



**Percepción de adultos mayores entre 60 y 70 años de edad frente al confinamiento por  
Covid 19**

**Luisa Fernanda Torres Gallego ID. 658064**

**Dana Camila Rodríguez Millán ID. 631452**

**María Camila Trujillo Pérez ID. 635346**

**Psicología Facultad de Ciencias Sociales, Corporación Universitaria  
Minuto de Dios  
NRC 1234: Opción de grado  
Mag.  
Abril 6. 2021**

**Percepción de adultos mayores entre 60 y 70 años de edad frente al confinamiento por  
Covid 19**

**Luisa Fernanda Torres Gallego ID. 658064**

**Dana Camila Rodríguez Millán ID. 631452**

**María Camila Trujillo Pérez ID. 635346**

**Asesor(a)**

**Psicología Facultad de Ciencias Sociales, Corporación Universitaria  
Minuto de Dios  
NRC 1234: Opción de grado  
Mag.  
Abril 6. 2021**

## **Dedicatoria**

Queremos dedicarle el resultado de este proyecto a nuestros padres, por el esfuerzo incondicional, el sacrificio, por la paciencia, quienes nos ofrecieron lo mejor para que tengamos un buen futuro y seamos unas excelentes profesionales.

**Luisa Fernanda**

**Dana Camila**

**María Camila**

## **Agradecimientos**

Las autoras del presente proyecto expresan sus agradecimientos A:

Dios todopoderoso, por dejarnos compartir con las demás personas, por darnos las capacidades, talentos, paciencia y dones, para superar cada una de las dificultades que encontramos en nuestro camino.

Nuestras familiares, padres, por su entendimiento, cariño, amor y respeto, por su apoyo para terminar este gran sueño, para culminar nuestros estudios como psicólogas, la familia jugó un papel importante para este éxito.

La familia Uniminuto, a los directivos, administrativos y docentes quienes fueron los pilares para adquirir conocimientos y por sus valiosos aportes.

## Contenido

Resumen .....	9
Abstract .....	10
Introducción .....	11
CAPITULO I.....	12
1. Descripción y Formulación del Problema .....	13
CAPITULO II .....	15
2. Justificación.....	15
CAPITULO III .....	17
3. Objetivos .....	17
3.1 Objetivo General.....	17
3.2 Objetivos Específicos .....	17
CAPITULO IV .....	18
4. Bases Teóricas.....	18
4.1 Adultez tardía .....	18
4.1.1 Tipos de relaciones familiares.....	24
4.1.1.1 Relaciones Familiares Afectivas .....	24
4.1.1.2 Relaciones Familiares Conflictivas .....	25
4.1.1.3 Relaciones Familiares de Indiferencia.....	25
4.2 Percepción social.....	25
4.3 Pandemia y confinamiento .....	28
4.3.1 Pandemia .....	29
4.3.1.1 Fases de la pandemia .....	29
4.3.1.2 Medidas tomadas en la Pandemia.....	30
4.3.1.3 Medidas sanitarias y de emergencia sanitaria.....	30
4.3.1.4 Medidas de emergencia social, económica y ecológica .....	30
4.3.1.5 Medidas de orden público y otras de carácter ordinario.....	30
4.3.1.6 Medidas tomadas para el cuidado del AM .....	31
4.3.1.7 Consecuencias del confinamiento en los adultos mayores.....	33
4.4. Bases legales .....	32
CAPITULO V .....	33
5.1 Estado del Arte.....	33
CAPITULO VI.....	37
6.1 Marco Metodológico .....	37
6.2 Tipo de estudio .....	37
6.3 Participantes .....	37
6.4. Técnica de recolección de la información.....	37
6.5. Procedimiento.....	38
6.5.1 Fase 1: Formulación de objetivos y selección de la muestra .....	38
6.5.2 Fase 2. Recolección y análisis de información. ....	38
6.5.3 Fase 3: Análisis de resultados e informe final.....	39
CAPITULO VII .....	40
7.1 Consideraciones éticas .....	40

CAPITULO VIII.....	41
8.1 Resultados .....	41
CAPITULO IX.....	53
10. Discusión.....	54
CAPITULO XI.....	58
11. Conclusiones .....	60
Referencias .....	61
Anexo .....	66

### **Lista de tablas**

<b>Tabla 1.</b> Primera macro categoría: soy un adulto mayor	42
<b>Tabla 2.</b> Segunda macro categoría: Percepción sobre el Covid y su tratamiento.	45

**Lista de Anexos**

<b>Anexo A.</b> Preguntas guías para el grupo de discusión	66
<b>Anexo B.</b> Consentimiento informado	68



## Resumen

La presente investigación tuvo por objetivo general interpretar la percepción que tienen los adultos mayores con edades entre 60 a 70 años frente al confinamiento por Covid 19 residentes en Bogotá; se trabajó bajo una metodología cualitativa basada en un diseño fenomenológico, mediante un grupo de discusión en el que participaron 5 adultos mayores.

Esta investigación enmarca tres vertientes conceptuales claves, que configuran el título: percepción de adulto mayores frente al confinamiento por Covid-19, es decir las categorías adultez tardía, Percepción social, y confinamiento pandemia Covid 19.

Dentro de los resultados se identificaron dos macro categorías: la percepción de ser adulto mayor ("Soy adulto mayor") y ("Percepción del covid 19 y su tratamiento")

*Palabras claves:* adultez tardía, Percepción social, y confinamiento pandemia Covid 1

### **Abstract**

The general objective of this research was to interpret the perception of older adults aged between 60 to 70 years of confinement by Covid 19 residents in Bogotá; We worked under a qualitative methodology based on a phenomenological design, through a discussion group in which 5 older adults participated.

This research frames three key conceptual aspects that make up the title: perception of the elderly in the fase of confinement by Covid-19, that is, the categories late adulthood, Social perception, and confinement pandemic Covid 19.

Within the results, two macro categories were identified: the perception of being an older adult ("I am an older adult") and ("Perception of covid 19 and its treatment")

*keywords:* late adulthood, social perception, and confinement pandemic Covid 1

## Introducción

Actualmente, el mundo atraviesa por una situación particular atribuida a la pandemia ocasionada por la Covid 19, la cual tiene sus orígenes en Wuhan, una ciudad de bastantes habitantes; capital de la provincia China de Hubei, es considerada hoy en día como el epicentro de una pandemia denominada Covid 19. Fue descrito al principio como un brote de etiología desconocida que no respondía a los tratamientos usualmente utilizados, poco a poco los casos crecieron exponencialmente saliendo de las fronteras chinas, reportándose casos en los países de todos los continentes y prendiendo las alarmas del mundo entero (Castro 2020). No se tenía todavía mucha información sobre este nuevo brote y muchas voces intentaron restarle importancia, hasta que fue tocando la puerta de la propia casa, infectando a poblaciones enteras y dejando muertos por doquier. En el mes de marzo, más exactamente en el año 2020, considerado como un año bisiesto, un nuevo coronavirus empezó a propagarse por todo el mundo, el cual declaró la Organización Mundial de la Salud (OMS) esta enfermedad como pandemia.

En diferentes países, las personas conforme a su categorización ya han sido vacunadas; de acuerdo a diferentes reportes en el país de Colombia hasta ahora están vacunando a las personas de la tercera edad; y si hay reducción de casos se podría reactivar lentamente la economía y dar apertura a diferentes sitios que fueron cerrados debido a la pandemia.

Todos los días El Ministerio de Salud, muestra a la opinión pública casos de contagios; recuperados, muertos; así como se muestra en la (Revista as Colombia, 2021); la ciudad de Bogotá es quien lidera la lista de contagios con 661.207 pacientes contagiados; y le siguen otros departamentos con menor intensidad de casos ante esta pandemia.

Sin duda alguna, la situación anteriormente descrita constituye un evento atípico que recordará la humanidad en el futuro, por eso para el presente trabajo investigativo se ha querido profundizar en los efectos y consecuencias que ha dejado esta pandemia en una población específica, la de los adultos mayores entre 60 – 70 años, quienes han sido la población más afectada, no solo por el virus y el contagio que en esta población ha tenido un alto índice de mortalidad, sino también por las medidas de aislamiento, cuarentenas y restricciones tomadas por las diversas autoridades para apaciguar la propagación de la enfermedad.

El estudio se delimitará en adultos mayores que residen en la localidad de Kennedy, que ocupa el segundo lugar con más contagios en la ciudad de Bogotá, después de Suba y en donde reside el 13,7% de la población Bogotana teniendo una de las tasas más altas de densidad de habitantes por hectáreas siendo de 283.

## CAPITULO I

### 1.Descripción y Formulación del Problema

El coronavirus, llamado también Covid 19, que a pesar de iniciar como un resfriado, integrado con otras características como la pérdida del olor, del sabor, la falta de respiración, fiebres altas, dolor de garganta en el mes de marzo del año 2020, se hizo pública como una pandemia, que ocasionó en toda la población a nivel mundial, miedo, soledad, sentimientos de enojo, tristeza, preocupación, desconfianza, agravamiento de problemas de salud y dificultad para concentrarse; todos estos factores aumentan el estrés y la ansiedad; y más aún cuando son aisladas socialmente; de acuerdo con Huremovic(2020), este aislamiento para las personas mayores al ser vulnerables, pueden presentar complicaciones en muchos aspectos, pueden sufrir trastornos mentales, conllevándolos al insomnio, depresión y ansiedad.

