



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“BIENESTAR PSICOSOCIAL DEL ADULTO MAYOR DURANTE LA
PANDEMIA COVID-19 EN LA COMUNIDAD DE PATUTAN PROVINCIA DE
COTOPAXI”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora:

Velasco Tipanquiza, Jessica Abigail

Tutora:

Lic. Mg. López Pérez Grace Pamela

Ambato – Ecuador

Septiembre, 2021

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

“BIENESTAR PSICOSOCIAL DEL ADULTO MAYOR DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA COMUNIDAD DE PATUTAN PROVINCIA DE COTOPAXI” desarrollado por Velasco Tipanquiza Jessica Abigail estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadoros designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, septiembre del 2021

LA TUTORA



Firmado electrónicamente por:
**GRACE PAMELA
LOPEZ PEREZ**

Lic. Mg. López Pérez Grace Pamela

CC: 1803887619

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo Científico “**BIENESTAR PSICOSOCIAL DEL ADULTO MAYOR DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA COMUNIDAD DE PATUTAN PROVINCIA DE COTOPAXI**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de las comparecientes, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica, antecedentes investigativos y pruebas de campo.

Ambato, septiembre del 2021

LA AUTORA

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jessica Abigail Velasco Tipanquiza', written in a cursive style.

Velasco Tipanquiza Jessica Abigail

CC: 0550239362

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic. Mg. López Pérez, Grace Pamela con CC: 1803887619 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“BIENESTAR PSICOSOCIAL DEL ADULTO MAYOR DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA COMUNIDAD DE PATUTAN PROVINCIA DE COTOPAXI”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre del 2021



Firmado electrónicamente por:
GRACE PAMELA
LOPEZ PEREZ

Lic. Mg. López Pérez, Grace Pamela

1803887619

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Velasco Tipanquiza Jessica Abigail con CC: 0550239362 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“BIENESTAR PSICOSOCIAL DEL ADULTO MAYOR DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA COMUNIDAD DE PATUTAN PROVINCIA DE COTOPAXI”** Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre del 2021



Velasco Tipanquiza, Jessica Abigail

CC: 0550239362



Ambato, 28 de julio del 2021

Lic. Mg. José Luis Herrera.
Coordinador de la Carrera de Enfermería.

CARTA DE ACEPTACIÓN:

Saludos cordiales, en nombre del Comité Editorial de la Revista Enfermería Investiga, ISSN: 2550-6692, 2477-9172, se hace constar que el Artículo Científico titulado: “BIENESTAR PSICOSOCIAL DELADULTO MAYOR DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA COMUNIDAD DE PATUTAN PROVINCIA DE COTOPAXI”, luego de la evaluación de los pares académicos externos, se aceptó para su publicación en el Volumen 7, Número 3 (2022), de los siguientes autores:

1. **Jessica Abigail Velasco Tipanquiza**, cédula de identidad No. 055023936-2, estudiante de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Técnica de Ambato, código ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0002-1796-1700>
2. **Grace Pamela López Pérez**, cédula de identidad No. 180388761-9. Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, código ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0002-0558-5429>

Además, resaltando la participación en la publicación de artículos científicos de los estudiantes de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Técnica de Ambato

Atentamente:



Firmado electrónicamente por:
GERARDO FERNANDO
FERNANDEZ SOTO

Dr. Gerardo Fernández
Director General

Revista Enfermería Investiga arbitrada e indexada en: Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal (LATINDEX), REDIB, UNIVERSIA, GOOGLE ACADEMICO, BASE Bielefeld, SIS Scientific Indexing Services, OCLC, CUIDATGE, [Data Bases](#) (SIICDB), base de datos de la [Sociedad Iberoamericana de Información Científica](#) (SIIC), Directorio de Indexación de Revista de Investigación (DRJI), LatinREV: Red Latinoamericana de Revistas Académicas en Ciencias Sociales y Humanidades, The European Reference Index for the Humanities and the Social Sciences (ERIH PLUS), Global Serials Directory Ulrichsweb

DEDICATORIA

El presente Artículo Científico es dedico a mis padres Nelson y Corina quienes siempre se sacrificaron y velaron por mí durante este arduo camino para convertirme en una profesional, gracias por su apoyo y sabiduría que me transmitieron en el desarrollo de mi formación académica, por su infinito amor cariño y paciencia, por siempre motivarme a seguir a delante para que pueda culminar con mis estudios. A toda mi familia que me apoyo incondicionalmente durante toda mi trayectoria universitaria.

Jessica Velasco

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por acompañarme durante mi formación profesional y ser mi guía en cada paso. A mi madre por el amor y la confianza que me brindo en el trayecto de mi vida académica que sin duda alguna siempre me apoyo incondicionalmente. A mi padre quien con sus consejos ha sabido guiarme para culminar mi carrera universitaria A mis Docentes que siempre estuvieron alentándonos y compartiendo sus conocimientos sin esperar nada a cambio. Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a la Lic. Mg.Grace López, quien fue mi principal colaboradora durante todo este proceso, quien con su asesoramiento, conocimiento y enseñanza permitió el desarrollo de este artículo.

