al menos 5 porciones de frutas y vegetales de forma diaria, incluir el consumo de agua de forma diaria al menos 2 mil ml por día, realizar al menos 30 minutos de actividad física todos los días y dormir al menos 8 horas diarias, no abusar del consumo de grasas saturadas, alimentos procesados, sal y azúcar, harinas refinadas.

**Distanciamiento social:** Para las personas que debido a su trabajo continúan saliendo a las calles y asistiendo a sus puestos de labores, es importante que se minimice el contacto entre personas, manteniendo un distanciamiento mínimo de 2 metros de distancia, ya que el

contagio como se conoce se produce a causa de la transmisión por gotitas respiratorias que se producen cuando una persona infectada tose, estornuda o habla.

**Uso de elementos de protección personal:** es importante que las personas que por diversas razones deben salir de la cuarentena domiciliaria, utilicen las prendas o elementos de protección personal, siendo las principales las mascarillas; sin embargo, también se pueden emplear gafas protectoras, full fase, calzado cerrado, guantes, entre otros, sin embargo, se considera que la principal prenda de protección a emplearse es la mascarilla.

### **Salud mental de adultos mayores en relación con Covid-19.**

La salud mental se caracteriza por el bienestar emocional, la adaptación a los cambios, la capacidad de establecer relaciones interpersonales sanas, el manejo adecuado del estrés del diario vivir y el carecer de padecimientos o trastornos psicológicos (Vásquez, y otros, 2020). Es importante mencionar que la presencia de síntomas psicológicos puede afectar varias áreas de la vida, como las relaciones interpersonales, las relaciones familiares, el desempeño laboral, las capacidades de aprendizaje y la participación en actividades cotidianas importantes para vivir.

Luego de la declaración de emergencia por Covid-19 en China, un estudio reveló un incremento de las emociones negativas (ansiedad, depresión e indignación) y una disminución de las emociones positivas, esto generó un comportamiento errático entre las personas, lo cual es un fenómeno común, ya que existe mucha especulación sobre el modo y la velocidad de transmisión de la enfermedad. (Huarcaya, 2020).

La pandemia de Covid-19 ha generado que a nivel mundial se altere la normalidad y se establezcan diversos mecanismos para su contención, desde el momento de su identificación hasta la presente fecha, sin embargo, este tipo de medidas de confinamiento ha llevado a la presencia de diversas alteraciones en la salud tanto física como emocional y mental de la población, siendo más vulnerables de afectación los adultos mayores.

Existieron alteraciones considerables en el mantenimiento de las actividades diarias de los adultos mayores, a causa de las medidas de confinamiento que llevaron a que se reduzca la frecuencia del relacionamiento social y religiosidad, las mismas que aportaban para el mantenimiento de su salud emocional, autonomía y salud mental. (Miranda & Martínez, 2021). Es evidente la alteración que han tenido los adultos mayores en sus actividades que solían realizar diariamente, las cuales han tenido que ser suspendidas a causa de las medidas de confinamiento, lo que ha generado que se incremente la ansiedad y estrés de este grupo poblacional, lo cual afecta no solamente a su salud emocional sino también su salud física.

En la actualidad, se reporta el desarrollo de afectaciones en la salud emocional en toda la población de diferentes rangos de edades, a causa de la enfermedad, con altos niveles de estrés, intranquilidad, depresión y ansiedad. (Huarcaya, 2020). La situación actual de pandemia por la que aún estamos atravesando tiene un impacto significativo, afectando a toda la población, viéndose comprometidos aspectos como la salud mental de la población en general, siendo mayor el impacto en los grupos vulnerables como los adultos mayores, los cuales debido a las medidas de prevención de contagios adoptadas han visto alteradas sus actividades de la vida diaria, lo cual ha generado afectación en su estado de salud psicoemocional, llevándolos a desarrollar cuadros de ansiedad, depresión y aumento del estrés.

Asimismo, esta situación de confinamiento global en el hogar ha provocado que la mayoría de las personas estén expuestas a situaciones sin precedentes y de duración desconocida. Esto puede interrumpir el sueño, y aumentar los niveles de estrés, ansiedad y depresión durante el día. (Callis, Guarton, Cruz, & De Armas, 2021)

De este modo se puede citar que las principales alteraciones presentadas fueron los problemas emocionales y psicológicos relacionados con la presencia de la enfermedad,



puediendo ser leves o llegando a producirse un mayor grado de afectación, con complicaciones a largo plazo a causa del estrés postraumático, generando problemas para dormir, llanto fácil, depresión y trastornos de ansiedad. (Ballena, y otros, 2021). Los trastornos antes mencionados se presentan con mayor frecuencia en la población vulnerable y de riesgo, ya que por temor al contagio y miedo a la muerte se incrementan las afectaciones emocionales y de la salud mental.

Bajo este contexto, son factores representativos el confinamiento y aislamiento social como medida de prevención de contagios, así como la soledad de las personas durante este período, en relación con la forma de reaccionar al Covid-19. (Naranjo, Mayor, de la Rivera, & González, 2021). A causa de las medidas de confinamiento se han restringido las actividades de relacionamiento social, lo que lleva a que los adultos mayores en ocasiones permanezcan solos, afectando su tranquilidad y salud emocional e incrementando el estrés, ansiedad y depresión a causa de la soledad y aislamiento.

Así como se indica en el estudio de (Sotomayor, Espinoza, Rodríguez, & Campoverde, 2021), denominado Impacto en la salud mental de los adultos mayores post pandemia Covid-19, en El Oro Ecuador, donde se consideró una muestra de 135 adultos mayores, obteniendo como resultado que el 51,1% presentó estrés, el 44,4% angustia y temor, relacionados con el riesgo de contraer covid-19, concluyendo que la mayor parte de la muestra estudiada presentaron afecciones psicoemocionales debido al confinamiento, falta de apoyo, falta de información de la enfermedad y el nulo apoyo psicológico.

La Covid-19 repercute negativamente sobre la salud mental de las personas de la población en general, y en particular, sobre los grupos poblacionales más vulnerables, la incertidumbre asociada con esta enfermedad, más el efecto del distanciamiento social, el aislamiento y la cuarentena, pueden agravar la salud mental de la población. (Hernández, 2020). De este modo, es evidente la alteración de la salud mental generada en los adultos



mayores a causa de la pandemia y las medidas de confinamiento, ya que se han limitado las relaciones sociales y el acompañamiento familiar, además de la reorganización de las actividades de la vida diaria que solían llevar a cabo este grupo etario y que han tenido que ser suspendidas para prevenir contagios.

Estudios anteriores han reportado que el aislamiento genera que los adultos mayores tengan un mayor riesgo de tener síntomas de depresión y ansiedad, en este sentido, la pandemia actual ha generado la aparición de una ansiedad excesiva a contraer Covid-19, preocupación excesiva, estrés, síntomas de depresión, ansiedad e ideación suicida. (Caycho, 2021). Todos estos síntomas reflejan la afectación generada por la pandemia, la cual no solamente ha generado daños físicos sino también emocionales por el desconocimiento a una enfermedad nueva y los altos índices de contagios y fallecimientos.

La intranquilidad en los individuos mayores de 61 años a causa de las medidas de prevención de contagios y aislamiento establecidas, la preocupación por los altos índices de contagio y demás factores relacionados con la patología de Covid-19 causa mayor afectación del bienestar y la salud emocional y psicológica, considerando que la depresión es afin con la limitación en el relacionamiento social, el confinamiento y la soledad, así como con la ansiedad y estrés ( $p < 0.0001$ ). (Álvarez, Yarely, & Sierra, 2021)

Es así que, en el contexto de la pandemia por Covid-19 y debido a su alta contagiosidad y al número cada vez mayor de casos confirmados y muertes en el mundo, las emociones y los pensamientos negativos se extienden como amenaza hacia la salud mental, es así que, frente a la situación epidemiológica causada por la pandemia, las personas presentan alteraciones psicológicas de ansiedad y depresión como estado y altos niveles de estrés, siendo más frecuente en los adultos mayores. (Arias, Herrero, Cabrera, Chibás, & García, 2020)

## **Estrategias implementadas para conservación de la salud mental de adultos mayores en relación con Covid-19.**

Se ha sufrido una modificación en el ritmo de vida y las actividades de la vida diaria a partir de la presencia de la pandemia de Covid-19, lo que ha generado una alteración de la salud mental y el bienestar emocional de las personas en todo el mundo. De acuerdo con publicaciones recientes la población de adultos mayores ha reaccionado conductual y emocionalmente ante la pandemia, observando una caída considerable en su bienestar psicológico, alta vulnerabilidad al estrés y al desarrollo de ansiedad y depresión, a estas repercusiones psicológicas causadas por el confinamiento social se suman los padecimientos físicos y mentales preexistentes; el impacto ha sido tan significativo a nivel emocional que pueden llegar fácilmente a la cronicidad. (González, Agüero, Mazatán, & Guerrero, 2021). Es así que, las intervenciones para conservación y mejoramiento de la salud mental de adultos mayores en torno a la pandemia de Covid-19 deben implementarse de forma inmediata.

Se puede indicar de este modo que el Covid-19 ha causado una evidente afectación del bienestar emocional, síntomas de depresión, ansiedad, intranquilidad, lo cual requiere desarrollar estrategias para favorecer la salud mental personal y comunitaria, con especial alcance al adulto mayor. (González, Agüero, Mazatán, & Guerrero, 2021)

A causa de las medidas de confinamiento para evitar la propagación de la enfermedad y el seguimiento realizado por el personal de salud se ocasiona un nuevo estilo de vida, que representa alteraciones emocionales para las personas, su entorno del hogar y la comunidad; sin embargo, un determinado número de estas afectaciones se consideran respuestas esperadas y transitorias ante la situación, se debe estar preparado para identificar cuando indican un deterioro del estado de salud mental. (Terry, Bravo, Elías, & Espinosa, 2020)

Al planificar y ejecutar estrategias de intervención para conservación de la salud mental de los adultos mayores se debe considerar a la familia como el eje fundamental de

apoyo y acompañamiento, considerando que durante los tiempos de pandemia varios adultos mayores han tenido que permanecer solos y han sufrido distanciamiento social y familiar, lo que ha incrementado sus sentimientos de ansiedad y depresión, por lo que al trabajar con planes de intervención es necesario integrar a la familia y el entorno social del adulto mayor para brindar una atención integral.

Socializar acerca de la enfermedad a la población, proporcionar los insumos y materiales necesarios para la bioseguridad, implementar medidas de confinamiento y prevención de contagios, así como promocionar actividades de esparcimiento mental y recreación en familia aporta a la disminución del estrés y genera un menor impacto durante el tiempo de cuarentena y aislamiento social (Broche, Fernández, & Reyes, 2020). Estas acciones deben ser ejecutadas en coordinación entre el personal de salud asignado a un área específica y la comunidad en general, para que su ejecución sea asertiva.

La promoción de actividades que aporten al bienestar emocional y psicológico de las personas es una de las principales estrategias que debe implementar el personal sanitario, considerando que desde el cumplimiento de su jornada laboral pueden educar y sensibilizar a la población acerca de la necesidad de mantener la salud mental en los adultos mayores, así como de informar sobre los servicios de salud disponibles haciendo énfasis en la importancia del distanciamiento social y el uso de la tecnología para contrarrestar sus efectos negativos, por ello, es esencial capacitarse para la atención comunitaria de la salud mental. (González, Agüero, Mazatán, & Guerrero, 2021)

Dentro de las estrategias a considerarse para mejorar la salud psicoemocional de los adultos mayores se debe resaltar la importancia de la realización de actividad física, la cual aporta a conservar la funcionalidad corporal y a su vez incentiva la autoestima y sirve como herramienta de distracción y recreación. Un factor importante que influye en el mantenimiento de una buena calidad de vida en las personas adultas mayores es la realización

de actividad física cotidianamente y a partir de sus posibilidades corporales, lo que disminuye el riesgo de adquirir enfermedades no transmisibles como diabetes, hipertensión arterial y otras que son asociadas a la transmisión de virus o patógenos; también ayuda a una mejor funcionalidad física, autoestima, cognitivo, salud mental y social. (Delgado, Córdova, Vasco, & Idrobo, 2021)

El personal de salud debe incluir dentro de los planes de intervención la actividad física en los adultos mayores, considerando las capacidades y funcionalidad física, educando al adulto mayor y la familia acerca de los ejercicios y actividades que pueden llevarse a cabo en el hogar para conservación de la salud mental y mantenimiento de las medidas de prevención de contagios de Covid-19, como el distanciamiento social.

Del mismo modo, dentro de las diferentes estrategias que permiten mantener una buena salud mental, se encuentra la arteterapia, siendo una actividad que contribuye a la conexión cuerpo y mente donde la persona que lo lleva a cabo percibe una sensación de bienestar trayendo consigo la aparición de emociones positivas, permitiendo afrontar de forma efectiva las consecuencias generadas por el aislamiento preventivo para el contagio de Covid-19.

Las artes plásticas como estrategias terapéuticas pueden ser incorporadas por el personal de salud en actividades en el hogar para los adultos mayores, favoreciendo las funciones cognitivas, previniendo el deterioro cognitivo, manteniendo la movilidad y mejorando el estado emocional. (Delgado, Aguilar, & Guerrero, 2020). Dentro de la arteterapia se pueden diseñar actividades de recreación como el dibujo, pintura, creación de manualidades, entre otras que aporten a la distracción de los adultos mayores en el hogar, previniendo afectación en la salud mental a causa de la pandemia.

Bajo este enfoque de estrategias a implementarse para conservación de la salud mental de adultos mayores en el contexto Covid-19, se resalta el acompañamiento y apoyo

familiar como la fundamental para aportar a este fin. Estudios realizados en torno a las estrategias que pueden implementarse de forma eficaz para mantener la salud mental y disminuir la afectación emocional y psicológica a causa de la pandemia concluye que el acompañamiento y el relacionamiento social representan actividades comprobadas como generadoras de influencia positiva para la tranquilidad y bienestar de las personas. (Triana, y otros, 2021)

El acompañamiento que realiza la familia al adulto mayor durante el confinamiento y la nueva normalidad es un factor importante para la conservación de la salud mental, por lo que, dentro de las estrategias propuestas para mantener un adecuado estado psicoemocional en este grupo etario, el apoyo familiar es el más importante, al cual se le deben sumar otras actividades y estrategias para la distracción y recreación de todos los integrantes de la familia.