Este virus o Covid 19, son diversos, según (Zumla, 2016), en el sentido en que son virus ARN, monocatenarios y pueden causar trastornos respiratorios, digestivos y hepáticos, lo cual puede conllevar a la muerte; es importante anotar que las personas con condiciones o patologías de base como las renales, las hepáticas, las sanguíneas, la diabetes, pulmonares y cardíacas, son las más propensas a ser contagiadas por este virus; y siempre son las personas adultas las que al pasar el tiempo se les va acomodando cada una de ellas, presentando males en toda su etapa.

Vale la pena mencionar, que esta pandemia, también ha transferido otros efectos preocupantes para las personas de la tercera edad; de acuerdo con (Banerjee, 2020), se deben planificar acciones o intervenciones para tomar medidas preventivas cuando la enfermedad o el contagio se detecta de forma rápida, por lo cual se hace necesario intervenciones convenientes para la población adulta o sea a los adultos mayores (AM); esto se debe a que las Unidades de Cuidados Intensivos se encuentran ya al 90% de ocupación, y las personas adultas, con solo enterarse por los diferentes medios de comunicación sobre este alto porcentaje en las UCI, el aumento de la pobreza, el desempleo, el desorden social, el aumento de más casos en diferentes ciudades presenta en ellos sentimientos de angustia; todo esto ha conllevado a la afectación de la salud mental y más el trauma sufrido por los meses de confinamiento que les ha tocado vivir durante esta pandemia.

Son los adultos mayores, los que más han tenido que sufrir por el confinamiento debido a este virus, en diferentes contextos familiares los AM les encanta salir a la tienda cercana, a compartir un café o té con los amigos más cercanos, y es aún la participación de eventos que se realizan por ser jubiladas, o la visita de sus seres más queridos. Ahora les ha aumentado otro elemento más en su diario vivir, y más cuidado se debe tener con estos adultos mayores, debido a los altos contagios, y las muertes ocasionadas por este virus a personas adultas, debido a las morbilidades anteriormente mencionadas; como lo menciona (Guan, 2020), este virus ocasiona obstrucción crónica pulmonar.

En la ciudad de Bogotá, son muchas las localidades que han reportado casos de covid: Suba, Kennedy, Engativa, Bosa y Usaquen; estas localidades cada día aumentan más los casos positivos llegando a una 54,8%; razón por la cual la alcaldesa de Bogotá ha tomado medidas restrictivas de confinamiento y cierre a diferentes locales, según el reporte (Enfermedades transmisibles Covid 19, s.f.) el 56,1% en el año 2020, las Unidades de Cuidado Intensivo (UCI), se encuentran ocupadas. Los mandatarios dictan normas para disminuir los contagios, y cuidar la salud de sus habitantes.

Con base en lo anterior, se puede establecer que la pandemia ocasionada por el Covid 19 ha significado un cambio en la vida de las personas, más aún en las personas con edad avanzada, por ello la pregunta que se espera responder con esta investigación, es:

- ¿Cuál es la percepción que tienen adultos mayores con edades entre 60 a 70 años residentes en Bogotá frente al confinamiento por Covid 19, teniendo en cuenta los factores socioemocionales, económicos y estado de salud?

## CAPITULO II

### 2. Justificación

Este ejercicio intelectual e investigativo se cuestiona por la percepción que tienen los adultos entre 60 y 70 años de edad habitantes residenciados en Bogotá, por el confinamiento y las medidas tomadas por las diversas autoridades para evitar el progreso de los contagios del Covid 19. Es una pregunta actual, coherente con la realidad y las preocupaciones del hombre de hoy, ha sido aterrizada a una población y un lugar específico, no al azar.

Como se ha venido mencionando, esta pandemia, ha tocado todas las esferas del mundo de hoy, la social, económica, política, cultural; son varios estudios los que han arrojado porcentajes sobre el modo en que las personas se contagian de este virus; y siempre coinciden que son los lugares públicos, donde permanecen muchas personas y que no tienen una “conciencia de protección” y que de acuerdo a lo planteado por (Wu, 2019), una de las medidas de higiene es el uso del tapabocas. Absolutamente toda persona se ha visto afectada directa o indirectamente por los efectos del virus, de allí que sea un fenómeno digno de estudio y comprensión. Aunque las conclusiones que surgen de esta investigación serán tamizadas por el tiempo, existe la seguridad que serán una herramienta útil para que los futuros investigadores accedan a relatos e investigaciones hechas en la proximidad de los acontecimientos.

La motivación de la selección de la población con los adultos mayores entre 60 y 70 años, está basada principalmente en el reconocimiento de la vulnerabilidad en medio de las circunstancias normales, pero más aún en medio de la atipicidad de estos días de confinamiento, contagios, picos, y de medidas de bioseguridad. Muchos adultos mayores manifiestan inconformidad y tristeza por la poca atención que se le da a sus sugerencias y reclamos. El Ministerio de Salud, ha entregado datos que, de toda la población colombiana en cuanto a los AM, 1 de cada cien personas ha sido contagiada; sin contar cuántos de estos contagiados, han dejado de existir; estas cifras conllevan a que el AM, se deprima, se estrese, sienta ansiedad, y más cuando es aislado y que debe cumplir con cuarentenas que se van prolongando cada día más (Trujillo, 2020). Este trabajo quiere sumarle importancia a sus voces y esfuerzos que han sembrado las bases del mundo de hoy, de las organizaciones estatales y de los servicios a los que se puede acceder. Este esfuerzo académico por percatarse y plasmar sus percepciones es un gesto de gratitud a su vida y trabajo.

Todo estudio, comprensión y elaboración académica debe estar encaminada de cualquier forma a mejorar la vida del hombre, reconocer su dignidad y hacer de este, un mundo mejor. Dicho cometido es uno de los propósitos que encuentra el grupo de investigación para invertir esfuerzo en este trabajo y también para que el ejercicio de la psicología como profesión se refleje y sea puesta al servicio del hombre y de su salud mental.

La ubicación geográfica, es decir en Bogotá, fue seleccionada no solo por la facilidad de acceder a los adultos mayores para la práctica de entrevistas y pruebas, sino también porque fue de mayor beneficio ya que eran amigos de los abuelos de las investigadoras.

En cuanto a los alcances de este trabajo, se debe considerar la importancia y vitalidad del tema y la importancia que ocupan los mayores en el esfuerzo diario del saber, sobre todo en las ciencias humanas por tejer sociedades humanitarias. Las recomendaciones aportadas en la parte conclusiva servirán de guía a diversos planes de atención a adultos mayores que se requerirán para sanar las lesiones causadas por la Covid 19.

#### Sublínea del programa

Se encuentra en la línea 4, que comprende al Desarrollo Social Comunitario, donde se interpreta y comprende las dinámicas psicosociales en las cuales los individuos dinamizan su rol en la construcción de la realidad, promoviendo competencias en la investigación, reflexión y acción para la transformación de los contextos.



## **CAPITULO III**

### **3.Objetivos**

#### **3.1 Objetivo General**

Interpretar la percepción que tienen adultos mayores con edades entre 60 a 70 años residentes en Bogotá frente al confinamiento por Covid 19, teniendo en cuenta los factores socioemocionales, económicos y estado de salud.

#### **3.2 Objetivos Específicos**

Describir los factores socio emocionales que presentan los adultos mayores con edades entre 60 a 70 años en medio del confinamiento por Covid 19 residentes en Bogotá.

Indagar acerca de los factores económicos a los cuales se ven enfrentados los adultos mayores con edades entre 60 a 70 años en medio del confinamiento por Covid 19 residentes en Bogotá.

Conocer la percepción del estado de salud de los adultos mayores con edades entre 60 a 70 años en medio del confinamiento por Covid 19 residentes en Bogotá.

## CAPITULO IV

### 4. Bases Teóricas

Aunque para este tiempo resultaba poco familiar la palabra pandemia, vale decir que esta realidad tan sentida a nivel mundial, y que se ha visto cómo las personas en otros países, los entierran sin tener una celebración eucarística humana, sin velación, sin un adiós por parte de sus familiares, ha ido cambiando la historia, y dejando un legado de tristeza e incertidumbre en todas las personas. A continuación, se hace una descripción de aquellas pandemias que han puesto en jaque a la humanidad; una de ellas fue la peste de Justiniano en el 541-549 a.C. Devastó en un 40% de la población del imperio bizantino que para el momento de la enfermedad estaba en pleno esplendor. A mediados del siglo XIV (entre 1346 y 1353) la peste negra redujo la población de Europa de 80 millones a 30 millones; en el siglo XVIII la viruela se extendió rápidamente por el mundo dejando una tasa de mortalidad del 30%; en 1918, la llamada gripe española fue la protagonista dejando sin vida a cerca de 20 millones de personas, hay quienes dicen que este número se acerca a los 100 millones; en 1957 gripe asiática de procedencia aviar registró cerca de un millón de muertes; en 1981 se registraron los primeros casos del virus de Inmunodeficiencia adquirida (VIH) y se calcula que hasta hoy ha dejado cerca de 25 millones de muertes y otros virus como el H1N1, el ébola han afectado a poblaciones de diversos países (Pané, 2020). En la actualidad se están vivenciando los estragos de la COVID 19 que, a pesar de los avances de la medicina y la colaboración científica entre los países, ha dejado 112 millones de contagiados y 2.5 millones de muertos.