Jessica Velasco

BIENESTAR PSICOSOCIAL DEL ADULTO MAYOR DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LACOMUNIDAD DE PATUTAN PROVINCIA DE COTOPAXI

RESUMEN

Introducción: La enfermedad del (COVID-19), además de los efectos en la salud, ha presentado una serie de efectos sociales, económicos sin precedentes en todo el mundo. La salud mental es un espacio que se ha visto negativamente trastocado a partir de esta pandemia, y en la cual los adultos mayores han sido un grupo específicamente afectado por ella. **Objetivo:** Identificar las condiciones de bienestar psicosocial en los adultos mayores durante la pandemia (COVID-19) en la comunidad de Patutan Provincia de Cotopaxi. **Método:** Se utilizó la escala BIEPS-A de Casullo, para determinar el nivel de bienestar psicosocial de la población, compuesto por 13 ítems en cinco dimensiones Aceptación de sí mismo, Control de situaciones, Autonomía, Vínculos psicosociales y Proyectos; a una muestra constituida de 58 adultos mayores de la comunidad. **Resultados:** Demostraron índices altos de incidencia en cuanto al bienestar psicosocial, un 13,79% se ubicó en un alto nivel de bienestar psicosocial, el 57% en un nivel medio y el 27% se ubicó en un nivel bajo. **Conclusiones:** El (COVID-19) ha afectado a la salud mental y bienestar psicosocial en la población de adultos mayores, reflejando problemas de estrés, falta del vínculo familiar, sentido de aislamiento, y pérdida del propósito de vida.

PALABRAS CLAVES: ADULTO MAYOR, COVID-19, ESTRÉS, SALUD, SALUD MENTAL.

**PSYCHOSOCIAL WELFARE OF THE ELDERLY ADULT DURING THE COVID-19 PANDEMIC IN THE
COMMUNITY OF PATUTAN PROVINCE OF COTOPAXI**

ABSTRACT

Introduction: The COVID-19 disease, in addition to its health effects, has presented a series of unprecedented social and economic effects throughout the world. Mental health is a space that has been negatively disrupted by this pandemic, and in which older adults have been a group affected by it. **Objective:** The objective of this study is to identify the conditions of psychosocial well-being in older adults during the COVID-19 pandemic in the community of Patutan, Cotopaxi Province. **Method:** For this study, was used scale BIEPS-A by Casullo, to determine the level of psychosocial well-being of the population, composed of 13 items in five dimensions Self-acceptance, Control of situations, Autonomy, Psychosocial ties and Projects, to a constitutive sample of 58 older adults in the community. **Results:** The results showed incidence rates beyond normal regarding the psychosocial well-being of the respondents, 13.79% were located at a high level of psychosocial well-being, 57% at a medium level and 27% were located at a low level. **Conclusions:** COVID-19 has affected mental health and psychosocial well-being in the elderly population, reflecting problems of stress, lack of family ties, sense of isolation, and loss of life purpose.

KEY WORDS: COVID-19, HEALTH, MENTAL HEALTH, OLDER ADULT, STRESS.

INTRODUCCIÓN

Debido al cambio en la cotidianidad en el contexto de pandemia actual, el comportamiento humano se ha visto re direccionado, cambiando la dinámica de las actividades que usualmente se realizaban, como salir de casa al trabajo, a la escuela, colegio, universidad, ir de compras, pasear por la ciudad, asistir a conciertos, reuniones con amigos, por mencionar algunos (1). La presencia de esta enfermedad infecciosa con las características del **Corona Virus Disease 2019** (SARS-CoV-2) ha reflejado una condición de “elevado estrés psicosocial que favorece efectos adversos en el estado anímico de las personas y que supera al impacto psicológico de los sucesos vitales habituales” (2).

En este contexto, los adultos mayores también se han visto particularmente propensos a sufrir los efectos psicosociales que ha significado la pandemia, dado que, por el avance de la edad, tienden a ser más sensibles, lo cual puede afectar sustancialmente su funcionamiento físico y mental, así como su productividad (3).

La pandemia afecta a todo tipo de población, pero no por igual, dándose significativas brechas en cuanto a los riesgos por la salud asociadas con la edad o el acceso a tratamientos. El grupo poblacional de personas adultas mayores ha sido calificado como altamente vulnerable ante el virus del Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2), dado los pronósticos, comorbilidad, síndromes geriátricos y fragilidad registrada (4). A lo mencionado se suma la afectación psicosocial que conlleva a una reducción de la capacidad intrínseca y de resiliencia, causado por la sensibilidad del adulto mayor al no poder estar vinculados con su familia, ya que por la pandemia evitan visitarlos en las instituciones geriátricas por el miedo a contagiarlos o ponerlos en riesgo (5,6).

Esta calificación de vulnerabilidad se atribuye también a que el organismo de las personas adultas mayores demora más tiempo en recuperarse de cualquier proceso que afecte a su normal funcionamiento (7).

Según las Naciones Unidas, se han reportado varios casos en que los adultos mayores son objeto de discriminación, violencia y/o malos tratos en el contexto de la pandemia debido a factores como su vulnerabilidad física, la creencia de que tienen más probabilidades de infectarse y en este sentido contagiar a otros, las dificultades cognitivas que pueden presentar a la hora de obtener asesoramiento en cuestiones tales como prevención de infecciones, “la dependencia de sus familiares para la supervivencia y el cuidado diario” (8).

Las personas adultas mayores, al estar aisladas y más aún si padecen de algún deterioro cognitivo o demencia, pueden tornarse: ansiosas, enojadas, estresadas, agitadas y retraídas con las medidas de confinamiento y cuarentena, lo cual atenta contra la salud mental de las personas mayores (9). La situación de aislamiento social a causa de la pandemia (COVID-19) afecta a los adultos mayores pues desde sus casas están obligados a cambiar sus actividades cotidianas a una situación muy limitada de soledad, problemas emocionales, fisiológicos, sedentarismo, mala alimentación que provoca graves complicaciones en su salud y calidad de vida (7). Además, otros factores como el estigma y lugar social que se le asigna a este colectivo en función de su edad, entre ellos el rechazo hacia la vejez, la presencia de enfermedades o la soledad, las cuales pueden repercutir de manera significativa en su salud mental.

Es de resaltar la importancia en este ámbito, el apoyo práctico y emocional en los geriátricos por parte de los cuidadores y profesionales de la salud, y en los hogares por parte de sus familiares; además de comunicarles de una manera clara y sencilla sobre la situación que acontece e indicar las normas a adaptarse para reducir el riesgo de infección (9). Y por otra parte, evitar la sobreinformación sobre las repercusiones devastadoras del COVID-19 y generar elementos favorables de cercanía familiar como video llamadas (10).