## CAPÍTULO III: Diseño Metodológico

### 3.1. Tipo y diseño de investigación

Al plantear la realización de un estudio, se requiere que se consideren los tipos y diseños de investigación a emplearse, debido a que el buen desarrollo del mismo va a depender de esta selección, por ello, partiendo de esta referencia, se plantea el empleo de una modalidad de investigación mixta, es decir cuantitativa y cualitativa.

El estudio usa un enfoque de investigación cuantitativo, porque se pretende demostrar las hipótesis planteadas al inicio del estudio, empleando la estadística para la presentación de resultados; ya que este enfoque utiliza una investigación positiva que se basa en la medición, revisión, descripción, experimentación y explicación, buscando la verificación del objeto a estudiar basada en hechos y resultados comprobando las hipótesis utilizando pruebas objetivas y test. (Agudelo, Aignerren, & Ruiz, 2019)

Se emplea además la investigación de tipo cualitativa, porque esta implica una forma de pensar, una manera particular de acercamiento al objeto de estudio, buscando recolectar un entendimiento profundo del comportamiento humano, tratando con fenómenos que son difíciles o imposibles de cuantificar matemáticamente. (Agudelo, Aignerren, & Ruiz, 2019)

Según el objetivo de estudio se emplea la investigación de tipo aplicada, ya que se refiere al estudio que busca resolver problemas prácticos y tiene por objetivo encontrar conocimientos que se puedan aplicar para resolver problemas, siendo utilizada la información para encontrar soluciones a problemas diarios e intervenciones en enfermedades, sin concentrarse solamente en adquirir conocimientos. (Viñán, Navarrete, Puente, Pino, & Caicedo, 2018)

De acuerdo al conocimiento que se tiene del objeto de estudio, se aplica una investigación de tipo explicativa, considerando que busca establecer las causas de hechos, circunstancias o fenómenos que son objeto de estudio, ya sean físicos o sociales (Viñán,

Navarrete, Puente, Pino, & Caicedo, 2018), por lo que mediante este tipo de investigación se podrá explicar de forma clara las consecuencias de la pandemia de Covid-19 en la salud mental de los adultos mayores.

Además, el estudio se realiza bajo un diseño de investigación fundamentada, ya que se basa en una teoría derivada de datos recopilados (Tapia, Palomino, Lucero, & Valenzuela, 2019), destacando que este enfoque considera a la relación existente entre la recolección de los datos, el análisis y la elaboración de una teoría basada en los resultados obtenidos en la investigación, como parte de sus características fundamentales.

## **3.2. La población y la muestra**

### **3.2.1. Características de la población**

El universo donde se realiza el trabajo investigativo, está conformado por los adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal.

### **3.2.2. Delimitación de la población**

La población que se ha considerado para la investigación está conformada por los 65 adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal.

### **3.2.3. Tipo de muestra**

Para la selección del tipo de muestra cuantitativa, se emplea la técnica estadística del muestreo no probabilístico de selección intencional, el cual se fundamenta en elegir, según las características en estudio, a los individuos que son parte del tipo de la investigación, basado en características o aspectos específicos, dando a toda la población considerada la oportunidad de ser seleccionada; en este caso corresponde a los adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal

Para la selección del tipo de muestra cualitativa, se emplea la técnica de muestreo probabilístico aleatorio estratificado, considerando que este tipo de muestreo determina los estratos que conforman la población blanco para extraer una muestra basada en variables

específicas como edad, sexo, entre otros, de acuerdo al criterio del autor (Tapia, Palomino, Lucero, & Valenzuela, 2019), siendo considerados los adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal.

#### **3.2.4. Tamaño de la muestra**

Para definir el tamaño de la muestra cuantitativa, basado en un número poblacional finita, se ha considerado trabajar con la totalidad de la muestra, es decir, 65 adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal.

Para establecer el tamaño de la muestra cualitativa, del total de adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, se propone trabajar con una muestra proporcional de 5 adultos mayores, de acuerdo a los criterios de la autora.

#### **3.2.5. Proceso de selección de la muestra**

Para establecer la muestra cuantitativa, se empleó un proceso de análisis del número poblacional, considerando a la totalidad de la población de adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal para que forme parte de la muestra de estudio.

Para la realización del estudio cualitativo, se consideró trabajar con una muestra aleatoria estratificada de 5 adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, tomada del total de la muestra de estudio establecida.

##### ***Criterios de inclusión:***

Ser adulto mayor

De diferentes sexos

De diferentes creencias y costumbres

De diversos lugares de origen y procedencia

Que formen parte de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal

##### ***Criterios de exclusión:***

No ser adulto mayor



No formar parte de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal.

### **3.3. Los métodos y las técnicas**

#### **Métodos teóricos**

Para la realización del estudio cuantitativo, se emplea el Método Lógico, que responde a las formas básicas de razonamiento y pensamiento (Burdiles, Castro, & Simian, 2019), por lo que al ponerlo en práctica en el presente estudio investigativo se pueden analizar de forma lógica y clara la salud mental de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal en el contexto de la pandemia de SARS-CoV-2/Covid-19.

Partiendo del concepto de Método Deductivo, el cual es conocido como un procedimiento que parte de una conclusión, ley o principio general y desciende a los casos particulares (Burdiles, Castro, & Simian, 2019), se establece que la presente investigación aplica este método ya que se emplea información científica obtenida como referencia de fuentes bibliográficas y estudios previos realizados en relación al tema propuesto, lo cual fundamenta la investigación y guía a la autora a la obtención de datos que lleven al diseño del estudio y por consiguiente cumplimiento de objetivos.

Para la realización del estudio cualitativo, se emplea el Método Inductivo, ya que este enfoque tiene como objetivo generar significados a partir de los datos recopilados, para la identificación de patrones y relaciones que construyen una teoría (Sanca, 2011), por lo que se puede establecer una teoría o concepto claro en base a los resultados que se obtengan al aplicar las diferentes técnicas y herramientas de recolección de datos cualitativos relacionados al estudio propuesto.

#### **Métodos empíricos**

Considerando los métodos empíricos existentes para la realización de estudios investigativos, se consideran los siguientes:

### ***Métodos empíricos fundamentales:***

a) Observación directa e indirecta: mediante trabajo de campo para obtención de información.

### ***Métodos empíricos complementarios o técnicas de investigación cuantitativa:***

a) Encuesta: con aplicación de un formulario de preguntas cerradas de opción múltiple previamente diseñado y aprobado por expertos, para la obtención de datos directamente desde la fuente.

### ***Métodos empíricos complementarios o técnicas de investigación cualitativa:***

a) Entrevista: mediante la cual se aplicará un formulario de preguntas abiertas para obtención de información cualitativa.

b) Guía de preguntas orientadoras: Plasmadas en un formulario que contiene preguntas abiertas para obtener datos subjetivos que aporten a la consecución del objetivo cualitativo.

c) Recopilación de datos objetivos y subjetivos: mediante el empleo de diversas técnicas descritas anteriormente, lo que facilita el acceso a información relevante para la investigación.

## **Técnicas e instrumentos**

### ***Técnicas de recolección de datos***

La recolección de datos se refiere al uso de una gran diversidad de técnicas y herramientas que pueden ser utilizadas por los investigadores para la obtención de información, siendo aplicados en un momento particular, buscando información útil para el estudio que se realiza, por lo que, para la recolección de datos relacionados al estudio, se emplearán las siguientes técnicas de investigación:

***Entrevista:*** es una técnica de investigación científica que utiliza la comunicación verbal para recoger informaciones en relación con una determinada finalidad; se entiende

como una interacción entre dos personas, planificada y que obedece a un objetivo. (Piza, Amaiquema, & Beltrán , 2019)

**Observación participante:** hace referencia a algo más que la observación, es decir, implica la intervención directa del observador, de forma que el investigador puede intervenir en la vida del grupo, siendo aquella en la que el observador participa de manera activa dentro del grupo de estudio, identificándose con el de tal manera que el grupo lo considere uno más de sus miembros. (Piza, Amaiquema, & Beltrán , 2019)

**Análisis documental:** se considera que un documento es un material informativo sobre determinado fenómeno social que existe con independencia del investigador, por lo que el análisis documental ayuda a la construcción del marco teórico referencial de la investigación y permite conocer diversos aspectos históricos, contextuales, normativos y legales, entre otros.

### **Instrumentos de recolección de datos**

Los instrumentos de investigación son aquellos recursos que el investigador puede utilizar para abordar problemas y fenómenos y extraer información de ellos, siendo empleados para recoger datos o información sobre un problema determinado (Piza, Amaiquema, & Beltrán , 2019), por ello, para la realización de la recolección de datos del estudio, se emplean los siguientes instrumentos:

**Cuestionario:** consiste en un conjunto de preguntas, normalmente de varios tipos, preparado sistemática y cuidadosamente sobre los hechos y aspectos que interesan en una investigación o evaluación y que puede ser aplicado en formas variadas, entre las que destacan su administración a grupos (Piza, Amaiquema, & Beltrán , 2019), en este caso se plantea la aplicación de un cuestionario de preguntas cerradas de opción múltiple previamente validado por expertos.

**Guion de preguntas orientadoras:** instrumento mediante el cual se podrá aplicar un listado de preguntas que van a aportar a identificar datos relevantes dentro del problema en estudio, llevando la investigación por un camino racional y ordenado de las situaciones dadas acerca de un problema específico, siendo posible aplicarlo a la presente investigación para recolección de datos (Piza, Amaiquema, & Beltrán, 2019), por ello, se elabora un formulario con preguntas abiertas para que la muestra de estudio pueda expresar sus opiniones y percepción en torno al tema y a las preguntas realizadas.

### **Validación de instrumentos**

Para determinar la validez, pertinencia y coherencia de los instrumentos aplicados se sometió el formulario a juicio de 2 expertos, alcanzando un porcentaje de validez del 99,5%, una pertinencia de 99,5% y una coherencia del 99,4%.

*Tabla 1. Validez del instrumento de recolección de datos*

<i>Experto</i>	<i>Validez</i>	<i>Pertinencia</i>	<i>Coherencia</i>	<i>Resultado</i>
<i>1</i>	99,5	99,5	99,4	Aprobado
<i>2</i>	99,5	99,5	99,4	Aprobado

**Fuente:** Validación de expertos de instrumento de recolección de datos, octubre 2021.  
**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

Posterior a la validación del instrumento por parte de los 2 expertos, se aprobó el mismo, siendo aplicado de forma acertada, según lo esperado.

### **Confiabilidad**

En la investigación se aplicó la prueba de confiabilidad del instrumento diseñado para la recolección de datos, a través de la valoración del coeficiente Alfa de Cronbach, con el siguiente resultado:

Tabla 2. Análisis de confiabilidad de Alfa de Cronbach para el instrumento aplicado a adultos mayores.

Cuestionario	Alfa de Cronbach	Número de elementos
<i>Salud mental en adultos mayores en el contexto de la pandemia</i>	.932	18

**Fuente:** Resultado de análisis de confiabilidad mediante estadístico Alfa de Cronbach, octubre 2022.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

Según los resultados obtenidos en la aplicación del coeficiente Alfa de Cronbach se categoriza al instrumento evaluado como de un nivel de confiabilidad alto, por lo que es aplicable.

### 3.4. Procesamiento estadístico de la información

Para el procesamiento de la información cuantitativa obtenida de encuestas realizadas a los adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, se llevó a cabo el análisis en el programa estadístico Excel, para luego interpretar los resultados mediante cuadros y gráficos estadísticos, con la tabulación de resultados obtenidos, facilitando la comprensión durante la presentación de resultados.

En cuanto al procesamiento de información cualitativa, el cual se basa en tres pasos, siendo estos la documentación, la indagación y el análisis de resultados (Schenke & Pérez, 2018). De este modo, el procesamiento de resultados se realizó bajo un proceso de búsqueda del significado de las respuestas mediante la comparación constante, haciendo una codificación por subcategorías y posterior agrupación a categorías grandes para obtención de resultados más relevantes para el estudio, basado en las respuestas de los adultos mayores que constituyen la muestra.

## CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de resultados

### 4.1. Análisis de la situación actual

Posterior a la aplicación de los instrumentos de recolección de datos cuantitativos y cualitativos, procesamiento y organización de la información, se presentan los siguientes resultados:

#### 4.1.1. Análisis Cuantitativo

Se aplicó la encuesta, mediante un formulario conformado por 18 preguntas cerradas de opción múltiple, dirigida a 65 adultos mayores que conforman la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, obteniendo resultados relevantes para el estudio, los cuales se presentan a continuación a través de tablas y figuras estadísticas:

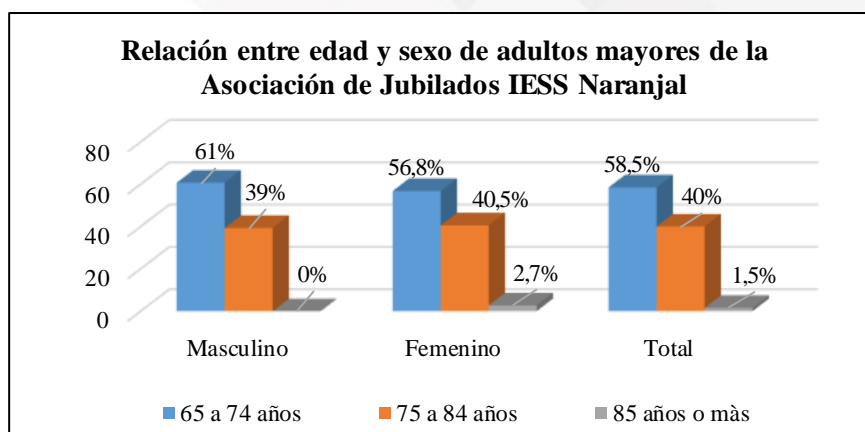
Tabla 3. Relación entre edad y sexo de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados

IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

Edad en años	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		#	%
	#	%	#	%		
65 a 74 años	17	61	21	56,8	38	58,5
75 a 84 años	11	39	15	40,5	26	40
85 años o más	0	0	1	2,7	1	1,5
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>43</b>	<b>37</b>	<b>57</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.



*Figura 1.* Relación entre edad y sexo de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

**Análisis:** según lo reflejado en la tabla 3 y figura 1, en cuanto a la edad de los adultos mayores, se puede identificar que el 58.5% de los encuestados tienen entre 65 a 74 años, el 40% tienen entre 75 a 84 años y apenas el 1,5% tienen entre 85 años o más, mientras que en cuanto al sexo, el 57% son de sexo femenino y el 43% de sexo masculino.