Para efectos de la elaboración del marco teórico, esta investigación ha partido de tres vertientes conceptuales claves que configuran el título: percepción de adulto mayores frente al confinamiento por Covid-19, es decir las categorías adultez tardía, Percepción social, y confinamiento pandemia Covid 19.

#### 4.1 Adultez tardía

La longevidad es considerada como la duración de vida del ser humano, y se encuentran diferentes definiciones a nivel científico, médico, biológico, psicológico y geriátrico sobre este ciclo de vida; según “La Organización Panamericana de la Salud, (OPS,19979; se considera como personas adultas mayores a aquellas que tienen 60 años de edad a más, dice que las personas de 60 a 74 años son consideradas de edad avanzada; de 75 a 90 viejas o ancianas y las que sobrepasan estas edades se les denomina grandes viejos o

grandes longevos. A todo individuo mayor de 60 años se les llamará de forma indistinta persona de la tercera edad” (Psicología del Adulto Mayor, 2012). el adulto mayor es aquella persona que tiene más de 65 años de edad, donde su cuerpo pierde movilidad, sus facultades cognitivas van disminuyendo (Pérez, 2014). En esta etapa, se producen cambios determinados fisiológicos, anatómicos, psicológicos y sociales (Paucar & Quezada, 2012). Al sentir estos cambios el AM, le produce sentimientos encontrados, es decir, se siente inseguro, angustiado y a la vez frustrado, viendo cómo su vida se va desgastando poco a poco, y a veces por temor a no demostrar esos cambios se va aislando, y no tiene amistades; quiere encontrarse consigo mismo.

Este proceso de cambios en la persona, conduce a un envejecimiento a medida que van pasando los años; no todos los AM, sufren las mismas dolencias, encontramos AM, muy activos que no dependen de ninguna persona para realizar sus actividades; pero sí es importante resaltar como lo menciona (Alonso y Moros, 2011), en dicho envejecimiento no solo se ven cambios en las estructuras internas, sino también en las externas.

Vale la pena realizar una diferenciación entre la vejez y la adultez tardía; en cuanto a la psicología del Desarrollo y según Rice (1997) la vejez es “un momento de ajustes, particularmente a los cambios en las capacidades físicas, las situaciones personales y sociales, así como en las relaciones”. La edad va pasando y los cambios se notan bastante en las personas, ya no es lo mismo a tener 20 años, que el tener 60, son muchas las dificultades que se presentan, iniciando por la salud, otras pueden ser de índole social, psicológico y/o biológico; los AM, asumen un nuevo estatus, (Orosa, 2003), lo toma como un indicador preciso de que ha llegado la etapa de ser jubilado, de adquirir una pensión después de tanto trabajo durante la mayor parte de su vida.

Esta etapa es definida por Fraiz (2003); como una etapa que se inicia a los 60 años, y donde la persona sufre un bajo funcionamiento en los sistemas corporales, mientras Sánchez y González (2010); hacen la descripción de esta etapa como “el período que media entre los 60 y 80 años, refiriéndose además que a partir de los 80 años se habla hoy en día de una cuarta edad”, definido como longevo; que ha alcanzado su mayoría de edad. Esta autora se enfoca en los postulados de Vigostky, haciendo relación con la parte psíquica del individuo, donde en cada etapa está marcada por un proceso y donde surgen formaciones psicológicas que se le atribuyen a esta etapa.

Por lo tanto, esta etapa denominada por alguna fase de envejecer se toma como natural pues todo ser humano debe pasar por allí, además de que comprende una serie de cambios físicos de carácter deteriorativo que se dan de forma gradual en toda la vida de las personas. Muchos toman la vejez como sinónimo de enfermedad, de no poder hacer nada, que ya pasaron por todas las etapas y que solo les espera la muerte, y que son seres pasivos “La vejez a menudo es considerada como un estadio único de la vida y miramos a todas las personas que llamamos ancianas, con la misma mezcla de sobrecogimiento y pena” En este orden, las personas no pueden hacer nada respecto a este proceso de ser viejo, o AM, todos los cuerpos están diseñados de tal manera que van pasando por cambios cuando se nace hasta cuando se muere, estos cambios son muy complejos, considerado en la adultez tardía- tardía (65 años en adelante), se asumen diferentes posiciones, sus destrezas físicas ya no son las mismas, son muy realistas ante lo que sucede a su alrededor y asume que a cualquier momento puede llegar a quedar solo porque asume con mucha tranquilidad la pérdida de su cónyuge e incluso su propia vida. (Schaie. W, 2003).

Estas pérdidas del funcionamiento de su cuerpo, según Lazarus (1998; 2000), se hace más constante, a medida que se va envejeciendo.

En la adultez tardía; se dan inicios a otras dolencias que para algunas mujeres les da con frecuencia tal como la menopausia, donde sienten calor, desespero, ahogo, y dejan de realizar diferentes actividades porque no se siente bien, sudan bastante, de igual manera la andropausia, el tener una pensión y al adaptarse a realizar actividades ya dentro de su hogar Nassar y Abarca (1983), se refieren a la menopausia, como la pérdida de la mujer para procrear, mientras que en el hombre al salir del campo laboral y no estar por fuera del hogar lo lleva al desespero, y en muchas ocasiones se siente como subutilizado en su propio hogar, y decide salir a realizar otras actividades; pero lo mejor que puede ocurrir en esta etapa es la capacidad de reflexionar y de pensar bien las cosas que va a realizar, tiene su tiempo para meditar y decir lo que realmente está bien o está mal.

El Ministerio de Salud, considera los AM, como personas que tienen experiencias, que toman sus propias decisiones que no serán contrarias a su bienestar ni al de su familia, de elegir espacios que sean de gozo, así como hacer parte de los sistemas sociales, económicos, políticos y culturales (Ministerio de salud, Ministerio de Salud y Protección Social- Dirección de Promoción y Prevención, 2015). En los países en vía de desarrollo un individuo que tenga 60 años de edad puede ser considerado como viejo; este límite de edad, según (Ministerio de Salud y Protección Social, 2007), es usado por las Naciones Unidas como edades avanzadas; y es reconocido por (Pérez, 2014). como las personas que ha cumplido 65 años de edad, que se encuentran en la última etapa de su vida, y en donde las facultades cognitivas van perdiendo habilidad.

El AM, está expuesto a cambios físicos y fisiológicos, psicológicos y cognitivos, psicomotores y socioafectivos:

**Cambios Físicos y Fisiológicos.** Son muchos los cambios producidos en los AM, sin embargo principalmente se presenta una lentitud en sus movimientos, pierden algunos de sus reflejos, sus enfermedades van aumentando lo que deteriora su capacidad de desplazarse de un lugar a otro, están expuestos a sufrir del corazón, del hígado, de atragantarse con alimentos muy sólidos, a realizar actividades que sean acordes a sus capacidades, ya no hablan tan fuerte, su tono de voz, también se va debilitando, no escuchan muy bien, ya su alimentación no es la misma porque muchos de los alimentos que tienen lactosa ya no los pueden consumir, sus dietas inician, y debe consumir alimentos bajos en grasa, muchos de los sistemas se debilitan no escuchan muy bien, su vista no es tan visible, usan lentes de forma permanente, y puede aumentar su incontinencia urinaria (Alonso, 2011).

Desde esta perspectiva, se le unen muchos cambios a este proceso de envejecer; y siempre se observa a que calidad de vida se llega, cuando se está en esta etapa; y de qué manera les ha afectado a esta población adulta la situación vivida actualmente en pleno siglo XXI, como es la pandemia; es importante tener en cuenta que a medida que se envejece los pulmones no tienen la misma vigorosidad que cuando se eran jóvenes; y el virus del Covid 19; afecta la parte de los pulmones donde se lleva a cabo el intercambio de una cantidad de gases para poder respirar bien.(Wilson, 2020).

**Cambios Psicológicos y Cognitivos.** Los AM, son muy susceptibles, delicados, ya nada les gusta, se tornan melancólicos, tal vez porque ya no pueden realizar las actividades que hacían cuando eran jóvenes, en esta etapa se sufren por pérdidas irreparable, y al perder su esposo o esposa, no desean hacer nada, se aíslan de la sociedad (Henríquez y Núñez, 2005), y les gusta estar solos, muchas veces les produce la demencia senil, aparece el Alzheimer, y el Parkinson.

Según, Papalia, D., Olds, S., y Feldman, R., (2010), la memoria se va deteriorando poco a poco, a ellos se les dificulta repetir de forma inversa, lo que no sucede cuando repiten para adelante, cada una requiere de memorias diferentes, la primera es sensorial, mientras que la segunda se refiere a la del trabajo; esta capacidad va disminuyendo después de una edad determinada en este caso a los 45 años; cualquier tarea que el adulto desee realizar y sea para procesar información se la va a dificultar; esta pérdida de memoria va lentamente, hasta que finalmente pierde por completo sus recuerdos, algunas veces recuerda lo que hizo cuando era niño; sin embargo, dentro de esta población hay AM, que son muy lucidos y recuerdan con fecha exacta cada uno de los acontecimiento de sus vida.