Existen estudios con respecto al bienestar psicosocial, que han determinado que los adultos mayores durante el confinamiento demostraron un deterioro del estado de la salud mental, con sentimientos negativos y desilusión (11). No obstante, otros documentos señalan que se han reportado que, si bien los adultos mayores presentaron inconvenientes, los han sabido aceptar de forma positiva, por lo cual se entendería que cada caso difiere del lugar, las condiciones y elementos psicosociales que puedan presentar (12). Las afecciones psicosociales no solo se mantienen durante el confinamiento sino que se han reportado efectos postraumáticos manifestándose en actitudes de nerviosismo y angustia en cuanto a las medidas de seguridad, pudiendo desencadenar trastornos mentales (13).

Los adultos mayores han recibido un impacto psicosocial significativo como resultado del (COVID-19), algunos datos importantes que se han registrado señalan que “en general, los mayores de 65 años pueden presentar un aumento de niveles de ansiedad (31.8%), depresión (27.5%), trastorno obsesivo compulsivo (25.1%) y hostilidad (13.7%) durante la cuarentena” (14).

Alteraciones de este tipo se ven fortalecidas por el mismo hecho de que constantemente se repite en medios de comunicación y a nivel de interacciones personales que los adultos mayores son la población más vulnerable para agravarse a partir del contagio por (COVID-19), generándoles además ansiedad y miedo (14,15). Por encima de los desórdenes psicosociales, en términos generales se ha observado una disminución del bienestar, el nivel de actividad, y del nivel del sueño en adultos mayores durante el período de COVID-19, en comparación con el momento previo al desarrollo de la pandemia (16).

Por esta razón el objetivo de la investigación es identificar las condiciones de bienestar psicosociales en los adultos mayores durante la pandemia COVID-19 en la comunidad de Patutan Provincia de Cotopaxi.

MÉTODOS

Durante el periodo de enero-julio de 2021 se realizó la investigación y recogida de los datos. Para ello se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, donde se describen situaciones, contextos y sucesos; y especifica las propiedades, características y perfiles de personas sujetas de análisis en un tiempo y espacio previamente determinado (17-19).

La población en estudio fueron los adultos mayores de la comunidad de Patután, Provincia de Cotopaxi, Ecuador. La población total estuvo conformada por 82 adultos mayores, de los cuales se encuestó a 58 adultos mayores quienes cumplieron con los criterios de inclusión y fueron tomados como la muestra de estudio: voluntariedad para participar en el estudio, firma del consentimiento informado y estar aptos psicológicamente. Los criterios de exclusión fueron aquellos que no cumplían con lo descrito anteriormente.

Cómo método de recolección de datos y técnica se aplicó el cuestionario Escalas de Bienestar Psicológico para Adultos (BIEPS-A), cuestionario creado en el 2002 por María Martina Casullo, en Argentina. Dicho instrumento que sido validado internacionalmente y demostrado su idoneidad para la aplicación en adultos mayores, demostrando la confiabilidad de esta variante con un intervalo de confianza de 0.70 que representa un grado admisible (20). El cuestionario se conforma por 13 ítems de escala ordinal, divididos en 5 dimensiones: Aceptación de sí mismo, Control de situaciones, Autonomía, Vínculos psicosociales y Proyectos.

- Aceptación de sí mismo: es capaz de aceptar varios aspectos de sí mismo, tanto los buenos como los malos, su pasado no le molesta al contrario se siente bien. Un bajo puntaje implica desilusión respecto a su vida e insatisfacción consigo mismo y su pasado (21).
- Control de las situaciones: capaz de tener control y auto competencia, un nivel bajo significa que tiene dificultades para manejar los asuntos diarios e incluso se creen incapaces(18).

- Vínculos psicosociales: se refiere a las relaciones que mantiene con quienes lo rodean y demás personas, niveles altos indican que es cálido y niveles bajos que es solitario y le cuesta mantener vínculos sociales (20).
- Autonomía: el sujeto toma decisiones de modo independiente o no, si depende de los demás, si toma sus propias decisiones(18).
- Proyectos: trata sobre el sentido y significado que un sujeto tiene sobre la vida, si tiene o no propósitos(18).

Cada ítem tiene tres opciones de respuesta: De acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, En desacuerdo. Cada respuesta tiene una valoración: En Desacuerdo equivale a 1 punto, Ni de acuerdo ni en desacuerdo a 2 puntos, y De acuerdo con 3 puntos (22, 23). Cada dimensión está conformada por 3 o 4 ítems, así la Dimensión Aceptación/ Control contiene los ítems 2,11 y 13; Autonomía los ítems 4, 9 y 12; Vínculos comprende los ítems 5,7, y 8; y Proyectos 1, 3,6, y 10 (24).

TABLA 1
PERCENTILES DE LA ESCALA BIENESTAR PSICOLÓGICO BIEPS-A

Percentil	Bienestar Psicológico (Puntaje)	Aceptación/ Control	Autonomía	Vínculos	Proyectos	Categorías de Interpretación
PUNTAJES DIRECTOS						
1	17	3	3	3	4	Bajo
10	31	7	6	6	10	
20	33	7	6	7	10	
30	34	7	7	7	10	

40	35	8	8	8	11	Medio
50	36	8	8	8	11	
60	37	8	8	8	11	
70	37	8	8	8	11	
80	38	9	9	9	12	Alto
90	39	9	9	9	12	
99	39	9	9	9	12	

Fuente: Casullo (25)

La información se procesó mediante el sistema estadístico SPSS y los resultados se presentan mediante tablas y gráficos estadísticos.