De este modo se concluye que la mayor parte de los adultos mayores que acuden a la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal son mujeres, y que se encuentran en la etapa de adultez mayor joven, donde están en la etapa de transición de la vida adulta, considerando que en esta se producen cambios importantes en su estilo de vida, por lo que el mantenimiento de la salud mental es fundamental.

*Tabla 4.* Estado civil de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

Estado civil	Respuesta	
	#	%
Soltero/a	9	14
Casado/a	29	45
Viudo/a	14	22
Unión libre	13	20
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.  
**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

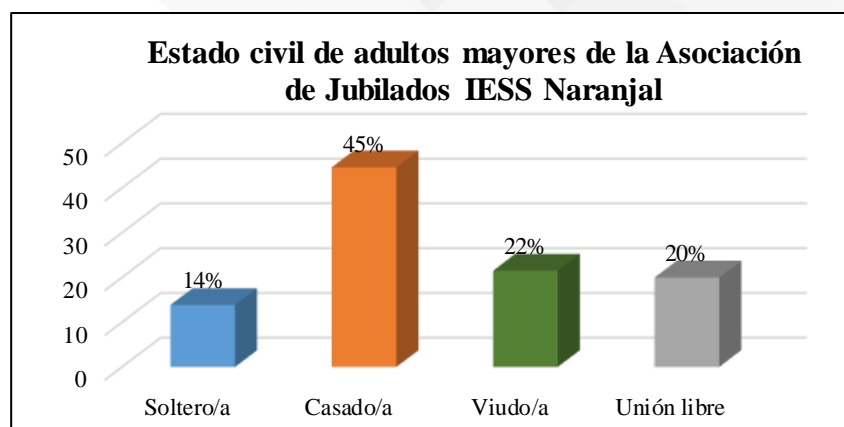


Figura 2. Estado civil de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

**Análisis:** según la tabla 4 y figura 2, en cuanto al estado civil de los adultos mayores encuestados, se refleja que el 45% son casados/as, el 20% viven en unión libre, el 22% son viudos, mientras que el 14% son solteros.

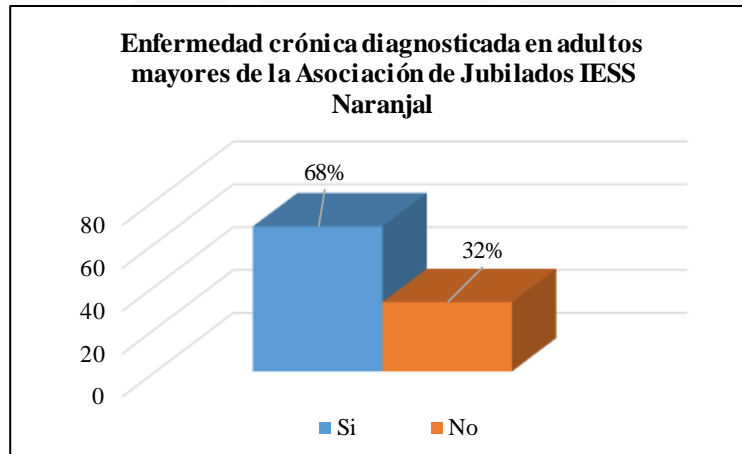
Esto indica que la mayor parte de los adultos mayores tienen un compañero sentimental, sin embargo, existen personas que han perdido a sus convivientes por diversas causas o a su vez no se han casado, lo que puede haber influido para que se desarrollen sentimientos de ansiedad y soledad durante la pandemia, afectando a la salud mental y psicológica.

Tabla 5. Existencia de enfermedad crónica diagnosticada en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

Enfermedad crónica diagnosticada	Respuesta	
	#	%
Si	44	68
No	21	32
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.  
**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.





*Figura 3.* Existencia de enfermedad crónica diagnosticada en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

**Análisis:** según la tabla 5 y figura 3, en cuanto a la existencia de enfermedad crónica diagnosticada en adultos mayores, se encontró que el 68% de los encuestados indicaron que, si tienen una enfermedad diagnosticada, mientras que el 32% no tienen ningún tipo de patología crónica.

La existencia de enfermedades crónicas en los adultos mayores ocasiona que su salud emocional se afecte, considerando que durante la pandemia este grupo poblacional fue el más afectado según las estadísticas mundiales, con mayor índice de complicaciones en la salud a causa del Covid-19 en aquellos con patologías de base, lo que llevó a que se produzca gran miedo al contagio y la muerte, alterando su salud emocional y psicológica considerablemente.

Tabla 6. Tipo de enfermedad crónica diagnosticada en adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal, período julio a diciembre 2021

Tipo de enfermedad Crónica	Respuesta	
	#	%
Hipertensión Arterial	32	49
Diabetes Mellitus	27	42
Artrosis/Artritis	5	8
Discapacidad	3	5
Enfermedad cardíaca	16	25
Otras	11	17
Ninguna	21	32

\*Pregunta de 2 o más respuestas

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

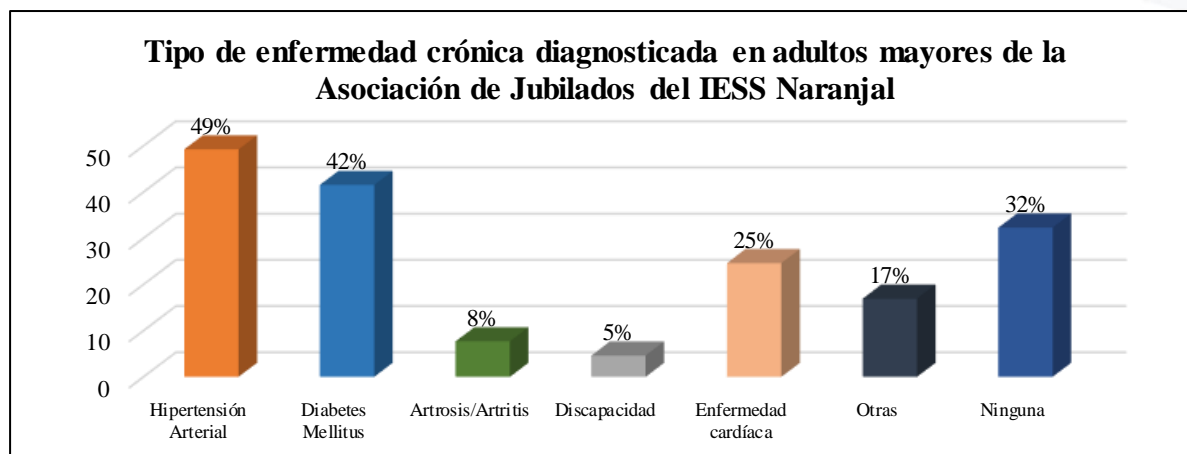


Figura 4. Tipo de enfermedad crónica diagnosticada en adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal, período julio a diciembre 2021

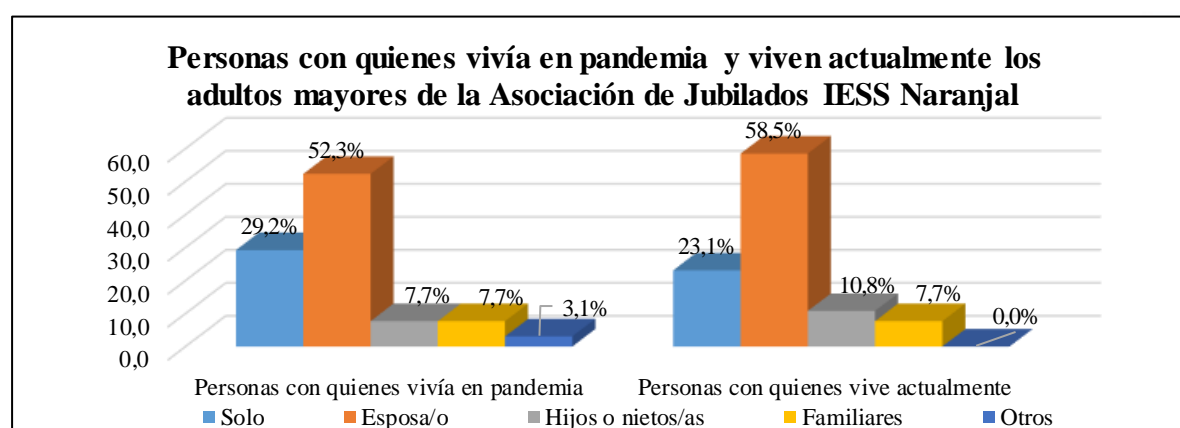
**Análisis:** según la tabla 6 y la figura 4, en cuanto al tipo de enfermedad crónica que presentan los adultos mayores, el 49% de ellos tiene Hipertensión Arterial diagnosticada, el 42% tiene Diabetes Mellitus, el 32% no tiene ninguna enfermedad crónica y el 5% tienen algún tipo de discapacidad. De este modo, se identificaron un gran número de enfermedades crónicas existentes en los adultos mayores, lo que genera que se afecte su salud física y

emocional, considerando que durante la pandemia de Covid-19 este grupo etario fue el más afectado y que las morbilidades pre existentes representaron un alto riesgo de complicaciones y muerte a causa del coronavirus, llevando a que los adultos mayores desarrollen afectación de su salud mental y emocional.

*Tabla 7.* Personas con las que vivieron los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19 periodo julio a diciembre 2021 y personas con quienes residen actualmente.

Persona con quien vive	Durante pandemia		Actualmente	
	#	%	#	%
Solo	19	29,2	15	23,1
Esposa/o	34	52,3	38	58,5
Hijos o nietos/as	5	7,7	7	10,8
Familiares	5	7,7	5	7,7
Otros	2	3,1	0	0,0
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.  
**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.



*Figura 5.* Personas con las que vivieron los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19 periodo julio a diciembre 2021 y personas con quienes residen actualmente.

**Análisis:** de acuerdo a lo reflejado en la tabla 7 y figura 5, en cuanto a las personas con las que viven los adultos mayores, se encontró que durante la pandemia de Covid-19 el 52,3% vivieron con sus esposo/as, mientras que el 29,2% vivieron solos y el 3,1% vivieron con otras personas que no son familiares, mientras que actualmente el 58.5% viven con sus esposos/as el 23,1% viven solos y el 7,7% con familiares.

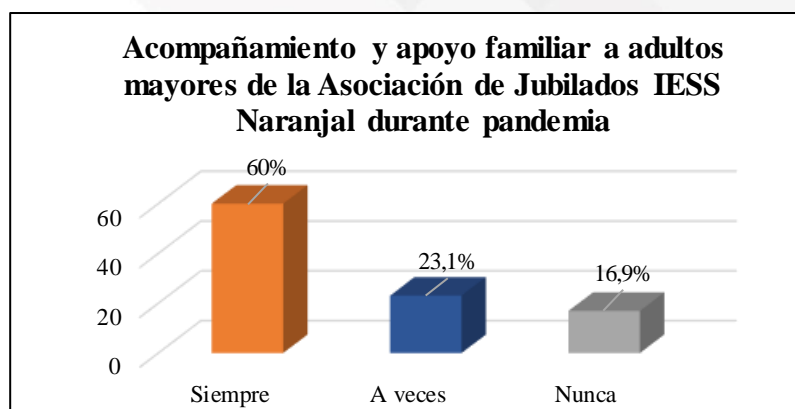
Se evidencia de este modo que la mayor parte de los adultos mayores permanecieron acompañados durante la pandemia, sin embargo, existió un alto número de ellos que vivieron solos, lo que influye para que se genere un incremento de sentimientos de ansiedad, depresión, soledad y miedo al contagio y la muerte, llevando a que se produzca alteración de la salud mental.

Del mismo modo, actualmente el número de adultos mayores que viven solos ha disminuido, ya que manifiestan que se encuentran viviendo con sus parejas sentimentales o con familiares, considerando que durante la pandemia muchos tuvieron que mantenerse solos para prevención de contagios por parte del núcleo familiar, lo que llevó a mantener su salud física pero afectó su salud emocional.

*Tabla 8.* Acompañamiento y apoyo familiar a los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

Acompañamiento y apoyo familiar durante pandemia	Respuesta	
	#	%
Siempre	39	60
A veces	15	23,1
Nunca	11	16,9
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.  
**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.



*Figura 6.* Acompañamiento y apoyo familiar a los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

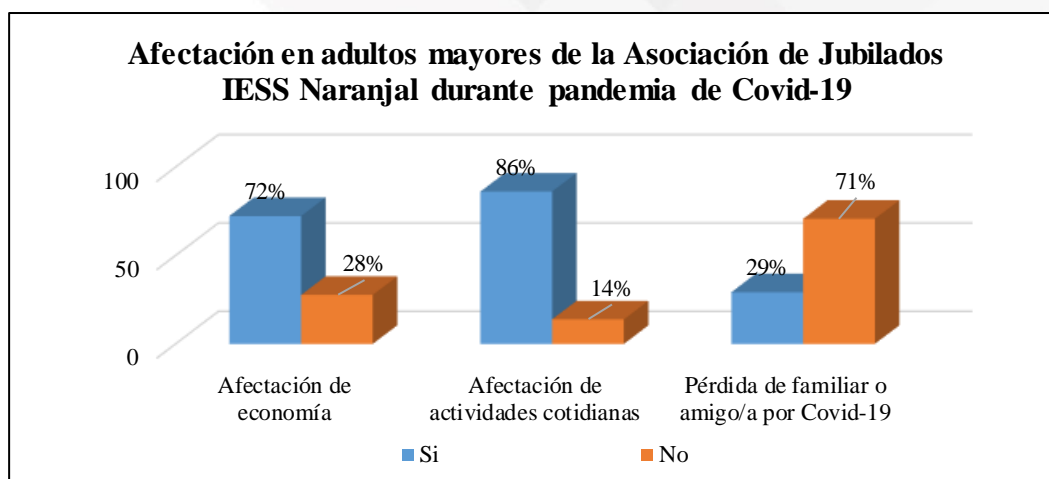
**Análisis:** según la tabla 8 y figura 6, en relación con el acompañamiento y apoyo familiar proporcionado a adultos mayores durante la pandemia, se encontró que el 60% siempre contaron con apoyo y acompañamiento familiar, mientras que el 16.9% manifestaron que nunca recibieron este apoyo.