Haciendo referencia a los problemas de memoria y percepción de estímulos, los adultos mayores parecen “tener problemas con los procesos de control cognitivos”. (Jacoby y cols, 2001, p.50). a veces recuerdan lo que hicieron y otras veces se confunden cuando los hechos son similares; para que las personas puedan pensar bien y claramente (Berger, 2009, p.212), se requiere de la aplicabilidad de estrategias, atención selectiva y mecanismos de almacenamiento, análisis lógico y recuperación.

**Cambios Socio Afectivos.** El AM, al ser ya una persona pensionada, es considera como persona pasiva para la sociedad, ya una persona de esta edad no es contratada por ninguna entidad, se logra su pensión siempre y cuando haya cotizado con alguna entidad, y de esta manera podrá alcanzar una vida tranquila, y aquellos que no tienen familia pueden perfectamente pagar una pensión o un asilo de descanso; pero se encuentran situaciones como de abandono por sus propios hijos son dejados en hogares de paso, ancianatos, o se les ve deambulando por las calles vendiendo cigarrillos, chicles y dulcería en general; donde asisten a comedores comunitarias para poder consumir al menor una ración diaria. El AM, en su mayoría enfrenta sus problemas solos de dolencias en diferentes partes del cuerpo y más en sus rodillas.

Lehr, Seiler y Thomae (2000), por su parte, señalan la satisfacción; es decir el compartir y sentir que aman y que los aman, se tornan cariñosos, amables, con sus nietos, con la vida como el principal mecanismo de envejecimiento de triunfo. Desde la perspectiva social, Butler (1969) define el envejecimiento con tres criterios: es ser una persona productiva y estar feliz porque lo fue para una sociedad, al participar en otras actividades, es decir en Juntas de Acción Comunal, Asociaciones de Pensionados, en reuniones familiares, y por último a comprometerse consigo mismo, con su vida y conseguir esa fraternidad que se había perdido por estar todo el tiempo laborando.

Este abandono es considerado como un maltrato, es definido como un acto injustificado (Ruiz, Hernández. 2009). El AM, se siente desamparado, frustrado y triste porque en muchas ocasiones son sus propios hijos quienes les quitan sus propiedades, los desalojan y pagan una mínima pensión para que sus padres estén en estos hogares o ancianatos. Allí se viven muchas situaciones, debe compartir hasta su propia ropa con los demás compañeros, duermen varias personas en un solo cuarto, y muchos de ellos sufren de depresión al sentirse solos; otros se acomodan y allí terminan sus últimos años de vida.

En este orden de ideas, no es justo que un adulto que durante su vida no pudo conseguir una pensión, no tenga afectividad por parte de su propia familia, y siga siendo rechazado y humillado; algunos nietos consienten a sus abuelos y se dejan querer; los AM, son felices al lado de los miembros de la familia, les gusta compartir porque les da miedo de estar solos.

**Contexto social.** Dentro de este contexto se tiene en cuenta primero la familia, porque es la base fundamental de toda sociedad, y es el apoyo de los AM, son muchos de ellos que se dedican a cuidar a sus nietos, mientras sus hijos trabajan, al cumplir con esta labor esperan un amor mutuo, que cuando ellos necesitan de estas personas que están a su alrededor los llenen de afecto, apoyo y una colaboración monetaria (González-Celis, 2003). Con respecto, al cuidado que debe tener la familia con las personas de la tercera edad, y más aún en estos tiempos de pandemia la covid 19; la familia es valiosa en todos sus sentidos, siempre y cuando se fortalezcan más los vínculos, los valores, motores que los impulsan para seguir viviendo.

Dentro del contexto familiar se aprende a convivir, a compartir se asumen roles, se median conflictos (Amarís, 2014), asignando responsabilidades económicas, se brindan

recursos para la sobrevivencia, y lo más importante una estabilidad emocional, el AM, requiere de más tiempo para descansar hacer su siesta después de almuerzo y sentirse cómodo en su propia casa, quien trabajó por mucho tiempo para adquirirla.

La OMS, declara alerta mundial por la pandemia de la covid-19 que afecta más a los AM, y es la familia la que se convierte en protectora de estas personas, deben estar pendientes de su salud, y de los síntomas que puedan presentar, y atentos para que los AM, cumplan con los protocolos de bioseguridad; con el fin de prevenir cualquier contagio; por lo tanto, hacen que los momentos vividos en casa sean lo más placentero posible.

El cuidado del adulto mayor es citado por La OMS, (2015), como una condición que puede ser enmendada mediante el desarrollo de estrategias para que no se sientan que están envejeciendo, sino que le den a su vida un proceso activo y saludable, lo que involucra la creación de circunstancias de vida y entornos compatibles con el bienestar que permita tener una vida digna y un estilo de vida saludable.”

Las relaciones del anciano con la familia varían, porque suelen convivir con otras personas diferentes a su esposa, ya se incluyen los nietos y en algunas ocasiones las nueras o yernos. Las etapas de relación con sus hijos y nietos pasan por distintos procesos de vida, estas relaciones familiares están constituidas por las interacciones entre los miembros que integran el sistema; a partir de estas interacciones se establecen lazos que les permiten a los miembros de la familia permanecer unidos y luchar por alcanzar las metas propuestas. Si estas integraciones no son buenas entre los miembros de una familia puede alterar su sistema (Marín & Cantillo, 2014), donde se puede enfermar y sentir que ya no puede hacer nada para ser el mediador de estos conflictos familiares.

Por lo anterior, estos lazos familiares se dan dentro del mismo contexto familiar, donde se construyen adecuadas convivencias y dinámicas familiares.

#### **4.1.1 Tipos de relaciones familiares**

##### ***4.1.1.1 Relaciones Familiares Afectivas***

Hacen referencia a resolver necesidades dentro del núcleo familiar (Gerardo, 2013), se establecen relaciones asertivas, comprensión, confianza, y se debe formar una comunicación comprensible con cada miembro familiar.



#### ***4.1.1.2 Relaciones Familiares Conflictivas***

Muchas veces se observan en los hogares maltratos hacia el AM, no los toleran en casa, porque algunos de ellos sufren incontinencia urinaria, se ve el maltrato físico como verbal, los humillan, no existe un clima de confianza. (Gerardo, 2013).

#### ***4.1.1.3 Relaciones Familiares de Indiferencia***

No se percibe el apoyo por ningún miembro de la familia, no hay normas de convivencia familiar, existe el distanciamiento y no se logra una relación adecuada. (Gerardo, 2013).

Desde otra perspectiva, se hace significativo apreciar que en algunas familias abandonan a sus seres queridos en la etapa de la adultez tardía, algunas veces los dejan a la deriva, y estas personas se desesperan y se van alejando de la casa propia o la de sus hijos y se quedan viviendo en las calles, debajo de los puentes y durmiendo sobre los andenes; otros adultos son dejados en ancianatos o casas de asilos, y algunos los visitan y otros por completo de olvidan de ellos.

### **4.2 Percepción social**

Se toma una conceptualización de acuerdo al diccionario de la lengua española (2005), la percepción es la “sensación interior, donde se capta algo a través de los sentidos; relacionándose con los factores biológicos como psicológicos que permiten que este proceso ocurra.

La psicología por su parte, es una de las disciplinas que con más frecuencia aborda la percepción, donde se incluyen procesos psíquicos, relacionados con el aprendizaje, la memoria y la simbolización (Consuegra Anaya, 2004) Al respecto, sobre esta definición se relaciona frente al trabajo de investigación; puesto que el adulto mayor en este caso, a través de la información que captan de su entorno, en ese caso el confinamiento por la Covid 19, reaccionan ante esta realidad, emitiendo juicios, se deprime con facilidad, porque sus funciones relacionadas con la vida diaria no son las mismas.

Según (Guski, 1992, p.9). Siendo la percepción un conocimiento sensible, y es transmitida por unos órganos sensoriales que pueden indagar y conocer que información le pueden ofrecer los cinco sentidos para unificarlos, y entender a un componente como

poseedor de esas diferentes características, y no como objetos diferentes; y es así, como las personas adultas a través de los diferentes medios de comunicación que difunden todas las recomendaciones para no ser contagiados por la covid 19; iniciaron un proceso receptivo de esta información, que a veces no los informaban bien, sino que los desinformaban respecto a todas las medidas preventivas que debían seguir; todo estos obligaciones, angustió a la población; entre ellos los adultos mayores.

Antes de la pandemia, los adultos mayores habían estado ejerciendo sus trabajos en casa, algunos de ellos salían a encontrarse con sus compañeros pensionados, iban al supermercado con sus hijos o su esposa; caminaban en horas de la mañana, compartían con sus familias; pero debido a las medidas sanitarias de aislamiento preventivo contemplada en (la Resolución 844 de 2020), para las personas mayores de 70 años; cada día se debía cumplir cuarentenas, lo que hacía que el adulto mayor permaneciera aislado y encerrado en su hogar; y de acuerdo (Artículo 49, de la Constitución Política de Colombia, 1991), Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad.