Consideraciones Éticas

En este estudio se garantizó la confidencialidad entre el investigador y el investigado, quienes participaron en los datos recopilados se respetaron los principios de la Declaración de Helsinki, no se reveló su identidad, la entrevista fue realizada previa autorización y consentimiento de cada uno de los participantes (26).

RESULTADOS

Con relación a la información obtenida, los participantes han manifestado a través de la encuesta de la Escala de Bienestar Psicológico BIEPS –A, lo siguiente de acuerdo con las preguntas planteadas, en la Tabla 2. Se presenta los datos demográficos como está conformada la población objeto de estudio:

TABLA 2
DATOS DEMOGRÁFICOS

Variable	Frecuencia	Porcentaje
<i>Sexo</i>		
Mujer	26	45%
Hombre	32	55%
<i>Rango de edades</i>		
60 a 63 años	5	9%
64 a 67 años	32	55%
68 a 71 años	21	36%
<i>Estado civil</i>		
Casado/a	37	64%
Soltero/a	5	9%
Viudo/a	16	27%
<i>Educación</i>		
Nivel primaria completo	11	21%
Nivel primaria incompleto	5	9%
Nivel secundaria completo	17	31%
Nivel secundaria incompleto	14	26%

Nivel	terciaria	5	3%
incompleto			
Nivel	terciaria	6	13%
completo			
<i>Vive acompañado</i>			
Si		53	91%
No		5	9%

Inicialmente en cuanto a los resultados de los estadísticos descriptivos por cada ítem se realizó un análisis de cada uno de ellos considerando la media, la desviación estándar y también como referencia para los indicadores de normalidad, la asimetría y curtosis, datos que se representan en la tabla 3, y que nos indican valores aceptables en cuanto a la desviación estándar, además que los índices de asimetría y curtosis no exceden en ningún caso el rango +/- 1,5 (23).

**TABLA 3
ESTADÍSTICOS POR ÍTEM**

Ítems	Media	Desv.Desviación	Asimetría	Curtosis
Ítem 1	2,59	0,702	-1,422	0,589
Ítem 2	2,48	0,682	-0,969	-0,238
Ítem 3	2,36	0,765	-0,730	-0,902
Ítem 4	2,48	0,731	-1,053	-0,302
Ítem 5	2,48	0,707	-1,017	-0,260
Ítem 6	2,53	0,681	-1,165	0,119
Ítem 7	2,45	0,776	-0,987	-0,597
Ítem 8	2,52	0,800	-1,229	-0,265
Ítem 9	2,53	0,731	-1,241	0,055

Ítem 10	2,53	0,754	-1,264	-0,003
Ítem 11	2,48	0,655	-0,903	-0,247
Ítem 12	2,62	0,616	-1,412	0,955
Ítem 13	2,60	0,620	-1,326	0,724

En cuanto a la confiabilidad del instrumento aplicado, al aplicar un análisis mediante el coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach se obtuvo una puntuación de 0,877 con lo cual se puede evidenciar que posee un alto nivel de fiabilidad.

Preguntas dimensión Aceptación/Control

Siguiendo el planteamiento de análisis establecido en la tabla 1, y luego de haber realizado los percentiles correspondientes se observa que, con estos resultados, la mayoría de las respuestas se ubicaron en los percentiles que se ubican en la categoría alto. A partir de se determina que durante el confinamiento de la pandemia por (COVID-19), la mayoría de los encuestado evidencian que no han existido repercusiones sobre la aceptación y control, puesto que son capaces de aceptar aspectos de sí mismo, existe una aparente satisfacción consigo mismo y además pueden mantener el control de sus actividades y asuntos diarios.

Preguntas dimensión Autonomía

Esta dimensión se conforma por los ítems 4, 9 y 12 refleja resultados similares a la dimensión antes analizada. En cuanto al literal 4, la mayoría de los encuestados manifestó estar de acuerdo, la misma dinámica presento la pregunta 9 y 12; y de 4 a 8 personas tan solo manifestaron estar desacuerdo. Las personas manifestaron que son capaces de tomar decisiones de manera independiente, sin depender de los demás y por ende confían en su propio juicio.

Preguntas dimensión Vínculos.

Para el análisis de esta dimensión se consideró, los ítems 5, 7 y 8 donde la mayoría de la población estuvo de acuerdo con las afirmaciones de los ítems, sin embargo, al menos 15 personas manifestaron no estar ni acuerdo ni desacuerdo. Esta dimensión es una de las que tuvo mayor número de desacuerdos, si bien algunas personas se sienten acompañadas y tienen apoyo, hay un número considerable que siente que durante la pandemia se han permanecido solos y sin apoyo de nadie, han perdido contacto social.

Preguntas dimensión Proyectos.

Con respecto a las respuestas obtenidas de los encuestados la pregunta 1, el 70% de la población manifestó que sabía lo que quería hacer con su vida, y tan solo el 12% estuvo en desacuerdo, la pregunta 3, sobre pensar en el futuro el 72% dijo estar de acuerdo, y lo mismo ocurre con el ítem 6 y 10 donde más del 65% de la población estuvo de acuerdo, no obstante en estas preguntas se alcanzaron porcentajes considerables tanto en no estar ni de acuerdo ni desacuerdo, y también aquellos que estuvieron en desacuerdo.

La gran mayoría de personas tienen proyectos y propósitos de vida, también existe un número considerable que se han visto afectados en este aspecto.

A continuación, se realiza un análisis a partir de cada dimensión de acuerdo con el método de cálculo que indica la Escala BIEPS-A, para el resultado de las cinco dimensiones.