Se puede deducir entonces que existe un gran número de adultos mayores que consideran que no tuvieron el acompañamiento y apoyo familiar requerido durante la pandemia, manteniéndose solos y ocasionando que la afectación emocional incremente a causa del temor al contagio y miedo a la muerte a causa de la edad o de las enfermedades preexistentes, con sentimientos de soledad y abandono.

*Tabla 9.* Afectación en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

Afectación por Covid-19	Economía		Actividades cotidianas		Pérdida de familiar o amigo/a	
	#	%	#	%	#	%
Si	47	72	56	86	19	29
No	18	28	9	14	46	71
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>	<b>65</b>	<b>100</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.  
**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.



*Figura 7.* Afectación en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

**Análisis:** de acuerdo a la tabla 9 y figura 7, en relación con la afectación que presentaron los adultos mayores a causa del Covid-19, se encontró que el 72% manifestó haber sufrido afectación considerable en su economía, el 86% sostuvo que fue afectado en la realización de sus actividades cotidianas y el 29% sufrió la pérdida de algún familiar o amigo/a a causa de la pandemia.

Es así que, se evidencia la gran afectación generada por la pandemia en diversos ámbitos de la vida de los adultos mayores encuestados, siendo limitado el desarrollo de sus actividades cotidianas y representando un gran impacto negativo para su economía, a más de haber sufrido la pérdida de familiares o amigos en un número considerable de adultos mayores, lo que ocasionó que se incremente su temor al contagio, ansiedad y miedo a la muerte, a más de generar sentimientos de depresión que no solamente alteraron su salud mental durante este proceso sino también a largo plazo.

Tabla 10. Estado de ánimo de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021

Estado de ánimo durante pandemia	Respuesta	
	#	%
Tristeza	20	31
Sentimientos de inutilidad	11	17
Lloraba con facilidad	15	23
Sentimiento de soledad	15	23
Tranquilidad	4	6
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.  
**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

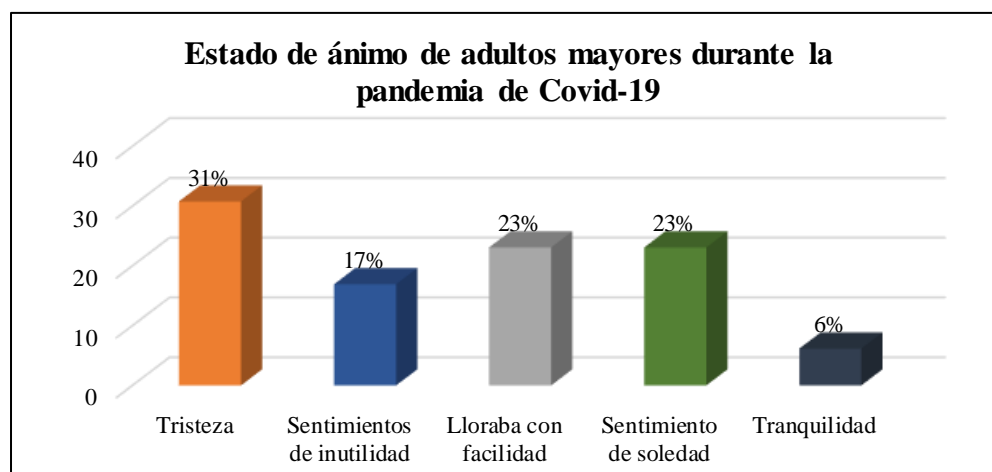


Figura 8. Estado de ánimo de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021

**Análisis:** según la tabla 10 y figura 8, en relación con el estado de ánimo que mantuvieron los adultos mayores durante la pandemia de Covid-19, se encontró que el 31% tuvo constantemente sentimientos de tristeza, el 23% tenía sentimientos de soledad y lloraba con facilidad, mientras que el 6% se mantuvieron tranquilos.

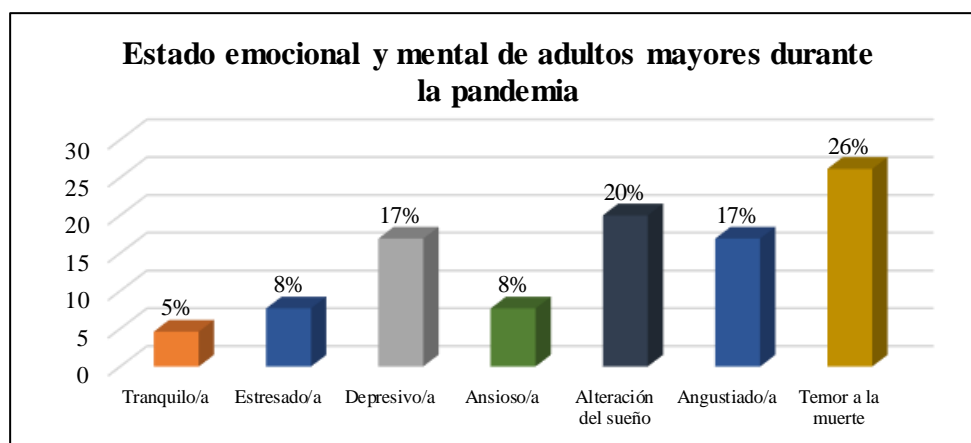
De este modo se identifica que durante la pandemia los adultos mayores mantuvieron un estado de ánimo poco saludable, con desarrollo de sentimientos de soledad y tristeza,

llevándolos al llanto en varias ocasiones y con facilidad, lo que evidencia la gran afectación emocional que ocasionó la enfermedad del Covid-19 en el grupo estudiado.

*Tabla 11.* Estado emocional y mental de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021

Estado emocional y mental durante la pandemia	Respuesta	
	#	%
Tranquilo/a	3	5
Estresado/a	5	8
Depresivo/a	11	17
Ansioso/a	5	8
Alteración del sueño	13	20
Angustiado/a	11	17
Temor a la muerte	17	26
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.  
**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.



*Figura 9.* Estado emocional y mental de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021

**Análisis:** según la tabla 11 y figura 9, en torno al estado emocional y mental de los adultos mayores durante la pandemia de Covid-19, se encontró que el 26% de los encuestados manifestaron que sintieron temor a la muerte, con el 20% de presentó alteración del sueño, 17% de ellos se sintieron angustiados y con depresión, el 8% se mantuvieron



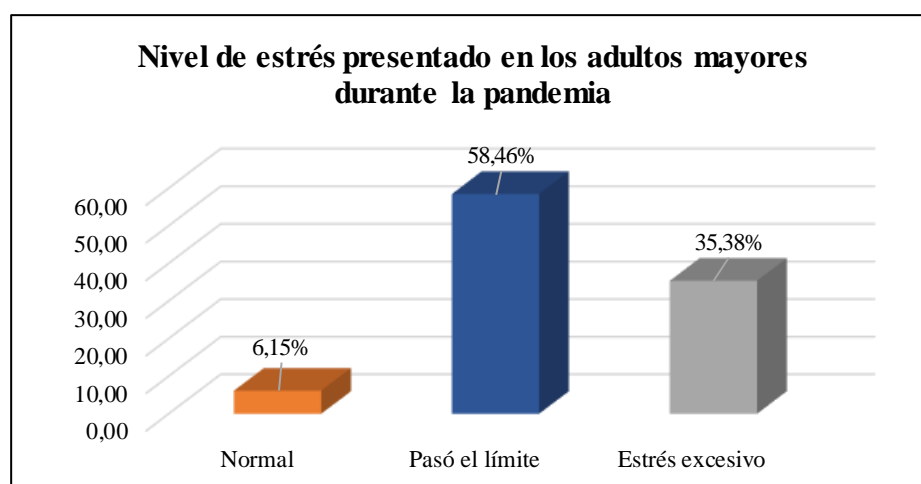
ansiosos y estresados y solamente el 5% indicaron que se sintieron tranquilos por permanecer en compañía de su familia.

Considerando los resultados presentados, se refleja la gran afectación que ocasionó la pandemia en la salud mental y emocional de los adultos mayores estudiados, ya que a causa de la situación de emergencia sanitaria se desarrollaron problemas de depresión y miedo a la muerte, ansiedad, estrés, angustia y alteración del sueño, lo que no solamente generó un impacto negativo en su estabilidad emocional durante la pandemia sino también a largo plazo.

*Tabla 12.* Nivel de estrés de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021

Nivel de estrés en pandemia	Respuesta	
	#	%
Normal	4	6,15
Pasó el límite	38	58,46
Estrés excesivo	23	35,38
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.  
**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.



*Figura 10.* Nivel de estrés de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19, período julio a diciembre 2021

**Análisis:** según la tabla 12 y figura 10, en relación con el nivel de estrés presentado por los adultos mayores encuestados durante la pandemia, se encontró que el 58.46% considera que su nivel de estrés pasó el límite, mientras que el 6.15% se mantuvo con un nivel de estrés dentro de lo normal.

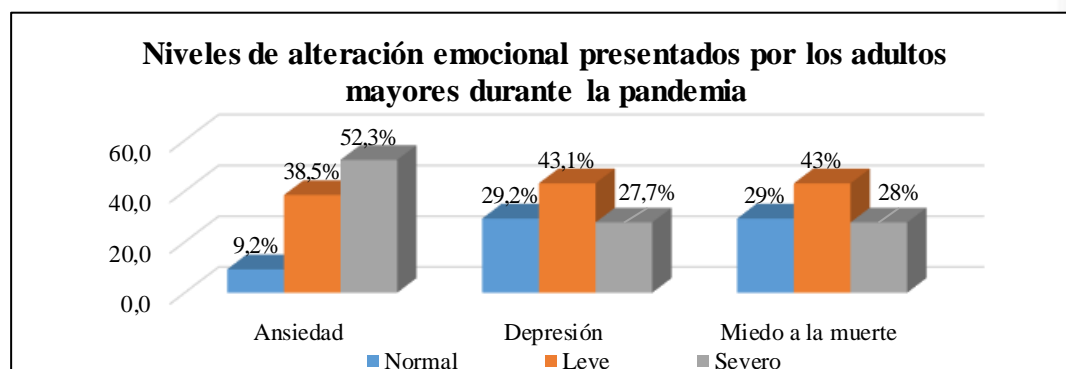
Considerando estos resultados, se evidencia que durante la pandemia de Covid-19 se generó un alto nivel de estrés en los adultos mayores, a causa del gran impacto que ocasionó la misma en todo el mundo, con información que presentaba la gran afectación en la población a nivel mundial, siendo los más perjudicados el grupo de adultos mayores, llevando que se incremente el temor al contagio y miedo a la muerte, lo que aumentó el nivel de estrés y ansiedad, afectando considerablemente su salud mental y psicológica.

*Tabla 13.* Niveles de alteración emocional de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia Covid-19, período julio a diciembre 2021

Niveles de alteración emocional en pandemia	Ansiedad		Depresión		Miedo a la muerte	
	#	%	#	%	#	%
Normal	6	9,2	19	29,2	19	29
Leve	25	38,5	28	43,1	28	43
Severo	34	52,3	18	27,7	18	28
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>	<b>65</b>	<b>100</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.



*Figura 11.* Niveles de alteración emocional de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia Covid-19, período julio a diciembre 2021

**Análisis:** según la tabla 13 y figura 11, en relación con los niveles de alteración emocional presentados por los adultos mayores durante la pandemia se encontró que el 52,3% manifestó sentir ansiedad en un nivel severo, el 38.5% presentó esta afección en nivel leve y el 9,2% considera que su ansiedad se mantuvo en un nivel normal. En cuanto al desarrollo de depresión, el 43.1% presentó un nivel leve de esta alteración, el 29,2% tuvo un nivel normal y el 27.7% presentó un nivel severo de depresión. En torno a los sentimientos de miedo a la muerte, se encontró que el 43% presentó un nivel leve, el 29% se mantuvo en un nivel normal y el 28% manifestó tener un nivel severo de miedo a la muerte durante la crisis sanitaria.

De este modo, se refleja que los adultos mayores durante la pandemia mantuvieron niveles severos de afectación en su salud mental, con presencia de depresión, ansiedad y miedo a la muerte en la mayor parte de los encuestados, lo que evidencia el gran impacto ocasionado con la crisis sanitaria en este grupo etario, llevándolos a generar afectación en su salud mental y alterando su calidad de vida.

*Tabla 14.* Apoyo psicológico recibido por los adultos mayores de la Asociación de Jubilados

IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

Apoyo psicológico	Durante pandemia		Actualmente	
	#	%	#	%
Si	4	6	5	8
No	55	85	56	86
A veces	6	9	4	6
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

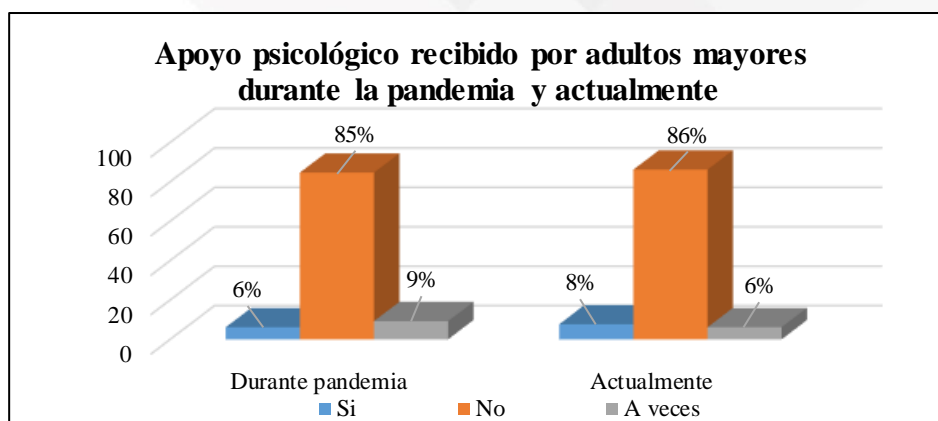


Figura 12. Apoyo psicológico recibido por los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

**Análisis:** según la tabla 14 y figura 12, en relación con el apoyo psicológico que han recibido los adultos mayores en el contexto de la pandemia de Covid-19, se encontró que durante la pandemia el 85% no recibieron ningún tipo de apoyo psicológico, el 9% recibió este apoyo a veces y el 6% si recibió apoyo psicológico. Del mismo modo, actualmente el 86% no recibe apoyo psicológico de ningún tipo, el 6% lo recibe a veces y el 8% si lo recibe.