Algo semejante ocurre, desde la antropología Luz Marina Vargas elabora una descripción de teorías, conceptos y corrientes relacionadas con la percepción, destaca que desde la ciencia del hombre está en un acuerdo académico es entendida como la forma de conducta que comprende el proceso de selección y elaboración simbólica de la experiencia sensible, que tienen como límites las capacidades biológicas humanas y el desarrollo de la cualidad innata del hombre para la producción de símbolos. A esto se llega, dice la autora a través de la vivencia pues la percepción atribuye características a cada uno de sus entornos tomando algunos referidos como es la cultura, la ideas, las creencias, donde se permiten generar evidencias sobre esta realidad, hacia una dimensión social, estas pautas dan un significado valioso para cada pueblo, por que allí es donde se van tejiendo una visión hacia una realidad, recibida por todo el entorno y se permite llevar un interactuar, pero de acuerdo con las condiciones del medio encontradas . (Vargas,1995)

En cuanto a la relación de la percepción y el aspecto biológico, según Edward Hall, (1983), es descrita como una capacidad corporal; pues desde esta percepción se explican realidades, aplicadas a las mismas experiencias; además es de resaltar que uno de los elementos importantes que definen a la percepción es el reconocimiento de las experiencias cotidianas.

Es importante precisar también que algunos habitantes percibirán reacciones intensas; por el contagio, por los toques de queda, por las restricciones, por el miedo a ser contagiado por algún familiar que los visite, o por los mismos miembros que deban salir a laboral o por la crisis económica; adultos mayores con edades entre 60 a 75 años; durante el periodo al encontrarse en cuarentena en su hogar, pueden verse afectadas por dos reacciones: dejar que las cosas transcurran y sentirse cómodos, o estar estresados y sufrir desórdenes psicológicos (La guía Go, 2020).

Dicho brevemente, puede concurrir un elemento común dentro de un conjunto social, que siente de la misma manera un estímulo, esto sucede dentro de una misma cultura, ahora está el factor de evitar, ya no quieren compartir con ninguno, evitan cualquier tipo de roce con otra persona, se aíslan por el miedo de ser contagios, y logran encerrarse en sus habitaciones y solamente salen a consumir los alimentos.

Otra línea, por la que se encaminan los estudios de la percepción social la relacionan con el establecimiento de códigos que en los aspectos culturales se establecen como sistemas o estructuras rígidas construidas a partir de lo que es percibido del entorno, al respecto el autor describe cómo la psicología ha diseñado un concepto referente a la percepción social, donde repercuten los factores sociales y culturales y que están asociados con el ambiente físico como social; para ello especifica la percepción humana como social. Son las creencias que se tienen en torno a algo o alguien en este caso, que si salen mucho a la calle serán contagiados. (Santoro, 1980).

A pesar de la determinación de cultura, relación con estilos de comportamiento frecuentes cada cultura determina ciertos estilos de comportamiento comunes a todos los individuos, con la pandemia la Covid 19, fueron muchas las similitudes de acciones que se realizaron para mitigar; esta vez coincidieron en cuanto al confinamiento, aplicación de protocolos, uso de tapabocas, cumplir con los papeles y cédulas, cerrar establecimientos, llevar a cabo cuarentenas por sectores.

En cuanto a la percepción como proceso psicológico, se ha notado a través de este estudio, donde los AM, se volvieron los principales receptores ante la pandemia, por lo que leían, escuchaban y compartían opiniones con sus familias, lo que conllevó a que ellos sintieran sensaciones de miedo; por lo tanto, la percepción social desde la explicación

de la conducta, es relacionado a cómo se comporta la persona con los demás. (Anderson 1968).

Todas estas percepciones desde la parte social, afecta el proceso psicológico del adulto mayor; La percepción de una persona o de alguna fenómeno deriva de la afirmación de emociones, a partir de los cambios de las personas; también se forman los sentimientos, a partir de la unión de diversos elementos informativos que se recolectan en los primeros instantes de relación con el otro. El AM. da a conocer sus sentimientos, pensamientos y su forma de actuar es de acuerdo a lo que percibe de su entorno. Moya (1999).

### **4.3 Pandemia y confinamiento**

A continuación, se explica bajo el soporte de algunos datos, teorías, y planteamientos la tercera categoría que es confinamiento; en este caso haciendo relación por la pandemia de la Covid 19. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y expertos de diferentes lugares del mundo advirtieron sobre los problemas de salud mental que podrían generar el confinamiento y la pandemia, los primeros estudios los confirman.

Para comprender mejor el concepto de confinamiento; según (Conchi y Teresa, 2020); conceptualiza: confinamiento: se toman medidas, que son decretadas por el Gobierno, se cierran locales, la personas no pueden asistir a ningún sitio público, solamente pude comprar víveres para su subsistencia.

Este confinamiento, relacionado, la incomunicación social y el aislamiento han ocasionado un aumento de problemas a nivel psíquicos y trastornos intelectuales, ya que los individuos sienten que no es lo mismo, porque ya no se pueden comunicar con sus amigos y parientes lejanos, todo este aislamiento les provoca ansiedad, depresión y les pueden surgir enfermedades que pensaban que no las tenían. (Huarcaya, 2020). Este confinamiento son experiencias muy fuertes para las personas de la tercera edad, ellos no están acostumbrados a los encierros y menos al manejo de redes sociales para el pago de sus servicios, para adquirir productos, todo esto hace que el AM, se deprima y vea su vida corta y sin ganas de seguir viviendo

Este confinamiento no es solamente para una sola persona, sino a nivel general se aplica, y todas las medidas preventivas deben seguirse al pie de la letra, de esta manera se busca es mitigar el contagio de esta enfermedad, o de cualquier otra (Cetron, 2005). Las

autoridades competentes combinan diferentes estrategias como el uso obligatorio de tapabocas, que en los buses de transporte no se cuente con el otro compañero, sino que se debe pagar por el doble del pasaje, cierre de fronteras, la toma de la muestra del covid 19, para poder salir del país.

Este confinamiento está siendo vivido en los hogares, donde los integrantes adaptaron espacios para hacer ejercicios, para poder componer canciones, para jugar o practicar algún deporte, se aislaron del exterior para permanecer en el interior (Wang, 2020), este confinamiento trae consigo muchas consecuencias negativas: inactividad, sueño, somnolencia y mucha reducción física (Morgan, 2003).

Según lo expuesto en varios artículos, las personas mayores con enfermedades crónicas y en situación de dependencia son considerados como los más vulnerables, con relación al Covid 19, un grupo especialmente vulnerable y de mal pronóstico en relación con la COVID-19, y son una población prioritaria de las iniciativas de confinamiento y distanciamiento social para evitar el contagio por SARS-CoV-2. La limitación de visitas ha llegado hasta el límite que el AM, tiene acceso solamente a llamadas telefónicas.

Como se ha dicho anteriormente, estas medidas de prevención son tomadas por los Gobiernos, y siempre están enmarcadas a restricciones para las personas mayores (Gardner, 2020), con el fin de evitar contagios y muertes para esta población; los AM, son muy delicados y cualquier enfermedad que tengan de base, puede ser el acomodo para el virus Covid 19.

#### ***4.3.1 Pandemia***

El vocablo «pandemia» viene del griego «pandemos», cuyo significado hace referencia a todos. Demos a población. Pan significa todos. Por lo tanto, «pandemos». Este significado comprende a que todo el mundo entero, puede estar inseguro ante una infección mundial;

##### **4.3.1.1 Fases de la pandemia**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece seis fases de alerta pandémica cuando un virus se convierte en una amenaza.

Las fases 1 a 3 es la preparación, contienen las actividades de desarrollo de la capacidad y planificación de la respuesta

Las fases 4 a 6 marcan la necesidad de medidas de respuesta y mitigación.

#### **4.3.1.2 Medidas tomadas en la Pandemia**

Las medidas que las diversas autoridades, encabezadas por el presidente de la República adoptaron para hacer frente al acaecimiento provocado por el Covid 19 se pueden clasificar bajo tres criterios fundamentales, a continuación, las medidas que involucran a los AM.

#### **4.3.1.3 Medidas sanitarias y de emergencia sanitaria**

Resolución 444 de 2020 indicaciones pertinentes para seguir a cabo un Protocolo general de Bioseguridad, Ministerio de Salud y Protección Social y finalmente en la resolución 676 de 2020, Sistema de información para reportar las personas que son afectadas por el Covid 19, y hacerle su respectivo seguimiento.

#### **4.3.1.4 Medidas de emergencia social, económica y ecológica**

En la resolución 385 de 2020, Declaración de emergencia sanitaria, en el decreto 553 de 2020, se pretende hacer una transferencia de subsidios económicos para los AM.

#### **4.3.1.5 Medidas de orden público y otras de carácter ordinario**

Primero en la resolución 464 de 2020, Aislamiento personas mayores, Ministerio de Salud y Protección Social, por la cual se adopta la medida sanitaria obligatoria de aislamiento preventivo, con el fin de brindarle protección a los AM, ordenándose la medida sanitaria de aislamiento preventivo pero obligatorio, a partir del veinte (20) de marzo de 2020 hasta el treinta (30) de mayo de 2020.