**TABLA 4
RESULTADOS POR DIMENSIONES**

Dimensión	Categoría	Resultados
Aceptación/Control	Baja	27,59 %
	Media	8,62 %
	Alta	63,79 %

Autonomía	Baja	27,59 %
	Media	20,69 %
	Alta	51,72 %
Vínculos	Baja	50,00 %
	Media	13,79 %
	Alta	36,21 %
Proyectos	Baja	46,55 %
	Media	6,90 %
	Alta	46,55 %

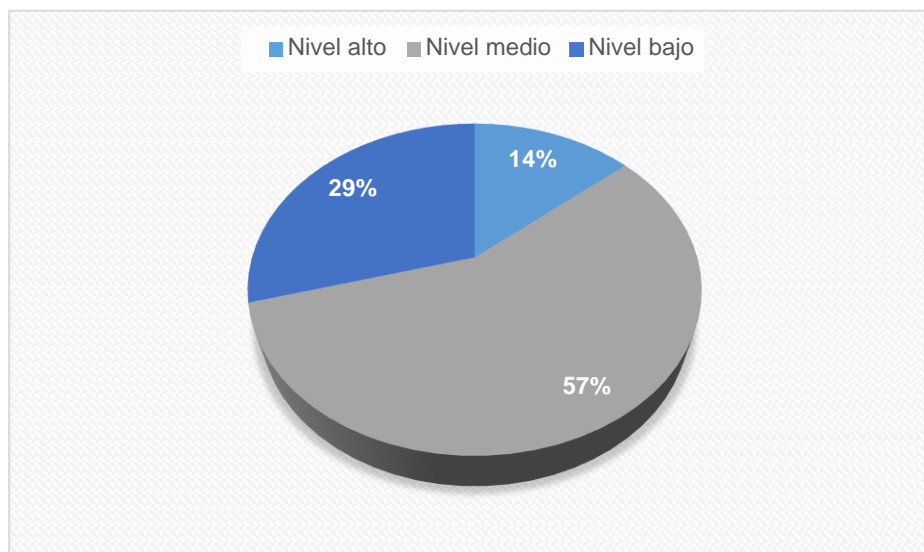
Fuente: Encuestas aplicadas

De la siguiente tabla se extrae que la dimensión que obtuvo resultados con índices bajos es la de vínculos con el 50%, es decir al menos la mitad de la población de estudio no se siente satisfecha con sus vínculos psicosociales, puesto que puede tener poca relación con otras personas, o porque se sienten aislados. La siguiente dimensión que alcanzó un bajo porcentaje fue Proyectos, cerca de la mitad de la población manifestó que su vida carece de sentido y significado.

La dimensión con mayor énfasis fue la de Aceptación/Control, puesto que el 63,79 % de las personas encuestadas tienen una sensación de control y auto competencia de acuerdo con sus necesidades e intereses, aceptan los aspectos malos y buenos de su vida.

A partir de la ponderación de estos resultados se obtiene el nivel de bienestar psicológico en el que se encuentran los encuestados, los resultados se visualizan en el gráfico 1.

GRÁFICO 1
NIVEL DE BIENESTAR PSICOLÓGICO



Fuente: Encuestas aplicadas

En el estudio se ha identificado que más de la mitad de la población presentó un nivel de bienestar medio, reflejando satisfacción en distintos aspectos de su vida, no obstante, resulta relevante que un 29% de la población poseen un bajo nivel de bienestar en su vida, lo cual puede ser un problema complejo dentro de esta población, y tan solo el 14% mostro un alto nivel de satisfacción con la vida.

DISCUSIÓN

En la investigación estudiada se ha puesto en evidencia que las cinco dimensiones analizadas, obtuvieron puntajes relativamente similares, sin embargo, las dimensiones que tuvieron puntajes relevantes a partir de los datos recogidos para el análisis fueron la de vínculo social y proyectos.

En cuanto a la relación de los resultados obtenidos con el perfil sociodemográfico cabe destacar que un porcentaje alto de los encuestados manifestó estar casado o casada y además que vivían acompañados, factores que también deben ser importantes de considerar en cuanto a su relación con el bienestar psicosocial, pues aun así los niveles de depresión, estrés y ansiedad han sido altos si se consideran en relación con los niveles normales.

Esta consideración es importante de mencionar ya que varios estudios han demostrado la relación entre la soledad y la salud mental de los adultos mayores(27, 29).

La vinculación social y la falta de proyectos para la vida evidencian los problemas psicosociales que la población adulta mayor mantiene, similares resultados se encuentra en la investigación realizada a adultos mayores de un geriátrico de España, donde esta población se le detectó que a raíz del encierro por la pandemia reflejó un estado de soledad, alejamiento de sus familias y por ende su bienestar psicosocial independientemente de su salud o estado mental fue afectado, con lo cual se puede entender que el COVID-19 representa una serie de factores de riesgos que perjudica el sentido de afecto y percepción de acompañamiento a los ancianos, puesto que las condiciones de este grupo generalmente no interactúa como las personas más jóvenes haciendo uso de las redes sociales y otras plataformas de comunicación a distancia, tratando así evadir de alguna manera la soledad y el aburrimiento(30,31) . Así mismo, en la investigación realizada de efectos psicosociales en adultos mayores por la pandemia recoge experiencias a nivel mundial, concluyendo que aunque las personas adultas mayores puedan interactuar a través de medios digitales no terminan de sentir la vinculación afectiva y la necesidad de apoyo social, que manifiestan las interacciones presenciales (32,33).

En cuanto al sentido de la falta de proyectos, la revisión bibliográfica complementaria realizada para el desarrollo del presente estudio denota un factor importante a considerar dentro del estado psicosocial de los adultos

mayores y que es importante sea considerado, puesto que ha sido recurrente a través de medios de comunicación, la información pública y constante relativa a los efectos específicos y peligrosos del (COVID-19) particularmente para los adultos mayores.(34,35,36).Lo cual desencadena desequilibrios psicosociales perdiendo el horizonte de vida y teniendo cada vez más cerca la muerte, puesto que los han denominado la población de mayor riesgo y mortalidad (37, 38). Lo cual trae como consecuencia la ausencia de propósitos en vida mostrando apatía y desesperanza, y más aún en el caso de aquellos que durante la pandemia han perdido a sus parejas o algún familiar cercano, quienes no solo han sufrido con la pérdida sino también con problemas derivados como afectaciones a sus economía (39,40).