Se evidencia que no existió un acompañamiento psicológico durante la pandemia de Covid-19 para los adultos mayores, a pesar de que este grupo etario fue el más perjudicado por la crisis sanitaria y la situación mundial, lo que ha generado que se cause una afectación en su salud mental durante este proceso, sin embargo, a pesar de ello, no se encuentran recibiendo apoyo psicológico actualmente, siendo necesario el diseño de medidas de intervención que aporten a mejorar su salud mental y su calidad de vida, considerando que el impacto negativo ocasionado por la pandemia tiene consecuencias en la salud emocional a largo plazo.

Tabla 15. Estrategias empleadas por los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19 para conservación de su salud mental, período julio a diciembre 2021

Estrategias durante pandemia	Respuesta	
	#	%
Escuchar música	12	18
Acompañamiento familiar	16	25
Realizar actividad física	9	14
No ver televisión	15	23
Mantener aislamiento domiciliario	9	14
Otros	4	6
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.  
**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

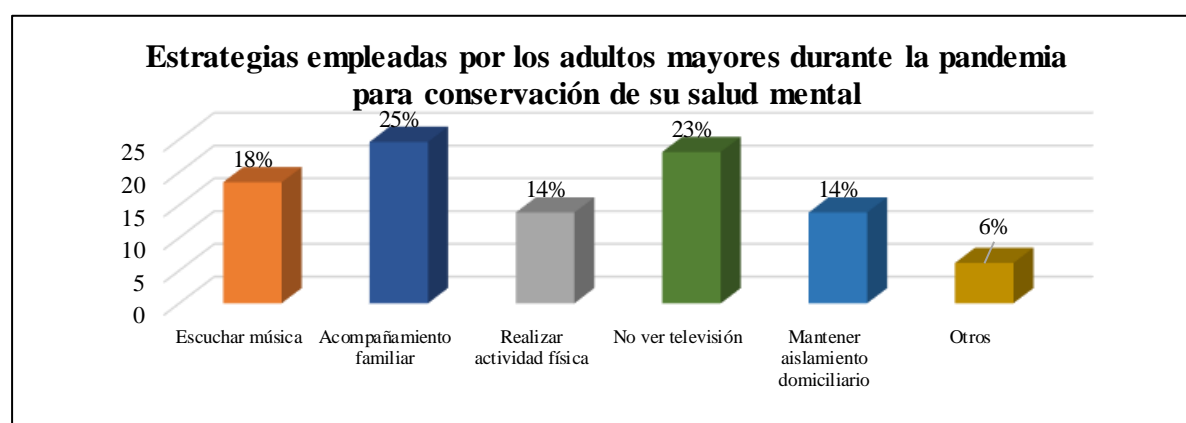


Figura 13. Estrategias empleadas por los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal durante la pandemia de Covid-19 para conservación de su salud mental, período julio a diciembre 2021

**Análisis:** según la tabla 15 y figura 13, en relación con las estrategias empleadas por los adultos mayores para conservación de su salud mental durante la pandemia de Covid-19, se encontró que el 25% consideró como principal estrategia el acompañamiento familiar, el 23% optó por no ver televisión para evitar noticias que los intranquilen, el 18% escuchaba

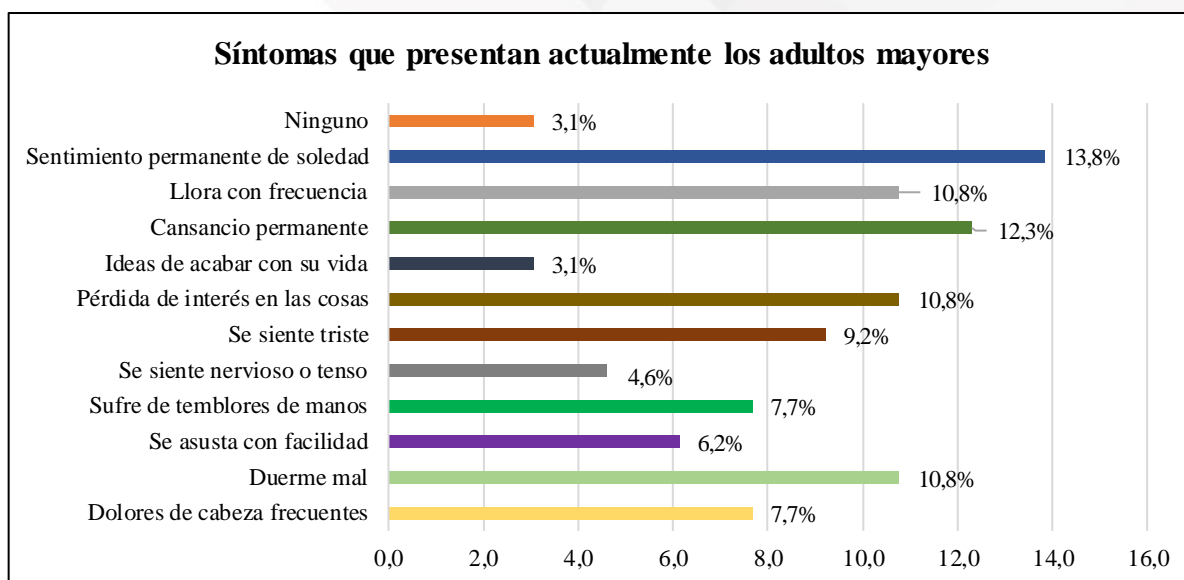
música, el 14% realizó actividad física y se mantuvo en aislamiento domiciliario para prevenir contagios y el 6% realizó actividades como manualidades, lectura, entre otros.

De este modo se refleja que los adultos mayores realizaron diversas actividades durante la pandemia para tratar de mantener su salud mental, donde el acompañamiento familiar fue la base para prevenir afectaciones en su estado emocional, evitando además el uso del televisor por las diversas noticias acerca de la pandemia que incrementaban su ansiedad y temor, llevando a cabo otras actividades para distracción y esparcimiento, sin embargo, a pesar de estas estrategias, su salud mental se vio afectada.

*Tabla 16.* Síntomas presentes actualmente en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

Presencia actual de síntomas	Respuesta	
	#	%
Dolores de cabeza frecuentes	5	7,7
Duerme mal	7	10,8
Se asusta con facilidad	4	6,2
Sufre de temblores de manos	5	7,7
Se siente nervioso o tenso	3	4,6
Se siente triste	6	9,2
Pérdida de interés en las cosas	7	10,8
Ideas de acabar con su vida	2	3,1
Cansancio permanente	8	12,3
Llora con frecuencia	7	10,8
Sentimiento permanente de soledad	9	13,8
Ninguno	2	3,1
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Resultados de encuesta aplicada a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.  
**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.



*Figura 14.* Síntomas presentes actualmente en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal en el contexto Covid-19, período julio a diciembre 2021

**Análisis:** según la tabla 16 y figura 14, en torno a síntomas que presentan actualmente los adultos mayores encuestados, se encontró que el 13,8% manifiesta sentirse permanentemente solos, el 12,3% se siente cansado permanentemente, el 10,8% llora con frecuencia, duerme mal y siente pérdida de interés en las cosas, el 3,1% manifiesta que en ocasiones tiene ideas de acabar con su vida y solamente el 3,1% se sienten tranquilos y no presentan ningún síntoma.

Bajo este contexto, considerando los resultados obtenidos, se evidencia que existe una gran repercusión en la salud mental de los adultos mayores a causa de la pandemia, con consecuencias negativas para su calidad de vida, presentando diversos síntomas como afectación del sueño, intranquilidad, sentimientos de soledad, tristeza y cansancio permanente, dolores de cabeza frecuentes, pérdida de interés en las cosas e incluso ideas de acabar con su vida a causa de la soledad y la depresión, por lo que es evidente la necesidad de realizar una intervención psicológica inmediata en este grupo poblacional para mejorar su salud mental y su calidad de vida.

#### 4.1.2. Análisis Cualitativo

Para la aplicación del instrumento cualitativo de recolección de datos se trabajó con una muestra de 5 adultos mayores seleccionados de forma aleatoria entre la muestra cuantitativa de 65 personas, con los siguientes resultados:

Tabla 17. Categoría de Análisis: Conceptualización

Temática	Exposición del informante	Categorías emergentes
¿Considera usted que la pandemia le afectó en su salud emocional y psicológica?	Entrevistado 1: “Creo que la pandemia afectó a todos en el ámbito psicológico por el gran daño que causó”	Afectación psicológica por el daño causado
	Entrevistado 2: “Si me afectó porque me sentía solo y tenía mucho miedo a enfermarme y morir por Covid”	Afectación por sentimientos de soledad y miedo al contagio y la muerte
	Entrevistado 3: “Si me afectó mucho porque tuve que pasar solo y sentía mucho miedo a contagiarme”	Afectación por soledad y miedo al contagio
	Entrevistado 4: “la pandemia me afectó bastante en mi salud emocional porque sentía temor a contagiarme y morir”	Afectación en salud emocional por temor al contagio y miedo a la muerte
	Entrevistado 5: “Claro que me afectó mucho porque tenía mucho miedo a morir por mis enfermedades”	Afectación con miedo a la muerte por enfermedades preexistentes

**Nota:** Adaptado del Método GLATER. Categoría adaptada por el investigador. (2021)

**Fuente:** Resultados de entrevista a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.



Tabla 18. Categoría de Análisis: Significativo

Temática	Exposición del informante	Categorías emergentes
¿Cómo considera usted que influyó la pandemia en su salud emocional y mental?	Entrevistado 1: “influyó generando temor a la muerte por las noticias que se veían de tantos muertos”	Influencia negativa generando temor a la muerte
	Entrevistado 2: “de forma negativa porque causó daño en todo aspecto de la vida y esto causó que la salud mental se afecte”	Influencia negativa por el daño ocasionado en el mundo
	Entrevistado 3: “negativamente por todo el daño que causó en el mundo y porque se perdieron vidas de familiares y conocidos”	Influencia negativa por la pérdida de seres queridos y conocidos
	Entrevistado 4: “influyó de forma negativa porque causó mucho daño y no había tranquilidad”	Influencia negativa causando intranquilidad
	Entrevistado 5: “tuvo mucha influencia porque por la pandemia tenía depresión y miedo a morir”	Influencia para generar depresión y miedo a la muerte

**Nota:** Adaptado del Método GLATER. Categoría adaptada por el investigador. (2021)

**Fuente:** Resultados de entrevista a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

Tabla 19. Categoría de Análisis: Técnico

Temática	Exposición del informante	Categorías emergentes
¿Cuál fue el apoyo que recibió usted durante la pandemia	Entrevistado 1: “Me apoyó mi familia acompañándome y cuidándome”	Apoyo familiar

para conservar su salud mental?	Entrevistado 2: “No recibí apoyo y estuve solo”	No recibió apoyo
	Entrevistado 3: “Tuve apoyo de mi familia, pero igual me sentía mal”	Apoyo familiar, pero con sentimientos de soledad
	Entrevistado 4: “Mi familia me apoyó y cuidó en la pandemia”	Apoyo y cuidado familiar
	Entrevistado 5: “mi familia me apoyó dándome la alimentación y todo lo que necesité, pero estuve sola”	Apoyo económico sin acompañamiento

**Nota:** Adaptado del Método GLATER. Categoría adaptada por el investigador. (2021)

**Fuente:** Resultados de entrevista a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

**Análisis:** posterior a la aplicación del instrumento para entrevista y recolección de datos, se presentaron los resultados cualitativos sintetizados, por lo que a continuación se da a conocer la triangulación de información:

*Tabla 20.* Triangulación de datos respecto a las categorías emergentes sobre la percepción que tienen los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal acerca de su salud mental en el contexto de la pandemia de Covid-19

Entrevistados	Categoría 1	Categoría 2	Categoría 3
	Conceptualización	Significativo	Técnico
Entrevistado 1	Afectación psicológica por el daño causado	Influencia negativa generando temor a la muerte	Apoyo familiar
Entrevistado 2	Afectación por sentimientos de soledad y miedo al contagio y la muerte	Influencia negativa por el daño ocasionado en el mundo	No recibió apoyo

<b>Entrevistado</b> 3	Afectación por soledad y miedo al contagio	Influencia negativa por la pérdida de seres queridos y conocidos	Apoyo familiar, pero con sentimientos de soledad
<b>Entrevistado</b> 4	Afectación en salud emocional por temor al contagio y miedo a la muerte	Influencia negativa causando intranquilidad	Apoyo y cuidado familiar
<b>Entrevistado</b> 5	Afectación con miedo a la muerte por enfermedades preexistentes	Influencia para generar depresión y miedo a la muerte	Apoyo económico sin acompañamiento

**Fuente:** Resultados de entrevista a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

*Tabla 21.* Interpretación de las categorías emergentes y análisis de la información

<b>Categorías</b>	<b>Interpretación de la autora</b>
Conceptualización	<p>La percepción que se refleja en los entrevistados 1, 2, 3, 4 Y 5, acerca de la interrogante dirigida a identificar la consideración que tienen acerca de la afectación de la pandemia en su salud emocional y psicológica, evidenció que la muestra de estudio considera que la pandemia llevó a una “afectación psicológica por el daño causado”, con “<i>afectación por miedo al contagio y a la muerte</i>”, lo que lleva a interpretar que existió una gran afectación emocional y mental a causa de la pandemia en los adultos mayores, con desarrollo de sentimientos de depresión, miedo al contagio y temor a la muerte, relacionado por las comorbilidades y por el gran impacto y daño mundial.</p> <p>Considerando que en las personas mayores de 60 años existió una importante preocupación durante la pandemia, ya que la ansiedad y el sentimiento de soledad empeoran el estado de salud mental en este grupo,</p>