Vale la pena anotar que hay excepciones referentes a esta resolución:

Cuando el AM, necesita abastecerse de medicina, productos de consumo, o de primera necesidad, siempre y cuando no se cuente con personas que los puedan acompañar a realizar estas diligencias.

Otra excepción, cuando se requiere que solamente el AM, debe ir al realizar sus servicios financieros; en este caso reclamación de subsidios, retiro de recursos, asignación de retiro o pensión, y los demás que sean necesarios para garantizar su subsistencia, acceso a los

servicios de salud, en caso de que no sea posible garantizar mediante atención domiciliaria, casos de fuerza mayor y caso fortuito, quienes por ejercicio de sus funciones públicas deban atender gestiones propias de su empleo actual, servidores de elección popular, quienes presten servicios de salud, quienes realicen una actividad económica, salvo que reciban en su domicilio los subsidios ayudas que otorguen las instituciones del Estado.

Resolución 470 de 2020 Aislamiento personas mayores.

Ordena la medida sanitaria obligatoria de aislamiento y cuarentena preventivo, para las personas adultas mayores residentes en centros de larga estancia, a partir del veintiuno (21) de marzo de hasta el treinta (30) de mayo de 2020.

#### **4.3.1.6 Medidas tomadas para el cuidado del AM**

La OMS, tiene su propia definición respecto a lo que es la salud; y lo define como el bienestar total que debe tener la persona en la parte física, mental y social; esta prevención incluye el tratamiento de todas las patologías, porque las personas a medida que van envejeciendo empiezan sus enfermedades. El mismo AM, es quien se traza sus prevenciones, en no ingerir constantemente bebidas embriagantes, porque a su edad le puede afectar para el hígado, evitar el consumo del cigarrillo, estas prácticamente son medidas primarias.

Estas estrategias que los AM, pueden ir implementando a medida que su edad avanza, les puede ahorrar dinero, y que también la prevención de otras enfermedades, es el mismo individuo que de manera consciente hace un pare en su vida, y realiza una pequeña auto evaluación, como está mi salud, y cómo se debe cuidar, para evitar más adelante una cantidad de enfermedades; es por ello que hoy en pleno siglo XXI, la población más vulnerable son los AM, ante esta pandemia a nivel mundial. Es así que:

“Los adultos mayores son un grupo prioritario para la vacunación COVID-19, porque tienen un mayor riesgo de enfermedad grave, pero sabemos que tienden a tener peores respuestas a la vacuna”, señala Maheshi Ramasamy, investigador del Oxford Vaccine Group en un comunicado.

En total, 12.026 adultos mayores en la ciudad de Bogotá ya están recibiendo la vacunación contra el COVID -19. De estas dosis, 4.000 ya fueron distribuidas en los hogares geriátricos de la ciudad, otras 8.006 dosis se están usando para hacer un primer piloto de

agendamiento con las EPS y sus respectivas IPS, y los 20 restantes se aplicarán a la población privada de la libertad, (Reportó el Ministerio de Salud, 2021).

#### **4.3.1.7 Consecuencias del confinamiento en los adultos mayores**

Los AM, son considerados un grupo indefenso ante la COVID-19 y pueden presentar pronósticos reservados, cuando son hospitalizados (Wang, 2020). Esta fragilidad frente a la COVID-19 ha llevado a la implementación de distintas medidas preventivas, en cuarentenas consecutivas, en control a diferentes sitios, en cerrar locales, a que la economía se eleve, a fumigar sitios, para que no se propague este virus, y al viajar dejar espacio entre silla de por medio para evitar el contagio.

Estas medidas de apartamiento social pueden incitar a efectos negativos sobre la salud de los AM, es decir a volverse inactivos, a sufrir deterioros cognitivos, a que su estado emocional se afecte, y a sentirse solos (Barbarino, 2020). Es importante comprender estas secuelas para poder llevar la aplicabilidad de medidas e intervenciones preventivas de rehabilitación; donde se promocionen actividades que hagan que el AM, este enérgico, diseñar estrategias de promoción física, de estimulación cognitiva, que no se sientan solos y que su estado emocional no se vea afectado. [Bonanad, 2020].

La pandemia por COVID-19 sitúa de notorio la necesidad de acrecentar la inversión en salud mental. El Dr. Tedros Ghebreyesus, Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que “los efectos de la pandemia en la salud mental están siendo sumamente preocupantes. El aislamiento social, el miedo al contagio y el fallecimiento de familiares se ven agravados por la angustia que causa la pérdida de ingresos, y a menudo, de empleos” (WHO,2020). Según la OMS, este tipo de epidemias producen un aumento de trastornos psicológicos como estrés postraumático, angustia, depresión y ansiedad. (Cao, 2020). Además de enfrentar grandes pérdidas económicas, hay un elevado aumento en la preocupación por las consecuencias en la salud mental. Para identificar la epidemiología emocional de la pandemia se debe conocer la dinámica de la transmisión de la enfermedad. Este fenómeno se conoce como la curva emocional de la epidemia. Por la pandemia son muchos los adultos que han fallecido, por que no son atendidos a tiempo en las UCI(Unidad de Cuidado Intensivo); o porque sencillamente tienen enfermedades de bases, lo cual hace que este Virus- Covid 19, lo afecte con mayor intensidad.



#### 4.4 Bases Legales

El art 46 de la Constitución Política de 1991 protege a las personas mayores y establece como responsables de su protección a la familia y al Estado, las leyes que los amparan abordan temas marginales.

La Ley 271 de 1996 establece el 24 de agosto de cada año como el Día nacional de las personas adultas mayores y pensionadas, al tiempo que ordena a gobernadores y alcaldes adoptar medidas administrativas pertinentes dentro de sus respectivas jurisdicciones.

Otro referente normativo a retomar es la Ley 1251 de 2008 de noviembre 27 de 2008, donde el congreso de la República dicta normas tendientes a procurar la protección y promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores.

La Ley 100 de 1993: mediante la cual se crea el Sistema General de Seguridad Social Integral y se definen normas y procedimientos que el Estado y la sociedad deben desarrollar, para suministrar a la población estándares que contribuyan a mejorar el nivel de vida de individuos y comunidad.

La ley 1850 de 2017 establece medidas de protección al adulto mayor en Colombia, se modifican las Leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones. Esta norma promueve la creación de redes de apoyo con el fin de asegurar los vínculos, la compañía y el apoyo del núcleo familiar del adulto y así evitar la institucionalización y la penalización, la formulación de políticas para dar a conocer las obligaciones alimentarias de la familia para con las personas de la tercera edad, y busca brindar asesorías para la formulación y evaluación del funcionamiento de los planes y programas de protección y lucha contra la violencia que se ejerza a los adultos mayores.

En el marco de la Ley 1251 de 2008 se facultó al Gobierno Nacional para crear el Consejo Nacional de Personas Mayores, como órgano consultivo del actual Ministerio de Salud y Protección Social; también mediante la Ley 1955 de 2019, Ley del Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022, se determinó que las entidades del Gobierno Nacional activará el mencionado Consejo y armonizaran la normatividad para hacer efectivas las medidas contempladas en las políticas y normas sobre envejecimiento y vejez, y materializar la protección de derechos y la prestación de servicios sociales para este grupo humano.

## CAPITULO V

### 5. Estado del arte

En cuanto a la pregunta por el estado emocional de los adultos mayores durante la pandemia y el confinamiento por la Covid 19 varios son los esfuerzos que desde la academia se han emprendido. Las Naciones Unidas en un Informe de mayo del 2020 arroja el Informe de políticas: Los efectos de la COVID-19 en las personas de edad el cual fue dado a conocer en mayo del 2020. En este informe se explican con más detalle esos efectos y se identifican las respuestas en políticas y programas, tanto inmediatas como a más largo plazo, bajo esta línea las Naciones Unidas proponen trabajar bajo cuatro líneas.

Las personas de la tercera edad deben ser atendidas lo mayor pronto posible, ellos también tienen el derecho a ser reconocidos ante cualquier entidad de salud, garantizándoles su verdadero valor a la vida, no deben ser discriminados por motivos de edad, ni ser maltratados cuando son sometidos a tratamientos continuos; se les debe atender con el mayor respeto que ellos se merecen

La segunda línea, abarca lo importante que es la inclusión social y ser solidarios con las personas adultas, pero se debe tener cuidado a este distanciamiento físico que se está viviendo pueden conllevar a la disrupción del apoyo y los cuidados esenciales; si se lleva este distanciamiento físico, es importante contar con medidas de apoyo social y de atención específica, brindarles acceso a las tecnologías digitales.

Como tercera línea se cuenta el prestar un apoyo financiero para los AM, debido a las repercusiones que se están llevando por la pandemia, influyendo de forma negativa de nuevo a esta población vulnerable en esta crisis; es por ello la importancia de garantizar la atención, el apoyo y las oportunidades a lo largo del ciclo de vida, entre otras cosas invirtiendo en la cobertura sanitaria universal y la protección social y reforzando los marcos jurídicos nacionales e internacionales para proteger los derechos humanos de las personas de edad.