De los datos finales obtenidos a través de la encuesta un 28% presento un nivel bajo de bienestar psicosocial, siendo las mayores afectadas mujeres, similares resultados muestra una investigación realizada en España en personas mayores de 60 años, sosteniendo que este grupo etario si bien se encuentra en mayor riesgo psicológico, las mujeres evidencian mayor perturbación emocional y psicológica como consecuencia del (COVID-19) (41), similares cifras presenta una investigación realizada en Neiva, Colombia, donde las mujeres sufrieron mayor estrés por el encierro de la pandemia (42).

Otro estudio, llevado a cabo sobre salud mental en adultos mayores en Canadá y estados Unidos, llegó a conclusiones similares, señalando que este fenómeno puede explicarse por la resiliencia en el comportamiento que lo hombres presentan frente a las mujeres (43,44).

Así mismo, frente a estos resultados, se advierte la necesidad de considerar que, muchos adultos mayores no cuentan con los recursos materiales, sociales, cognitivos. para sobrellevar la situación, estos factores podrían hacer a estos individuos más proclives a afectaciones psicológicas importantes (43). Del mismo modo, se debe tener presente que, dichas afectaciones pueden agravarse o desarrollarse más rápidamente en estas personas, “en especial si están aisladas y tienen algún deterioro cognitivo o demencia” (45). En estos

últimos casos, los cuidadores de las personas que sufren estos padecimientos pueden tener que lidiar con una sobrecarga de trabajo, lo que puede provocar a su vez dificultades en las interacciones entre estos y sus pacientes (46).

Es importante mencionar que se continúen desarrollado estudios de carácter similar a este, pues de momento los estudios al respecto suelen estar enfocados en la emergencia sanitaria y problemas de salud del (COVID-19) (47), sin enfocarse necesariamente en el aspecto de desgaste psicosocial que esta enfermedad conlleva, la “curva viral” tiende a eclipsar la importancia de la salud mental. Los prejuicios y los discursos homogeneizadores con que se suele tratar a los adultos mayores tampoco colaboran en estos tiempos de pandemia (48), y estos también indican que este grupo etario requiere de modelos y formas de aproximación específicas, tales como se han propuesto en esta investigación. Con ello también este nuevo contexto pandémico puede ser una oportunidad para plantear nuevos marcos de atención integral para los adultos mayores antes no existentes (49,50).

CONCLUSIONES

La investigación actual ha podido evidenciar que la pandemia causada por el (COVID-19), genera efectos negativos sobre el bienestar psicosocial del adulto mayor, siendo la población de mujeres las más afectadas presentando mayor estrés, ansiedad y sentimientos negativos. Es de resaltar que las principales dimensiones afectadas fueron la vinculación social y la pérdida de propósito o proyecto de vida. De esta manera, los resultados que el COVID-19 está representando una serie de efectos adversos en la salud mental de la población de estudio.

A partir de los resultados obtenidos es necesario que problemas de este tipo, la afectación psicológica causada por la pandemia, sean considerados en su importancia y su implicación social a largo plazo. Si bien al parecer en nuestro país los esfuerzos por combatir la enfermedad se han centrado en su prevención o en la vacunación, aun no existen estudios concluyentes, ni tampoco políticas publicas a nivel del gobierno sobre la evaluación, y las implicaciones que podría

tener que una sociedad se encuentre afectada en su bienestar psicológico a raíz de una pandemia. Mas allá de los efectos evidentes que son por ejemplo los de carácter económico o los de las relaciones sociales, muchas veces los problemas a nivel psicosocial pueden ser más difíciles de evidenciar, y es por tal motivo que esta investigación más allá de sus objetivos académicos también pretende generar una mayor consciencia y preocupación sobre el bienestar psicosocial de las personas, en este caso de los adultos mayores, en una época tan compleja e incierta como la que estamos viviendo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hossain MM, Tasnim S, Sultana A, Faizah F, Mazumder H, Zou L, et al. Epidemiology of mental health problems in COVID-19: a review. *F1000Research*. 2020; 9:636. doi: 10.12688/f1000research.24457.1
2. Rodríguez VMV, Aguilar M de LL, Alemán GGS, Valdez HR, Montoya VED. Ansiedad en el adulto mayor durante la pandemia de COVID-19. *Paraninfo Digit*. 020; e32069d–e32069d. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/pd/e32069d>
3. Tang SK, Tse MMY, Leung SF, Fotis T. The effectiveness, suitability, and sustainability of non-pharmacological methods of managing pain in community-dwelling older adults: a systematic review. *BMC Public Health*. 2019;19(1):1488. Disponible en: <https://bmcpublikehealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-7831-9>
4. Pinazo-Hernandis S. Impacto psicosocial de la COVID-19 en las personas mayores: problemas y retos. *Rev Esp Geriatria Gerontol*. 2020;55(5):24952. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc7266768/>
5. Liu K, Chen Y, Lin R, Han K. Clinical features of COVID-19 in elderly patients: A comparison with young and middle-aged patients. *J Infect*. 2020;80(6):e14–8. doi: 10.1016/j.jinf.2020.03.005
6. Liu Z, Wu D, Han X, Jiang W, Qiu L, Tang R, et al. Different characteristics of critical COVID-19 and thinking of treatment strategies in non-elderly and elderly severe adult patients. *Int Immunopharmacol*. 2021;92:107343.2020.107343. doi: 10.1016/j.intimp
7. Cepeda Ortiz DD los Á, Jácome Arboleda JS. Actividad fisiológica, alimenticia y psicológica de los adultos mayores durante la cuarentena del Covid-19 en el Centro de Atención Integral (CEAM) la Delicia. Quito, Ecuador. *Rev Científica FAREM-Esteli*. 2020;(35):88–108. doi.org/10.5377/farem.v0i35.10278
8. Naciones Unidas. Informe de políticas: Los efectos de la COVID-19 en las personas de edad. 2020. Disponible en: https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/old_persons_spanish.pdf.
9. Hernández J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*. 2020;24(3):578–94. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v24n3/1029-3043-mdc-24-03-578.pdf>