	<p>mostrando estar directamente relacionado a síntomas de depresión y de ansiedad (Álvarez, Yarely, &amp; Sierra, 2021)</p> <p>Lo citado evidencia la afectación generada por la pandemia en la salud mental de los adultos mayores, lo cual se relaciona directamente con los resultados obtenidos en la recolección de datos, por lo que se determina que la crisis sanitaria por Covid-19 influyó en la conservación de la salud emocional y psicológica de la población en estudio.</p>
Significativo	<p>Con base en las respuestas obtenidos por los entrevistados ante la pregunta: ¿cómo considera usted que influyó la pandemia en su salud emocional y mental?, se evidenció que los entrevistados 1, 2, 3, 4 y 5 coinciden en que existió una “<i>influencia negativa</i>”, por “<i>pérdida de seres queridos y conocidos</i>”, generando “<i>depresión y miedo a la muerte</i>”, lo que refleja que existió una influencia negativa en la salud mental de los adultos mayores durante la pandemia, a causa de la pérdida de familiares o conocidos por esta enfermedad, entre otras situaciones que llevaron a presentar depresión, ansiedad y sentimientos de miedo al contagio y a la muerte.</p> <p>Relacionando estos resultados con el estudio realizado por (Arias, Herrero, Cabrera, Chibás, &amp; García, 2020), donde se reflejó que las personas presentaron alteraciones en la salud mental a causa de la pandemia, con desarrollo de ansiedad y depresión, además de altos niveles de estrés, siendo de mayor incidencia en los adultos mayores.</p>
Técnico	<p>En cuanto a las respuestas generadas por los entrevistados 1, 2, 3, 4 y 5, a la interrogante: ¿Cuál fue el apoyo que recibió usted durante la pandemia para conservar su salud mental?, se obtuvo que los entrevistados 1 y 4 manifestaron haber tenido “<i>apoyo y cuidado</i></p>

	<p><i>familiar</i>”, mientras que el entrevistado 2 “<i>no recibió apoyo</i>”, el entrevistado 3 tuvo “<i>apoyo familiar pero con sentimientos de soledad</i>” y el entrevistado 5 indicó que tuvo “<i>apoyo económico sin acompañamiento</i>”, reflejando que a pesar del apoyo familiar los adultos mayores se sintieron solos y deprimidos, mientras que en determinado porcentaje no hubo apoyo ni acompañamiento familiar, lo que influyó para que se incremente la afectación de la salud emocional de los entrevistados.</p> <p>Relacionando esta información con un estudio realizado en El Oro, se encontró que en los adultos mayores existió un alto porcentaje de estrés, angustia y temor, en torno al riesgo de contagiarse por Covid-19 y la muerte, concluyendo que existió gran afectación psicoemocional en los adultos mayores, siendo necesario el apoyo psicológico y acompañamiento familiar. (Sotomayor, Espinoza, Rodríguez, &amp; Campoverde, 2021)</p>
--	--

**Fuente:** Resultados de entrevista a adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

#### 4.2. Análisis Comparativo

Mediante la aplicación de los instrumentos de recolección de datos y análisis de resultados obtenidos se pudo determinar la afectación que existió en la salud mental en los adultos mayores en el contexto de la pandemia de SARS-COV-2/COVID-19, en la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, período julio a diciembre de 2021, lo que se relaciona con los objetivos del estudio, demostrando lo siguiente:

Se identificaron las principales alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19, donde el 57% de los adultos mayores son de sexo femenino, el 43% de sexo masculino, predominando las edades de 65 a 74 años en un

58.4%, con el 68% de personas con enfermedades crónicas diagnosticadas como Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus, mientras que el 32% no presenta ninguna enfermedad; el 29,2% vivieron solos durante la pandemia, con afectación en su economía y realización de actividades cotidianas, donde el 29% sufrió la pérdida de un ser querido o conocido a causa de la pandemia, lo que les llevó a presentar tristeza en un 31%, el 23% llegaba llanto con facilidad y el 17% tuvo sentimientos de soledad.

Esta información se relaciona con la presentada en la investigación de (Pisula, y otros, 2021), donde se concluyó que los adultos mayores estudiados presentaban angustia, ansiedad, enojo, incertidumbre y temor por la enfermedad, por su alta vulnerabilidad y soledad en un alto número de casos; existiendo un relacionamiento también con el estudio realizado por (Sotomayor, Espinoza, Rodríguez, & Campoverde, 2021), donde se obtuvo que el 51,1% de los adultos mayores encuestados presentó estrés, el 44,4% angustia y temor, relacionados con el riesgo de contraer la enfermedad, concluyendo que la mayor parte de la muestra presentó afecciones psicoemocionales.

Mediante la aplicación de la encuesta y presentación de resultados también se describieron las principales complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19, reflejando que el 26% tuvo temor a la muerte, el 20% presentó alteración del sueño, el 17% desarrolló depresión severa en el 27.7%, generando ansiedad en un nivel severo en el 52.3%, con un nivel de estrés que pasó el límite en el 58,46%, sin contar con apoyo psicológico en el 85% de los casos, por lo que actualmente los adultos mayores tienen síntomas de sentimientos permanentes de soledad en el 13.8% de los casos, con cansancio permanente en el 12,3%, con llanto frecuente, pérdida de interés en las cosas y sueño o descanso alterado en el 10.8%, llegando incluso el 3.1% a tener ideas de acabar con su vida, lo que refleja las complicaciones en la salud mental generadas por la pandemia en este grupo etario.

Esto se encuentra relacionado con el estudio realizado por (Wang, 2020), donde se concluyó que el 53% de los adultos mayores encuestados calificó el impacto psicológico del brote como moderado o severo; 16,5% reportaron síntomas depresivos moderados a severos; 28,8% reportó síntomas de ansiedad moderada a severa; y el 8,1% informaron niveles de estrés moderados a severos. Lo que evidencia la afectación y las complicaciones producidas en la salud mental de los adultos mayores a causa de la pandemia de Covid-19.

Además de pudo identificar la percepción que tuvieron los adultos mayores acerca de la influencia de la pandemia de Covid-19 en su salud mental, donde mediante la aplicación de la entrevista se obtuvieron datos cualitativos que reflejaron que existió una influencia negativa de la pandemia en la conservación de la salud emocional de los adultos mayores, a causa de la pérdida de seres queridos o conocidos por la enfermedad, alteración de su situación habitual de vida, falta de apoyo y acompañamiento familiar, soledad, entre otros factores que llevaron a que se incremente el miedo al contagio y temor a la muerte por presentar enfermedades pre existentes y al observar que la mayor población afectada por esta crisis sanitaria fue la de este grupo etario a nivel mundial.

Esto se relaciona con el estudio realizado por (González & Bedoya, 2019), donde se concluyó que es vital para la conservación de la salud mental de los adultos mayores mantener el relacionamiento con otras personas, con énfasis en el cuidado y apoyo familiar para mejorar la vinculación emocional y disminuir el estrés y ansiedad. Este estudio y los datos antes descritos se relacionan además con el estudio ejecutado por (Sandín, 2020),, donde se encontraron niveles elevados de impacto emocional en los adultos mayores, reflejado en los miedos al contagio y síntomas emocionales como estrés, preocupación, ansiedad, desesperanza y sentimientos de soledad y falta de apoyo familiar.

### 4.3. Verificación de las Hipótesis

Para llevar a cabo el proceso de verificación de las hipótesis establecidas en el estudio se utilizó la prueba estadística de Chi Cuadrado ( $X^2$ ), ya que este tipo de prueba es útil para ser aplicada en la comprobación de hipótesis relacionadas con la diferencia de frecuencias observadas en determinada muestra de estudio, así como las frecuencias teóricas esperadas de la misma, con un margen de error considerado del 5%, por lo que se establece el siguiente criterio de decisión:

**Aceptar la H0 (Hipótesis nula):** si el valor calculado de  $X^2$  es menor que el valor crítico de  $X^2$ .

**Aceptar la H1 (Hipótesis alterna):** si el valor calculado de  $X^2$  es mayor que el valor crítico de  $X^2$ .

**Nivel de significancia:** 0.05

**Fórmula para cálculo estadístico de prueba:**  $x^2 = \sum \frac{(O-E)^2}{E}$

**Fórmula para cálculo del valor crítico para obtener el valor en la tabla de contingencia:**  $x^2 a = (r - 1)(c - 1)$

#### 4.3.1 Comprobación de hipótesis particular 1:

**H0:** No existen alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19.

**H1:** Existen alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19.

**Cálculo del estadístico de prueba:**  $x^2 = \sum \frac{(O-E)^2}{E} = 0,204$

**Cálculo del valor crítico:**  $x^2 a = (r - 1)(c - 1) = 6$

**Valor en tabla de contingencia:**  $x^2 0,05. 6 = 12,59$



Tabla 22. Comprobación de alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19.

	<i>Valor</i>	<i>df</i>	<i>p</i>
$X^2$	12,59	6	0,204
Coefficiente de contingencia	2,39		

**Fuente:** JASP 0.12.2.0.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

Según lo que se evidencia en la tabla 22, dentro de la comprobación de la hipótesis particular 1, posterior a la aplicación de la prueba estadística Chi Cuadrado ( $X^2$ ), que el valor Chi Cuadrado calculado (12,59) es superior al Chi Cuadrado crítico (6), por lo que se considera que dicho valor obtenido acepta la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula, mientras que el valor de p es de 0,204, que es mayor a 0.05 (grado de significancia pre establecido), lo que significa que existen alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19.

#### 4.3.1 Comprobación de hipótesis particular 2:

**H0:** No existen complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19.

**H1:** Existen complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19.

**Cálculo del estadístico de prueba:**  $x^2 = \sum \frac{(O-E)^2}{E} = 0,095$

**Cálculo del valor crítico:**  $x^2_a = (r - 1)(c - 1) = 3$

**Valor en tabla de contingencia:**  $x^2_{0,05.9} = 7,81$

Tabla 23. Comprobación de existen complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19.

	<i>Valor</i>	<i>df</i>	<i>p</i>
$X^2$	7.81	3	0.095
Coefficiente de contingencia	3,27		

**Fuente:** JASP 0.12.2.0.

**Elaborado por:** Bertha Ariana Guerrero Robles, estudiante de la Maestría en Salud Pública.

Según lo que se evidencia en la tabla 23, dentro de la comprobación de la hipótesis particular 2, posterior a la aplicación de la prueba estadística Chi Cuadrado ( $X^2$ ), que el valor Chi Cuadrado calculado (7.81) es superior al Chi Cuadrado crítico (3), por lo que se considera que dicho valor obtenido acepta la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula, mientras que el valor de p es de 0,095, que es mayor a 0.05 (grado de significancia pre establecido), lo que significa que existen complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19.

## CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones

### 5.1. Conclusiones

Mediante la investigación realizada se determinó la salud mental en los adultos mayores de la Asociación de Jubilados del IESS Naranjal en el contexto de la pandemia de SARS-COV-2/Covid-19 durante el período julio a diciembre de 2021, reflejando que existió afectación de la salud mental y emocional de este grupo etario a causa de la crisis sanitaria mundial generada por el Covid-19.

Se pudo establecer que los adultos mayores tuvieron diversos factores que influyeron para que se produzca alteración en su salud mental durante la pandemia de Covid-19, principalmente a causa de la soledad y el impacto generado por la enfermedad, con pérdida de seres queridos o conocidos, lo que incrementó el miedo al contagio y a la muerte.

Se identificaron las alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19, encontrándose entre ellas la preocupación, angustia, sentimientos de soledad, tristeza, llegando fácilmente al llanto, ansiedad, lo que ocasionó que la salud psicológica de este grupo etario se vea afectada considerablemente.

Se describieron las complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19, encontrando que debido al nivel severo de estrés, ansiedad y depresión, el miedo a la muerte y la falta de apoyo psicológico se ha ocasionado que actualmente los adultos mayores presenten síntomas de cansancio permanente, sentimientos de soledad, llanto frecuente, alteraciones del patrón de sueño, dolores de cabeza frecuentes y pérdida de interés en las cosas, lo que evidencia el grado de afectación de su salud emocional a causa de la pandemia.

Se identificó que los adultos mayores tienen la percepción de que la pandemia de Covid-19 influyó negativamente en la conservación de su salud mental, por la alteración de las actividades cotidianas, el alto riesgo de contagio, además de la falta de acompañamiento y

apoyo familiar, lo que llevó a que incremente la depresión, ansiedad y el miedo a la muerte y se altere su salud psicológica y emocional.

## **5.2. Recomendaciones**

Es recomendable que se diseñen medidas de intervención inmediatas para la atención psicológica a los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal, para identificación de alteraciones emocionales que pongan en riesgo la salud y calidad de vida de este grupo etario, con la finalidad de brindar el soporte profesional requerido para conservación de su salud mental.

Se recomienda el diseño y ejecución de estrategias de intervención dirigidas a los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal, con enfoque en la promoción y prevención en salud mental, donde el equipo de salud brinde atención individualizada a cada persona según sus necesidades identificadas.

Se debe considerar la importancia de la inclusión y participación de la familia en el proceso de atención psicológica de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados IESS Naranjal, partiendo de la influencia que tiene el acompañamiento y apoyo familiar en la conservación de la salud mental de las personas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agudelo, G., Aignerren, M., & Ruiz, J. (2019). Diseños de investigación experimental y no experimental. Informe preliminar, Universidad de Antioquia, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Centro de Estudios de Opinión, Antioquia.
- Ahumada, P. (2020). Aislamiento social y efectos de cuarentena sobre el bienestar subjetivo de los chilenos durante el brote de COVID-19. *Scielo*, 1.
- Álvarez, C., Yarely, N., & Sierra, M. (2021). COVID-19 en el adulto mayor: características clínicas e impacto sobre la salud mental. *Revista Médica de Honduras*, 89(2), 81-162. Recuperado el 31 de enero de 2022
- Arias, Y., Herrero, Y., Cabrera, Y., Chibás, D., & García, Y. (2020). Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la Covid-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19 (Supl.), e3350. Recuperado el 5 de febrero de 2022, de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3350>
- Ballena, C., Cabrejos, L., Dávila, Y., González, C., Mejía, G., Ramos, V., & Barboza, J. (2021). Impacto del confinamiento por Covid-19 en la calidad de vida y salud mental. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA*, 14(1), 87-89. Obtenido de <https://cmhnaaa.org.pe/ojs>
- Benavides, C. (2018). Deterioro cognitivo en el adulto mayor. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 40(2), 107-112.
- Broche, Y., Fernández, E., & Reyes, D. (abril de 2020). Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de Covid-19. *Revista Cubana de Salud Pública*, 3(1), e2488. doi: <https://orcid.org/0000-0002-3450-7374>
- Callís, S., Guarton, O., Cruz, V., & De Armas, A. (junio 2021). Manifestaciones Psicológicas en adultos mayores en aislamiento social durante la pandemia Covid-19. *Ciencias Básicas Biomédicas Cibamanz*, 3(1), 1-12.