La cuarta línea hace referencia de ampliar alianzas con la sociedad civil y otros agentes, además de consultar a las personas de edad para aprovechar sus conocimientos y velar por que estén plenamente incluidas en la formulación de las políticas que afecten a sus vidas. También es necesario hacer frente al edadismo y la estigmatización de las personas de edad” (Naciones Unidas, 2020)

Diversos grupos de investigación y trabajos académicos de diferentes universidades en Colombia se han hecho preguntas similares. Por la Universidad de los Andes Liliana Gutiérrez Babativa se cuestiona por los resultados en la salud mental de los AM afines con las medidas de cuarentena total implementadas debido al contagio por COVID-19, la autora enfoca su mirada en la incidencia del concepto de salud mental y enfatiza en la necesidad de concebirla como una gran meta para el transcurso de la pandemia, especialmente para los adultos mayores “El envejecimiento trae consigo vulnerabilidad psicológica, social y ambiental. Su fragilidad aumenta el riesgo de padecer diversas infecciones debido a la disminución de la respuesta inmune, Además, las múltiples comorbilidades y antecedente de mayores hospitalizaciones aumentan las probabilidades de contraer una infección. En el caso de COVID-19, estudios señalan que la progresión del virus y el riesgo de muerte es tres veces mayor en los ancianos. El compromiso pulmonar, la necesidad de ventilación mecánica y las alteraciones en la oxigenación fueron los detonantes del aumento de la mortalidad en este grupo por COVID-19, ya que muchos han muerto debido a insuficiencia cardiaca congestiva y sepsis. En otros casos, las infecciones iatrogénicas, la polifarmacia y la dificultad para la movilidad junto con déficits cognitivos y sensoriales que les dificulta comprender y seguir las precauciones los hace más vulnerables. Muchos viven en instituciones lo cual incrementa su riesgo de vivir en hacinamiento, falta de higiene y falta de supervisión adecuada”

La Universidad Complutense de Madrid también preguntándose por la salud mental en tiempos de pandemia elaboró junto con un equipo de psicólogos toda una guía para el abordaje no presencial de las consecuencias psicológicas dejadas por los efectos del Covid 19, uno de los principios transversales de esta guía es el de dar sentido a lo que siente cada persona en las situaciones nuevas, generar alivio, promover el equilibrio entre extremos, aumentar los recursos de afrontamiento, promover la activación de recursos en su entorno, integrar adecuadamente factores externos. Este trabajo dedica un capítulo especial a las personas mayores y allí ofrece una serie de pautas para atender la salud mental de esta población especialmente en el tiempo de confinamiento. (Universidad Complutense de Madrid, profesores del departamento de psicología clínica, 2020).

La Universidad de Chile y la Red Transdisciplinaria Sobre Envejecimiento de la Universidad de Chile en un artículo hacen una lectura de los impactos de la pandemia en los adultos mayores, en esta investigación también tiene lugar la categoría percepción, pero a diferencia que la pregunta que ocupa a este trabajo este ejercicio se ocupa de la percepción

social de la sociedad frente a la tercera edad, enfatiza en las consecuencias del “encierro” (Red Transdisciplinaria sobre Envejecimiento de la Universidad de Chile, 2020)

Desde la universidad de Ciencias médicas de las Tunas, también surge la preocupación por los Estados afectivos de los adultos mayores solos en aislamiento social durante la pandemia de Covid 19, Esta investigación tiene como objetivo: Identificar estados afectivos emocionales en adultos mayores solos, en aislamiento social por la pandemia de COVID-19, pertenecientes al policlínico “Josué País García”, de Santiago de Cuba, tiene como método estudio descriptivo, transversal, entre abril y mayo de 2020, en el área de salud antes declarada. La población de estudio estuvo conformada por 154 adultos mayores solos. Se evaluaron las variables: edad, sexo, estado civil, convivencia, ocupación, comorbilidad, ansiedad, depresión, irritabilidad, estrés. La información se obtuvo mediante una entrevista semiestructurada. En cuanto a resultados esta investigación arroja que el 59,1 % pertenecían al sexo femenino; 56,5 % eran del grupo de 70 – 79 años; la mayoría de los ancianos vivían acompañados con su pareja adulta mayor, un menor de edad o un discapacitado (116 para un 75,3 %), solo 38 (24,7 %) vivían efectivamente solos. El 68,8 % no tenían vínculo laboral. El 85,7 % presentaban patologías consideradas de riesgo para la COVID-19. Predominó un nivel de irritabilidad normal, tanto externa (76,6 %) como interna (87,6 %); un nivel leve de ansiedad (61,7 %); y un nivel leve de depresión (50,2 %) El 83,1 % mostró alteración en los niveles de estrés y concluye que el aislamiento social, como medida para evitar el contagio, ha repercutido en la salud mental de los adultos mayores solos, con marcada alteración en los niveles de estrés. (Callís-Fernández S, 2020).

Se constata a partir de la elaboración del Estado del arte que varios son los esfuerzos que, desde diversas entidades gubernamentales, ONG, Universidades se han hecho acerca de la salud mental de los adultos mayores durante el confinamiento, se encuentra novedoso el aspecto de la medición y cuestión de la percepción del mismo adulto mayor en el estado de confinamiento el cual es el núcleo problémico del presente trabajo.

## CAPITULO VI

### 6.Marco metodológico

#### 6.1 Tipo de estudio

La presente investigación será ejecutada principalmente mediante la metodología cualitativa, la cual consiste en conocer holísticamente el fenómeno ha estudiado, recogiendo información por la observación constante, el análisis de las situaciones propias de las relaciones interpersonales, partiendo del hecho de que cada persona es un universo de diferencia frente a los demás. En este método juega un lugar importante el entorno, el cual en definitiva marca los comportamientos y las formas de asimilar un episodio tan peculiar como una pandemia. (Fernández Collado & Pilar, 2014). Se trabajó a través del diseño fenomenológico, donde se interpretaron diversas experiencias y que el significado de la experiencia para cada participante es lo que constituye la realidad (Hernández, Fernández, & Baptista, 2006, p. 712)

#### 6.2 Participantes

Se hizo la selección de la muestra, a través de un muestro por conveniencia, según Requena(2004), El muestreo por conveniencia es un método de muestreo no probabilístico. Consiste en seleccionar a los individuos que convienen al investigador para la muestra. Esta conveniencia se produce porque al investigador le resulta más sencillo examinar a estos sujetos, ya sea por proximidad geográfica, por ser sus amigos, etc, en este proyecto participaron 5 adultos mayores (3 personas de sexo masculino, y 2 de sexo femenino), estos adultos oscilaban entre las edades de 60 años a 70, en su gran mayoría personas pensionadas, conviven con sus conyugues, algunos de ellos con sus hijos y nietos.

La unidad de análisis consistió en percibir su contexto; y las experiencias, vivencias y las percepciones que ellos tienen acerca del Covid 19

#### 6.3 Técnica de recolección de la información

Para la recolección de datos se hizo con los participantes un grupo de discusión a partir de unas preguntas previamente realizadas que permitían profundizar en las temáticas de interés para la investigación (ver anexo A). Este Grupo de discusión, es una técnica que utiliza la entrevista grupal para recopilar información relevante sobre el problema de

investigación, donde varias personas responden simultáneamente a un cuestionario sistemático. Es una conversación cuidadosamente diseñada, cuyo ambiente debe ser relajado, confortable, agradable, donde los participantes se influyen, responden a preguntas y discuten ideas y comentarios surgidos en la propia discusión (Krueger, 1991). Más recientemente, enmarcado en esta visión, se encuentra a Callejo (2001), que considera el grupo de discusión como una práctica de investigación, y subraya su función como método para conocer y no como una finalidad. Tampoco podemos olvidar a María Eumelia Galeano (2004), quien lo concibe como una estrategia de investigación interactiva.

A través de este grupo de discusión, se nombra un moderador, en su desarrollo, el moderador controla la participación de cada uno de los asistentes e, incluso, en ocasiones se les llega a pedir que contesten las preguntas en forma aislada sin diálogo ni interacción (Russi, 1998); según Cervantes (2002), argumenta que las sesiones de grupo son procesos abiertos en los que se generan discursos, pero no solo en los que se da un punto de vista u opinión, sino que se desarrolla una práctica social o, como dice Bourdieu, (1991), un “lenguaje practicado” que no busca generar un cierto consenso en torno al tema, sino la producción y análisis del sentido, el cual se crea dentro del grupo a través de la práctica discursiva.

## **6.4 Procedimiento**

*6.4.1 Fase 1: Formulación de objetivos y selección de la muestra.* En esta fase, se formulan los objetivos de acuerdo a tres factores: el primero el factor socio-emocional. el segundo el factor económico, y el tercero el factor biológico; al inicio de seleccionar la muestra por conveniencia, y se diligenció un consentimiento informado (ver anexo B) para cada uno de los participantes, teniendo en cuenta la decisión de los cuidadores.

*6.4.2 Fase 2. Recolección y análisis de información.* Se hizo contacto con los cuidadores de los adultos mayores, para que ellos aceptaran que los adultos accedieron a la entrevista grupal. Se realiza la firma del consentimiento informado. Posteriormente, se programa la reunión por medio de la plataforma meet donde se vinculan los adultos mayores en compañía de sus cuidadores, se aclara que estos últimos no tienen injerencia en el proceso investigativo. Una vez reunidos, se empiezan a desarrollar las preguntas previamente definidas por el grupo investigador.