10. Schapira M. Impacto psicosocial de la pandemia por COVID-19 en adultos mayores con demencia y sus cuidadores. *Rev Argent Salud Pública*. 2020;12:5–5. Disponible en: <https://ojsr.asp.msal.gov.ar/index.php/rasp/article/view/524/439>
11. Cepeda Ortiz DD los Á, Jácome Arboleda JS. Actividad fisiológica, alimenticia y psicológica de los adultos mayores durante la cuarentena del Covid-19 en el Centro de Atención Integral (CEAM) la Delicia. Quito, Ecuador. *Rev Científica FAREM-Estelí*. 2020;(35):88–108. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7623844.pdf>
12. Cano Muñoz LV, Collazos González D, Suarez Perdomo CD, Villalba Orozco LV. Condiciones de bienestar de los adultos mayores en la ciudad de Neiva durante el confinamiento por COVID-19. Organ Mund Salud OMS 2020 Alocución Apert Dir Gen OMS En Rueda Prensa Sobre COVID-19 Recuperado <https://www.who.int/es/dgs/speeches/detail/who-dir-gen--open-remarks---media-brief--covid-19-11-march-2020> [Internet]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20500.12494/28727>
13. Campos-Vera RJ, Montalván-Espinoza JA, Avilés-Almeida PA. Conflictos psicosociales post Covid 19. *Polo Conoc*. 2020;5(9):22–31. DOI: 10.23857/pc.v5i9.1672
14. Gutiérrez L. SALUD MENTAL EN ADULTOS MAYORES RELACIONADA AL AISLAMIENTO OCASIONADO POR COVID-19. 2021. Disponible en: <https://medicina.uniandes.edu.co/sites/default/files/articulos/doc/salud-mental-en-adultos-mayores-relacionada-al-aislamiento-por-covid-19.pdf>
15. Javadi SMH, Nateghi N. COVID-19 and Its Psychological Effects on the Elderly Population. *Disaster Med Public Health Prep*. 2020;14(3):e40–1. Disponible en: https://www.cambridge.org/core/services/aop-cambridgecore/content/view/5155BA4F6BAB81B7B18D3DA83D0A3B42/S1935789320002451a.pdf/coronavirus_and_its_psychological_effects_on_elderly_population.pdf
16. Páramo M de los Á, Straniero CM, García CS, Torrecilla NM, Gómez EE. Bienestar psicológico, estilos de personalidad y objetivos de vida en estudiantes universitarios. *Pensam Psicológico*. 2012;10(1):7–21. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/801/80124028001.pdf>
17. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación [Internet]. Sexta. México D.F.: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A; 2014. Disponible en: <https://www.uc>

18. Alvarado JCO. El Marco Metodológico en la investigación cualitativa. Experiencia de un trabajo de tesis doctoral. Rev Científica FAREM-Estelí. 2018;(27):25–37. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/FAREM/article/download/7055/6658>

19. Arias FG. El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica. 6ta. Edición. Caracas: Episteme; 2012. 137 Disponible en: <https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=sites&srcid=ZGVmYXVsdGRvbWVpbXZHVjYXB1bnRlc3xneDo3NmExZjhhOTliZjk4ZjVm>

20. Dominguez Lara SA. Análisis psicométrico de la escala de bienestar psicológico para adultos enestudiantes universitarios de Lima: un enfoque de ecuaciones estructurales. Psychologia. 2014;8(1):23–31. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297231283003.pdf>

21. Exploración de la dimensión aceptación/control del bienestar psicológico. Los significados otorgados según grupo de edad y género: 5. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-56052018000200209&lng=en&nrm=iso&tlng=en

22. Fernández Brañas S, Almuiña Güemes M, Alonso Chil O, Blanco Mesa B. Factores psicosociales presentes en la tercera edad. Rev Cuba Hig Epidemiol. 2001;39(2):77–81. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v39n2/hie01201.pdf>

23. Casullo MM, Solano AC. Patrones de personalidad, síndromes clínicos y bienestar psicológico en adolescentes. Rev Psicopatología Psicol Clínica. 2002;7(2):129–40. Disponible en: <http://e-spacio.uned.es/revistasuned/index.php/RPPC/article/download/3927/3782>

24. Casullo MM. Escala BIEPS [Internet]. 03:51:58 UTC [citado 6 de junio de 2021]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/Solercanto/escala-bieps>

25. Conturso P. Bienestar psicológico en adultos que practican arte teatral. : 126. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/322350742.pdf>.