- Callís, S., Guarton, O., Cruz, V., & de Armas, M. (enero-febrero de 2021). Estados afectivos emocionales en adultos mayores solos en aislamiento social durante la pandemia Covid-19. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 46(1), 1-6.
- Cardona, D., Segura, A., Segura, A., Muñoz, D., & Agudelo, M. (2018). La felicidad como predictor de funcionalidad familiar del adulto mayor en tres ciudades de Colombia. *Hacia la Promoción de la Salud*, 24(1), 97-111.
- Caycho, T. (enero de 2021). Evaluación de la coronafobia en población adulta mayor durante la pandemia de la Covid-19. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*, 3(1), 1-2.  
doi: <https://doi.org/10.1016/j.regg.2021.02.006>
- Cervigni, M., Martino, P., Caycho, T., Barés, I., Calandra, M., & Gallegos, M. (2022). Impacto psicológico de la pandemia por Covid-19 en adultos mayores de Argentina. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 14(2), 64-74.
- Cortés, M. (2020). Síntomas digestivos en la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). *Revista de Gastroenterología del Perú*, 40(1), 90-101.
- Covid, C., Team, R. (2020). Severe outcomes among patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19)—United States, February 12–March 16, 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*, 69(12), 343-346.
- Cruz, M., Santos, E., Cervantes, M., & Juárez, M. (2020). COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. *Revista Clínica Española*, 12(1), 34-96.
- Delgado, M., Córdova, M., Vasco, J., & Idrobo, C. (junio de 2021). La actividad física como factor preventivo del Covid-19 en el adulto mayor. *Polo del Conocimiento*, 6(6), 713-729.
- Delgado, S., Aguilar, P., & Guerrero, R. (2020). Técnicas de arteterapia en casa como cuidado de Enfermería para adultos mayores en contingencia por Covid-19. *Cogitare Enfermagem*, 25(1), e73883.

- De Rosa, M., Lanzilotta, B., Perazzo, I., Vigorito, A. (2020). Las políticas económicas y sociales frente a la expansión de la pandemia de COVID-19: aportes para el debate. Aportes y análisis en tiempos de coronavirus; Universidad de la República de Uruguay: Facultad de Ciencias Económicas y de Administración. Uruguay.
- Estrada, J., Morales, G., Dorado, O., & Fonseca, M. (2018). Estado funcional y cognitivo de los adultos mayores relacionado con el grado de hipoacusia. *Anales de Otorrinolaringología Mexicana*, 63(1), 11-14.
- González, M., & Bedoya, D. (2019). Vinculación emocional y salud mental en adultos mayores institucionalizados. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 11(2), 99-121. doi: <https://doi.org/10.17533/udea.rp.v11n2a04>
- González, C., Agüero, J., Mazatán, C., & Guerrero, R. (2021). Cuidado de la salud mental en adultos mayores en la transición pandemia Covid-19 - Nueva normalidad. *Cogitare Enfermagem*, 26(1), e78463.
- Hernández, J. (Julio-septiembre de 2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicent Electrón*, 24(3), 578-594. doi: <https://orcid.org/0000-0001-5811-5896>
- Huarcaya, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de Covid-19. *Revista Peruana de Medicina y Salud Pública*, 37(2), 327-334. doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Huenchuan, S. (2020). Covid-19 recomendaciones generales para la atención a personas mayores desde una perspectiva de derechos humanos. Obtenido de Repositorio: <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1122>
- Iraizoz, A., García, V., Brito, G., Santos, J., León, G., & Jaramillo, R. (2021). Salud mental seguridad y calidad de vida del adulto mayor en tiempos de Covid-19. *Revista Cubana*

de Medicina General Integral RECIMED, 37(1), (Supl.): e2056. Recuperado el 31 de enero de 2022

Loredo, M., Gallegos, R., Xequé, A., Palomé, G., & Juárez, A. (2018). Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. *Revista de Enfermería Universitaria*, 13(3), 159-165.

Lovón, M., & Chegne, A. (2021). Repercusión del aislamiento social por Covid-19 en la salud mental de la población de Perú: síntomas en el discurso del ciberespacio. *Discurso & Sociedad*, 15(1), 215-243.

Manrique, F., González, V., Gutiérrez, O., Tellez, C., & Herrera, G. (2020). Modelo SIR de la pandemia de Covid-19 en Colombia. *Revista de Salud Pública*, 22(1), 1-9.

Mehta, P., McAuley, D., Brown, M., Tattersall, R., HLH Across Speciality Collaboration. (2020). COVID-19: consider cytokine storm syndromes and immunosuppression. *Lancet (London, England)*, 395(10229), 1033.

Ministerio de Salud Pública. (2020). Acuerdo Ministerial N°00126-2020: Declaratoria de estado de emergencia sanitaria por el Coronavirus Covid-19. 1-4. Quito, Pichincha, Ecuador. Recuperado de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/SRO160\\_2020\\_03\\_12.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/SRO160_2020_03_12.pdf)

Miranda, J., & Martínez, A. (2021). Efectos del distanciamiento social en la salud mental de envejecientes entre 65-75 años que residen en el sector La Agustina, durante cuarentena por Covid-19, período mayo-agosto 2021, Distrito Nacional, República Dominicana. Trabajo de grado para optar por el título de Licenciado en Psicología Clínica, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, Facultad de Humanidades y Educación, Escuela de Psicología, Santo Domingo, República Dominicana.  
Recuperado el 3 de febrero de 2022



- Naranjo, Y., Mayor, S., de la Rivera, O., & González, R. (marzo-abril de 2021). Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la Covid-19. *Revista Información Científica*, 100(2), 33387.
- Pisula, P., Salas, J., Baez, G., Loza, C., Valverdi, R., Discacclati, V., Ariel, J. (2021). Estudio cualitativo sobre los adultos mayores y la salud mental durante el confinamiento por Covid-19 en Buenos Aires, Argentina - parte 1. *Medwave*, 21(4), e8186.  
doi:10.5867/medwave.2021.04.8186
- Piza, N., Amaiquema, F., & Beltrán, G. (2019). Métodos y Técnicas en la Investigación Cualitativa, algunas precisiones necesarias. *Revista Conrado*, 15(70), 455-459.  
Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v15n70/1990-8644-rc-15-70-455.pdf>
- Quimbuilco, J. (2021). Estudio basado en evidencia sobre el impacto psicosocial en la salud mental en poblaciones vulnerables ante la situación de emergencia y el confinamiento por la pandemia del Covid-19 en los meses de marzo a julio del 2020. Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Psicóloga, Universidad Politécnica Salesiana, Facultad Ciencias de la Educación, Carrera de Psicología, Quito, Ecuador.  
Recuperado el 2 de febrero de 2022
- Ramos, C. (marzo-abril de 2020). Covid-19: la nueva enfermedad causada por un coronavirus. *Salud Pública de México*, 62(2), 225-227.
- Ramírez, F., Ciurana, R., Fernández, M., & Tizón, J. (2021). Repercusiones de la pandemia de la Covid-19 en la salud mental de la población general. Reflexiones y propuestas. *Revista de Atención Primaria*, 53(7).
- Sanca, M. (2011). Tipos de Investigación Científica. *Revista de Actualización Clínica Investiga*, 9(1), 621-624. Obtenido de [http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/raci/v12/v12\\_a11.pdf](http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/raci/v12/v12_a11.pdf)

- Sandín, B. R. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos. *Revista de Psicopatología y Psicología clínica*, 25(1).
- Schenke, E., & Pérez, M. (2018). Un abordaje teórico de la investigación cualitativa como enfoque metodológico. *Boa Vista*, 12(30), 227-233.
- Solano, A. (2020). Impacto del Covid-19 en la salud mental del adulto mayor: Artículo de revisión. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano, Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana, Escuela Profesional de Medicina Humana, Trujillo, Perú. Recuperado el 31 de enero de 2022
- Tapia, L., Palomino, A., Lucero, Y., & Valenzuela, R. (2019). Pregunta, hipótesis y objetivos de una investigación clínica. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(1), 29-35.
- Terry, Y., Bravo, N., Elías, K., & Espinosa, I. (noviembre-diciembre de 2020). Aspectos psicosociales asociados a la pandemia por Covid-19. *Revista Información Científica*, 99(6), 585-595. Recuperado el 31 de enero de 2022, de <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3113>
- Triana, L., Ugalde, M., Placeres, J., Mesa, C., Velazco, Y., & Jiménez, Y. (abril de 2021). Acompañamiento emocional en adultos mayores ante la covid-19: una necesidad impostergable. *Revista Médica Electrónica*, 43(2), 1-8.
- Tyrrell, C. y. (2020). La paradoja de la distancia social: implicaciones para los adultos mayores en el contexto de COVID-19. *American Psychological Association*, 12 (S1), S214-S216.
- Vásquez, G., Urtecho, Ó., Agüero, M., Díaz, M., Paguada, R., Varela, M., Echenique, Y. (2020). Salud mental, confinamiento y preocupación por el Coronavirus: un estudio cualitativo. *Revista Interamericana de Psicología*, 54(2), e1333. Recuperado el 31 de enero de 2022.

- Viñán, J., Navarrete, F., Puente, M., Pino, S., & Caicedo, F. (2018). Metodología de la Investigación Científica como instrumento en la producción y realización de una investigación. *Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo*, 21(3), 1-45.
- Wang, C. (2020). Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) entre la población general en China. *International journal of environmental Research and public Health*, 17 (5).

# ANEXOS

## ANEXO 1. Ficha de validación de experto 1



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO  
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

**FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS**

**FORMULARIO DE PREGUNTAS PARA ENCUESTA Y ENTREVISTA A ADULTOS MAYORES DE LA ASOCIACIÓN DE JUBILADOS DEL IESS NARANJAL.**

**Tema de investigación:** Salud mental en los adultos mayores en el contexto de la pandemia de SARS-CoV-2/Covid-19, Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, período julio a diciembre de 2021.

**Objetivo:** Determinar la salud mental en los adultos mayores en el contexto de la pandemia de SARS-CoV-2/Covid-19, asociación de jubilados del IESS naranjal, período julio a diciembre de 2021.

**Instrucciones:** Contestar las siguientes preguntas de acuerdo a los criterios que usted considere adecuada. De antemano muchas gracias por su colaboración.

OBJETIVOS	PREGUNTAS	VALIDEZ	PERTINENCIA	COHERENCIA
<b>95</b> Objetivo Específico 1: Identificar las alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19	<b>¿Qué edad tiene usted?</b> 65 a 74 años      75 a 84 años      85 años o más	100	100	100
	<b>¿A qué sexo pertenece?</b> Masculino      Femenino	100	100	100
	<b>¿Cuál es su estado civil?</b> Soltero/a      Casado/a      Viudo/a      Unión Libre	98	95	95
	<b>¿Tiene usted alguna enfermedad crónica degenerativa?</b> Si      No	100	100	100
	<b>¿Qué enfermedad crónica degenerativa tiene usted?</b> Hipertensión Arterial      Diabetes Mellitus      Artrosis Discapacidad      Enfermedad cardíaca      Otras	100	100	100
	<b>¿Con quién vivía durante la pandemia de Covid-19?</b> Solo      Esposa/o      Hijos      Nietos/as      Familiares      Otros	100	100	100
	<b>¿Con quién vive actualmente?</b> Solo      Esposa/o      Hijos      Nietos/as      Familiares      Otros	100	100	100
	<b>¿Quién solventa sus gastos?</b> Pensión jubilar      Esposo/a      Hijos/as      Nietos/as      Otros	98	98	98
	<b>¿La pandemia de Covid-19 afectó su economía?</b> Si      No	100	100	100
	<b>Durante la pandemia, ¿existió acompañamiento y apoyo de sus familiares?</b> Siempre      A veces      Nunca	100	100	100



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO**  
**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**  
**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

	<b>¿Cuál fue mayormente su estado de ánimo durante la pandemia?</b> Tristeza Sentimientos de inutilidad Lloraba con facilidad Sentimiento de soledad Tranquilidad	100	100	100
	<b>¿Sus actividades cotidianas cambiaron a causa de la pandemia?</b> Si No	90	95	92
	<b>¿Ha tenido pensamientos recurrentes asociados a la muerte ya sea de un familiar o incluso de sí mismo a causa del COVID- 19?</b> Si No A veces	100	100	100
	<b>¿Perdió usted a algún familiar o amigo/a a causa de la pandemia?</b> Si No	100	100	100
	<b>¿Recibió usted apoyo psicológico durante la pandemia?</b> Si No A veces	100	100	100
	<b>¿Recibe usted apoyo psicológico actualmente?</b> Si No A veces	100	100	100
	<b>¿Qué estrategias empleó usted para reducir el impacto psicológico generado por la pandemia?</b> Escuchar música Realizar actividad física Acompañamiento familiar No ver televisión Mantener aislamiento domiciliario Otros	100	100	100
<b>Objetivo Especifico 2:</b> Describir las complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19	<b>¿Cómo se sintió usted mentalmente durante la pandemia?</b> Tranquilo Estresado Depresivo Ansioso Alteración de sueño Angustiado Con temor a la muerte	100	100	100
	<b>¿Cuál fue el nivel de estrés que considera usted que presentó durante la pandemia?</b> Normal Pasó el límite Estrés excesivo	100	100	100
	<b>¿Cuál fue el nivel de ansiedad que considera usted que presentó durante la pandemia?</b> Normal Leve Severo	100	100	100
	<b>¿Cuál fue el nivel de depresión que considera usted que presentó durante la pandemia?</b> Normal Leve Severo	100	100	100
	<b>¿Cuál fue el nivel de miedo a la muerte que considera usted que presentó durante la pandemia?</b> Normal Leve Severo	100	100	100
	<b>¿Presenta usted actualmente los siguientes síntomas?</b> Dolores de cabeza frecuentes Duerme mal Se asusta con facilidad Sufre de temblores de manos Se siente nervioso o tenso Se siente triste Pérdida de interés en las cosas Ideas de acabar con su vida Cansancio permanente Lloro con frecuencia Sentimiento permanente de soledad Ninguno	100	100	100



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO  
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

<b>Objetivo Específico 3:</b> Identificar la percepción que tuvieron los adultos mayores acerca de la influencia de la pandemia de Covid-19 en su salud mental	¿Considera usted que la pandemia le afectó en su salud emocional y psicológica? _____ _____	100	100	100
	¿Cómo considera usted que influyó la pandemia en su salud emocional y mental? _____ _____	100	100	100
	¿Cuál fue el apoyo que recibió usted durante la pandemia para conservar su salud mental? _____ _____	100	100	100
<b>TOTAL</b>		<b>99,5</b>	<b>99,5</b>	<b>99,4</b>
<b>OBSERVACIONES</b>	<b>APROBADO</b>			

**RÚBRICA DE CONFIABILIDAD**

<b>APROBADO</b>	100-80	MUY CONFIABLE
<b>APROBADO LEVES CAMBIOS</b>	79-50	CONFIABLE
<b>CAMBIAR ITEM</b>	49-0	POCO CONFIABLE

**DATOS DE EVALUADOR/EXPERTO:**

**LUGAR**

**NOMBRE:** Juan Peña Fernández

**TÍTULO ACADÉMICO:** Doctor PhD

**LUGAR DE TRABAJO:** Universidad de Guayaquil

**COD. Prof. SENESCYT:** REG-INV-SENESCYT 18-03292



Escaneando «electronicamente» por:  
**JUAN MIGUEL  
PENA  
FERNANDEZ**

**FIRMA DEL EVALUADOR/EXPERTO**



## ANEXO 2. Ficha de validación de experto 2



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO  
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

**FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS**

**FORMULARIO DE PREGUNTAS PARA ENCUESTA Y ENTREVISTA A ADULTOS MAYORES DE LA ASOCIACIÓN DE JUBILADOS DEL IESS NARANJAL.**

**Tema de investigación:** Salud mental en los adultos mayores en el contexto de la pandemia de SARS-CoV-2/Covid-19, Asociación de Jubilados del IESS Naranjal, período julio a diciembre de 2021.