26. Manzini JL. DECLARACIÓN DE HELSINKI: PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LA INVESTIGACIÓN MÉDICA SOBRE SUJETOS HUMANOS. Acta Bioethica. 2000;6(2):321–34. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v6n2/art10.pdf>

27. Alava JJ, Guevara A. A critical narrative of Ecuador's preparedness and response to the COVID-19 pandemic. *Public Health Pract.* 2021;2:100127.doi.org/10.1016/j.puhip.2021.100127
28. Molina GA, Ayala AV, Endara SA, Aguayo WG, Rojas CL, Jimenez GE, et al. Ecuador and Covid-19, A Pandemic we won't be able to run away from. *Int J Infect Dis* [Internet]. 2 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S120197122100480X>
29. Lee K, Jeong G-C, Yim J. Consideration of the Psychological and Mental Health of the Elderly during COVID-19: A Theoretical Review. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. noviembre de 2020;17(21). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7663449/>
30. Valarezo JL, Silva JC, Medina RP. Influencia de la soledad en el estadocognitivo y emocional en las personasde la tercera edad residentes en unainstitución geriátrica. *Rev Espac* [Internet]. 2019;41(14). Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n14/a20v41n14p02.pdf>
31. Rodríguez Martín M. La soledad en el anciano. *Gerokomos*. diciembre de 2009;20(4):159–66. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2009000400003&lng=es.
32. Evans IEM, Llewellyn DJ, Matthews FE, Woods RT, Brayne C, Clare L. Living alone and cognitive function in later life. *Arch Gerontol Geriatr.* 2019;81:222–33. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167494318302462>
33. Bobes-Bascarán T, Sáiz PA, Velasco A, Martínez-Cao C, Pedrosa C, Portilla A, et al. Early PsychologicalCorrelates Associated With COVID-19 in A Spanish Older Adult Sample. *Am J Geriatr Psychiatry.* 2020;28(12):1287–98.doi.org/10.1016/j.jagp.2020.09.005
34. Gorenko JA, Moran C, Flynn M, Dobson K, Konnert C. Social Isolation and Psychological Distress Among Older Adults Related to COVID-19: A Narrative Review of Remotely-Delivered Interventions and Recommendations. *J Appl Gerontol.* 2021;40(1):3–13.doi.org/10.1177%2F0733464820958550
35. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Lineamientos para la Atención de Adultos Mayores por SARSCoV-2/ COVID19. 2020. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp->

content/uploads/2020/08/lineamientos-para-atenci%C3%B3n-actualizaci%C3%B3n-sarsc-cov_compressed-1.pdf

36. Mukhtar S. Psychological impact of COVID-19 on older adults. *Curr Med Res Pract.* 2020;10(4):201–2. doi: 10.1016/j.cmrp.2020.07.016
37. Algarin AB, Varas-Rodríguez E, Valdivia C, Fennie KP, Larkey L, Hu N, et al. Symptoms, Stress, and HIV-Related Care Among Older People Living with HIV During the COVID-19 Pandemic, Miami, Florida. *AIDS Behav.* 2020;24(8):2236–8. doi.org/10.1007/s10461-020-02869-3
38. Limcaoco RSG, Mateos EM, Fernández JM, Roncero C. Anxiety, worry and perceived stress in the world due to the COVID-19 pandemic, March 2020. Preliminary results. *medRxiv.* 2020;2020.04.03.20043992. doi.org/10.1101/2020.04.03.20043992
39. Manríquez Almaraz E. Análisis del proyecto de vida en adultos mayores. 2016;72. Disponible en:<http://200.23.113.51/pdf/31761.pdf>
40. Zamora ZEH. Estudio exploratorio sobre el proyecto de vida en el adulto mayor. 2006;16:9. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/download/798/1448>
41. García-Portilla P, Tomás L de la F, Bobes-Bascarán T, Treviño LJ, Madera PZ, Álvarez MS, et al. Are older adults also at higher psychological risk from COVID-19? *Aging Ment Health.* 2020;0(0):1–8. doi.org/10.1080/13607863.2020.1805723
42. Cano Muñoz LV, Collazos González D, Suarez Perdomo CD, Villalba Orozco LV. Condiciones de bienestar de los adultos mayores en la ciudad de Neiva durante el confinamiento por COVID-19. 2021;39. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/28727/4/2020_condiciones_bienestar.pdf
43. Vahia IV, Jeste DV, Reynolds CF. Older Adults and the Mental Health Effects of COVID-19. *JAMA [Internet].* 2020; 324(22). Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2773479>
44. Ortiz-Prado E, Simbaña-Rivera K, Barreno LG, Diaz AM, Barreto A, Moyano C, et al. Epidemiological, socio-demographic and clinical features of the early phase of the COVID-19 epidemic in Ecuador. *PLoS Negl Trop Dis.* 2021;15(1):e0008958. doi.org/10.1371/journal.pntd.0008958

45. Organización Panamericana de la Salud. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19. 2020. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52571>
46. Schapira M. Impacto psicosocial de la pandemia por COVID-19 en adultos mayores con demencia y sus cuidadores. *Rev Argent Salud Pública*. 2020;1–5. Disponible en: <https://ojsrasp.msal.gov.ar/index.php/rasp/article/view/524/439>
47. Bonanad C, García-Blas S, Tarazona-Santabalbina FJ, Díez-Villanueva P, Ayesta A, Sanchis Forés J, et al. Coronavirus: la emergencia geriátrica de 2020. Documento conjunto de la Sección de Cardiología Geriátrica de la Sociedad Española de Cardiología y la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología. *Rev Esp Cardiol*. 2020;73(7):569–76. doi: 10.1016/j.recesp.2020.03.027
48. Ayalon L, Chasteen A, Diehl M, Levy BR, Neupert SD, Rothermund K, et al. Aging in Times of the COVID-19 Pandemic: Avoiding Ageism and Fostering Intergenerational Solidarity. *J Gerontol Ser B*. 2021;76(2):e49–52. doi:10.1093/geronb/gbaa051
49. Porcel-Gálvez AM, Badanta B, Barrientos-Trigo S, Lima-Serrano M. Personas mayores, dependencia y vulnerabilidad en la pandemia por coronavirus: emergencia de una integración social y sanitaria. *Enferm Clínica*. 2021;31:S18–23. doi: 10.1016/j.enfcli.2020.05.004
50. Eidman L, Bender V, Arbizu J, Lamboglia AT, Valle LC del, Eidman L, et al. Bienestar emocional, psicológico y social en adultos argentinos en contexto de pandemia por covid-19. *Psychol Av Discip*. 2020;14(2):69–80. doi: 10.21500/19002386.48