**Objetivo:** Determinar la salud mental en los adultos mayores en el contexto de la pandemia de SARS-CoV-2/Covid-19, asociación de jubilados del IESS naranjal, período julio a diciembre de 2021.

**Instrucciones:** Contestar las siguientes preguntas de acuerdo a los criterios que usted considere adecuada. De antemano muchas gracias por su colaboración.

OBJETIVOS	PREGUNTAS	VALDEZ	PERTINENCIA	COHERENCIA
<b>95Objetivo Especifico 1:</b> Identificar las alteraciones mentales producidas en los adultos mayores en el contexto de la pandemia Covid-19	<b>¿Qué edad tiene usted?</b> 65 a 74 años      75 a 84 años      85 años o más	100	100	100
	<b>¿A qué sexo pertenece?</b> Masculino      Femenino	100	100	100
	<b>¿Cuál es su estado civil?</b> Soltero/a      Casado/a      Viudo/a      Unión Libre	98	95	95
	<b>¿Tiene usted alguna enfermedad crónica degenerativa?</b> Si      No	100	100	100
	<b>¿Qué enfermedad crónica degenerativa tiene usted?</b> Hipertensión Arterial      Diabetes Mellitus      Artrosis Discapacidad      Enfermedad cardíaca      Otras	100	100	100
	<b>¿Con quién vivía durante la pandemia de Covid-19?</b> Solo      Esposa/o      Hijos      Nietos/as      Familiares      Otros	100	100	100
	<b>¿Con quién vive actualmente?</b> Solo      Esposa/o      Hijos      Nietos/as      Familiares      Otros	100	100	100
	<b>¿Quién solventa sus gastos?</b> Pensión jubilar      Esposo/a      Hijos/as      Nietos/as      Otros	98	98	98
	<b>¿La pandemia de Covid-19 afectó su economía?</b> Si      No	100	100	100
	<b>Durante la pandemia, ¿existió acompañamiento y apoyo de sus familiares?</b> Siempre      A veces      Nunca	100	100	100



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO**  
**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**  
**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

	<b>¿Cuál fue mayormente su estado de ánimo durante la pandemia?</b> Tristeza                      Sentimientos de inutilidad                      Lloraba con facilidad Sentimiento de soledad                      Tranquilidad	100	100	100
	<b>¿Sus actividades cotidianas cambiaron a causa de la pandemia?</b> Si                      No	90	95	92
	<b>¿Ha tenido pensamientos recurrentes asociados a la muerte ya sea de un familiar o incluso de sí mismo a causa del COVID- 19?</b> Si                      No                      A veces	100	100	100
	<b>¿Perdió usted a algún familiar o amigo/a a causa de la pandemia?</b> Si                      No	100	100	100
	<b>¿Recibió usted apoyo psicológico durante la pandemia?</b> Si                      No                      A veces	100	100	100
	<b>¿Recibe usted apoyo psicológico actualmente?</b> Si                      No                      A veces	100	100	100
	<b>¿Qué estrategias empleó usted para reducir el impacto psicológico generado por la pandemia?</b> Escuchar música                      Realizar actividad física Acompañamiento familiar                      No ver televisión Mantener aislamiento domiciliario                      Otros	100	100	100
<b>Objetivo Específico 2:</b> Describir las complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19	<b>¿Cómo se sintió usted mentalmente durante la pandemia?</b> Tranquilo                      Estresado                      Depresivo                      Ansioso Alteración de sueño                      Angustiado                      Con temor a la muerte	100	100	100
	<b>¿Cuál fue el nivel de estrés que considera usted que presentó durante la pandemia?</b> Normal                      Pasó el límite                      Estrés excesivo	100	100	100
	<b>¿Cuál fue el nivel de ansiedad que considera usted que presentó durante la pandemia?</b> Normal                      Leve                      Severo	100	100	100
	<b>¿Cuál fue el nivel de depresión que considera usted que presentó durante la pandemia?</b> Normal                      Leve                      Severo	100	100	100
	<b>¿Cuál fue el nivel de miedo a la muerte que considera usted que presentó durante la pandemia?</b> Normal                      Leve                      Severo	100	100	100
	<b>¿Presenta usted actualmente los siguientes síntomas?</b> Dolores de cabeza frecuentes                      Duerme mal Se asusta con facilidad                      Sufre de temblores de manos Se siente nervioso o tenso                      Se siente triste Pérdida de interés en las cosas                      Ideas de acabar con su vida Cansancio permanente                      Lloro con frecuencia Sentimiento permanente de soledad                      Ninguno	100	100	100





UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO  
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

<b>Objetivo Específico 3:</b> Identificar la percepción que tuvieron los adultos mayores acerca de la influencia de la pandemia de Covid-19 en su salud mental	¿Considera usted que la pandemia le afectó en su salud emocional y psicológica? _____ _____	100	100	100
	¿Cómo considera usted que influyó la pandemia en su salud emocional y mental? _____ _____	100	100	100
	¿Cuál fue el apoyo que recibió usted durante la pandemia para conservar su salud mental? _____ _____	100	100	100
<b>TOTAL</b>		<b>99,5</b>	<b>99,5</b>	<b>99,4</b>
<b>OBSERVACIONES</b>	APROBADO			

**RÚBRICA DE CONFIABILIDAD**

<b>APROBADO</b>	<b>100-80</b>	<b>MUY CONFIABLE</b>
<b>APROBADO LEVES CAMBIOS</b>	<b>79-50</b>	<b>CONFIABLE</b>
<b>CAMBIAR ITEM</b>	<b>49-0</b>	<b>POCO CONFIABLE</b>

**DATOS DE EVALUADOR/EXPERTO:**

**LUGAR**

**NOMBRE:** Mauricio Guillén Godoy

**TÍTULO ACADÉMICO:** Doctor PhD

**LUGAR DE TRABAJO:** Universidad Estatal de Milagro

**COD. Prof. SENESCYT:** REG-INV-SENESCYT 6041169303



Firma electrónicamente por:  
**MAURICIO  
ALFREDO GUILLEN  
GODOY**

**FIRMA DEL EVALUADOR EXPERTO**-----

## ANEXO 4. Registro de acompañamientos y tutorías



Milagro, 20 de octubre del 2022

### REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Inicio: 22-08-2022 Fin 20-10-2022

#### DIRECCIÓN DE POSGRADO

**CARRERA:** MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

**TEMA:** LA SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE SARS-COV-2/COVID-19, ASOCIACIÓN DE JUBILADOS DEL IESS NARANJAL, PERÍODO JULIO A DICIEMBRE DE 2021. LÍNEA: SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR HUMANO INTEGRAL

**ACOMPAÑANTE:** POSLIGUA FERNANDEZ JULIO ANTONIO

DATOS DEL ESTUDIANTE		
APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
GUERRERO ROBLES BERTHA ARIANA	0940596570	MAESTRIA EN SALUD PUBLICA EN MODALIDAD PRESENCIAL

Nº	FECHA	HORA		Nº HORAS	DETALLE
1	22-08-2022	Inicio: 14:00 p.m.	Fin: 16:00 p.m.	2	REVISIÓN DE TEMÁTICA, CAPÍTULO 1, PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS, JUSTIFICACIÓN
2	07-09-2022	Inicio: 12:48 p.m.	Fin: 14:48 p.m.	2	REVISIÓN DE MARCO TEÓRICO REFERENCIAL
3	21-09-2022	Inicio: 03:17 a.m.	Fin: 05:17 a.m.	2	REVISIÓN DE HIPÓTESIS, VARIABLES, OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES
4	28-09-2022	Inicio: 03:18 a.m.	Fin: 05:18 a.m.	2	CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO
5	07-10-2022	Inicio: 16:01 p.m.	Fin: 18:01 p.m.	2	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS, ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL
6	12-10-2022	Inicio: 08:01 a.m.	Fin: 10:01 a.m.	2	VERIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS
7	19-10-2022	Inicio: 14:01 p.m.	Fin: 16:01 p.m.	2	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
8	20-10-2022	Inicio: 15:46 p.m.	Fin: 17:46 p.m.	2	REVISIÓN DE INTRODUCCIÓN, RESUMEN, TESIS COMPLETA



Firmado electrónicamente por:  
JULIO ANTONIO  
POSLIGUA  
FERNANDEZ

POSLIGUA FERNANDEZ JULIO ANTONIO  
PROFESOR(A)

Cdla. Universitaria Dr. Rómulo Minchala Murillo,  
km 1,5 vía Milagro - Virgen de Fátima  
rectorado@unemi.edu.ec

[www.unemi.edu.ec](http://www.unemi.edu.ec)

@UNEMIEcuador  
f i t h

## Anexo 5. Informe de originalidad (Antiplagio)

### Informe de originalidad

---

NOMBRE DEL CURSO  
REV-PROY POSGRADO

NOMBRE DEL ALUMNO  
KATIUSKA MEDEROS MOLLINEDA

NOMBRE DEL ARCHIVO  
TITULACIÓN ANTIPLAGIO SALUD MENTAL

SE HA CREADO EL INFORME  
25 oct 2022

---

#### Resumen

Fragmentos marcados	5	0,4 %
Fragmentos citados o entrecorridos	2	0,3 %
Coincidencias de la Web		
recimundo.com	4	0,3 %
academia.edu	1	0,2 %
riadis.org	1	0,1 %
polodelconocimiento.com	1	0,1 %

---

1 de 7 fragmentos

Fragmento del alumno MARCADO

¿Cuáles son las complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19?

Mejor coincidencia en la Web

Actividades de integración familiar en la salud mental de los adultos mayores en el contexto de la pandemia Sars-Cov-2/Covid-19.

Actividades de integración familiar en la salud mental de los adultos ... <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1383>

---

2 de 7 fragmentos

Fragmento del alumno MARCADO

La salud mental de adultos mayores en el contexto de la pandemia de SARS-CoV-2/Covid-19.

Mejor coincidencia en la Web

Actividades de integración familiar en la salud mental de los adultos mayores en el contexto de la pandemia Sars-Cov-2/Covid-19.

Actividades de integración familiar en la salud mental de los adultos ... <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1383>

---

3 de 7 fragmentos

Fragmento del alumno MARCADO

Describir las complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19.

Mejor coincidencia en la Web

Actividades de integración familiar en la salud mental de los adultos mayores en el contexto de la pandemia Sars-Cov-2/Covid-19.

Actividades de integración familiar en la salud mental de los adultos ... <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1383>

---

4 de 7 fragmentos

Fragmento del alumno MARCADO

Existen complicaciones en torno a la salud mental de los adultos mayores en el contexto Covid-19.

Mejor coincidencia en la Web

Actividades de integración familiar en la salud mental de los adultos mayores en el contexto de la pandemia Sars-Cov-2/Covid-19.

Actividades de integración familiar en la salud mental de los adultos ... <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1383>

---

5 de 7 fragmentos

Fragmento del alumno CITADO

Los principales resultados mostraron que el grupo sometido a aislamiento social presento un menor promedio de puntuación bruta en la expresión de afecto positivo y mayor en afecto negativo

Mejor coincidencia en la Web

Los principales resultados mostraron que el grupo sometido a aislamiento social presentó un menor promedio de puntuación bruta en la expresión de afecto positivo y mayor en afecto negativo, siendo...

CICLO DE COMPLEMENTACIÓN CURRICULAR LICENCIATURA

... [https://www.academia.edu/en/50113984/CICLO\\_DE\\_COMPLEMENTACION\\_CURRICULAR\\_LICENCIATURA\\_EN\\_PSICOPEDAGOGICA\\_Trabajo](https://www.academia.edu/en/50113984/CICLO_DE_COMPLEMENTACION_CURRICULAR_LICENCIATURA_EN_PSICOPEDAGOGICA_Trabajo)

---

6 de 7 fragmentos

Fragmento del alumno CITADO

...para la región común de corona-virus de alto impacto. (Este debe ser establecido y definido por nivel central).

Mejor coincidencia en la Web

pruebas fueron positivas en un ensayo de coronavirus genérico o para la región común de coronavirus de alto impacto. (Este debe ser establecido y definido por nivel central).

Medidas de prevención frente al nuevo coronavirus (COVID-19) en ... [http://www.riadis.org/wp-content/uploads/2020/05/Manual\\_COVID\\_Discapacidad-ACSESIBLE.pdf](http://www.riadis.org/wp-content/uploads/2020/05/Manual_COVID_Discapacidad-ACSESIBLE.pdf)

---

7 de 7 fragmentos

Fragmento del alumno MARCADO

Estrategias implementadas para conservación de la salud mental de adultos mayores en relación con Covid-19.

Mejor coincidencia en la Web

Las estrategias para mejorar la condición psicológica en el adulto mayor se pueden considerar que va a mejorar la salud mental de los adultos mayores que son los más afectados durante esta...

Revista Polo del Conocimiento <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2148/html>

---

# UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

*¡Evolución académica!*

@UNEMIEcuador