*6.4.3 Fase 3: Análisis de resultados e informe final.* categorización, triangulación y documento final: Una vez recolectada la información, se procede a la transcripción de narrativas

Para el análisis de los resultados se hizo la transcripción narrativa de la entrevista sin omitir ningún detalle, donde se seleccionaron con diferentes colores las categorías de adultez tardía, Percepción social confinamiento pandemia Covid 19. Después de realizar este ejercicio surgieron las denominadas macro categorías, subcategorías, y micro categorías.

Seguidamente se realiza un cuadro utilizando el programa Excel, donde se ubican las dos grandes macro categorías encontradas: la primera soy un adulto mayor, y la segunda sobre la percepción sobre el covid 19 y su tratamiento, por cada categoría surgieron unas subcategorías, y éstas a su vez aparecieron las micro categorías, a las cuales se les dio una respuesta: enunciado y un sentido al enunciado; en cuanto a estas subcategorías y micro categorías son explicadas en la discusión.

Por último, se escriben los resultados teniendo en cuenta las tres categorías, entrelazando lo encontrado en el cuadro de Excel, para comparar lo expuesto y lo recolectado en la transcripción de narrativas.

Es importante tener en cuenta que para el análisis de datos se llevó a cabo a través de una codificación abierta; es considerado como un proceso de análisis a través de la cual se pueden identificar en cada uno de los textos conceptos que se tienen bastante relación con la investigación, y es allí donde se descubren propiedades y dimensiones integrados. (Valles, 1997; Strauss y Corbin: 2002; Andréu et al., 2007)

## CAPITULO VII

### 7.Consideraciones éticas

Teniendo en cuenta las directrices establecidas por American Psychological Association (1992) “Principios éticos de los psicólogos y código de conducta” (En línea, párr. 3) y el COLPSIC: Colegio Colombiano de Psicólogos (2006) “Ley 1090 de 2006” (p. 1, 2), donde se exponen los aspectos a tener en cuenta para ejercer la profesión en Psicología y los principios que rigen todo lo que enmarca dicho rol en la sociedad, se plantea a continuación los principios generales que se abordaron para la presente investigación.

La investigación expuesta en este documento, garantiza el cumplimiento de la normativa de las normas éticas y jurídicas que determinan la protección al participante para investigaciones de carácter exploratorio. Así como a su vez, se ha vinculado la protección de datos y de información que a lo largo de la investigación han sido divulgadas por los participantes, garantizando el buen uso de la información, sin incurrir daños físicos.

Teniendo en cuenta el apartado anterior, se tiene que dicho código establecido por American Psychological Association (1992) “Tiene como objetivo principal el bienestar y la protección de los individuos y grupos con los que trabajan los psicólogos. Es la responsabilidad individual de cada psicólogo aspirar a los más altos estándares posibles de conducta” . Por otro lado en el contexto Colombiano el actuar del profesional en Psicología se encuentra regulado por el Colegio Colombiano de Psicología, entidad que ha establecido el Manual Deontológico y Bioético del Psicólogo; relacionando esta investigación con un apartado de dicha ley, se tiene el Artículo 50 del Capítulo VII donde se expone que “Los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes” (p.3)



## CAPITULO VIII

### 8. Resultados

A continuación se presentan los resultados del trabajo titulado “Percepción de adultos mayores entre 60 y 70 años de edad frente al confinamiento por Covid 19”, donde se trabajaron dos macro-categorías; la primera soy un adulto mayor (ver tabla 1), y la segunda sobre la percepción sobre el covid 19 y su tratamiento (ver tabla 2); a su vez estas macro categorías, se subdividen en subcategorías, para la primera macro categoría, las dos subcategorías son reconocimiento de sí mismo y familia; en la primera subcategoría está dividida en dos micro categorías: rango de edad y descripción personal; en la segunda subcategoría, se encuentra dividida en tres micro categorías: actividades favoritas, convivencia y relaciones familiares; en cuanto a la segunda Macro categoría, es decir en la percepción del covid y su tratamiento posee tres subcategorías: condiciones durante la pandemia, conocimientos, emoción y sentimientos; para la primera subcategorías, tiene tres micro categorías; económicas, cuidado y limpieza, cambios en rutinas y actividades; en cuanto a la segunda subcategorías, sus micro categorías son: pandemia y covid, tratamiento de la enfermedad; a la tercera subcategoría; se tienen dos micro categorías: inconformidad y miedo.

Cada una de las macro categorías se presentan en sus tablas respectivas:

Tabla 1.

*Primera macro categoría: soy un adulto mayor*

<b>MACRO CATEGORÍA</b>	<b>SUBCATEGORIAS</b>	<b>MICROCATEGORIA</b>	<b>RESPUESTA: ENUNCIADO</b>	<b>SENTIDO DEL ENUNCIADO</b>
<b>SOY UN ADULTO MAYOR</b>	Reconocimiento de sí mismo	Rango de edad	1. Si claro yo tengo sesenta y dos años 2. Tengo sesenta años 3. Setenta, setenta 4. sesenta y cinco 5. Sesenta y cinco	Como se define en cada una de las respuestas, todos los participantes se encuentran entre las edades que corresponden al adulto mayor; y al describirse con sus rasgos, sus cambios de comportamiento son de seres amorosos, porque ya comparten con sus nietos, tienen una vida tranquila, se han adaptado ya a su hogar, nada les afana, porque ya han realizado lo que tenían que hacer: una familia conformada y una estabilidad económica.
		Descripción personal	1. Como me describo como una persona amorosa. 2. yo soy una persona amorosa 3. yo soy una persona amorosa, amable, honesta 4. yo soy una persona fraternal, Amigable, tranquila, pausada. 5. consideraría yo como una persona amorosa y echada para adelante.	

	Familia	Actividades favoritas	<p>1. ej bueno eee, nosotros procuramos, a mí me gusta mucha una actividad estar en mi cama con mi esposa, con mis hijos y mi nieto, estar aquí todos hablando, pero si obviamente una cosa que nos encanta es viajar, nos gusta mucho viajar</p> <p>2. Si como no a mí me gusta en mis tiempos libres pasarlo con mi familia y más con mis hijos ir a ciclovía con ellos, y hacer un recorrido muy grande y después de eso por la noche invitarlos a comer algo muy rico y también viajar</p> <p>3.yo voy a caminar a hacer ejercicios</p> <p>4.en mis tiempos libres hago ejercicios, veo películas, leo cualquier cosa, un libro, descanso, duermo.</p> <p>5.me gusta compartir con mi familia y hacer ejercicios</p>	<p>Lo que más disfrutan los adultos mayores es estar en compañía de sus familiares, compartiendo cada momento en diferentes actividades, les encanta estar ejecutando actividades fuera de casa, tal vez como adulto mayor es lo que ellos tienen de recuerdos antes de la pandemia, todas estas actividades que describen.</p>
		Convivencia	<p>1. yo convivo mis hijos y mi señora.</p> <p>2.convivo con mi esposo, con mis hijos y mis sobrinos.</p>	<p>Se puede analizar como convivencia familiar es un proceso que va más allá de compartir lo cotidiano, como acompañar una mesa, reunirse en la habitación, ver televisión, ayudar en las tareas,</p>

			<p>3. Con mi esposo, mis nietos.  4. Yo vivo con mi esposa y mis dos hijas  5.yo vivo con mi esposa, mis hijos y mi nieta</p>	<p>escuchar música, etc. Es un acoplamiento constante con un vínculo afectivo que se sustenta en valores, normas, diálogo, y sobre todo la interacción mutua entre sus miembros; como se sienten de seguros y contentos los adultos mayores de tener con ellos a sus hijos a pesar que ya tienen también sus hijos, les encanta estar con sus nietos; es innegable la importancia que tiene la familia para la supervivencia del adulto mayor y de qué manera ellos también su forma de ser está basado en el respeto, en el amor en los principios, conllevando a fortalecer estos valores en sus nietos. En este escenario surgen intercambios de muchos valores</p>
		<p>Relaciones familiares</p>	<p>1. mi relación con mi familia es muy cordial, fraternal, estamos muy unidos y nos nos entendemos mutuamente.  2.con mi familia es muy unida, muy amorosa, el respeto, ante todo, mis hijos me respetan mucho al igual que yo a ellos, respeto y amor  3.la relación es de muchos valores, eh somos muy unidos, vivimos con mucha tranquilidad y mucha paz, entonces eso es.  4. Ehh mi familia y yo somos unidos, amorosos compartimos bastantes basados en el amor, y en los principios porque es lo que más, es lo que más se ha sentido por hoy en las familias  5.si estamos muy unidos, somos muy amorosos y nos tenemos respeto por cada uno</p>	

**Tabla 2.**

*Segunda macro categoría: Percepción sobre el Covid y su tratamiento.*

<p>percepción sobre el covid 19 y su tratamiento</p>	<p>Condiciones durante la pandemia</p>	<p>Económicas</p>	<p>1.Actualmente estoy pensionado</p> <p>2. Actualmente jee je trabajo laboro, no soy pensionado, entonces toca es trabajar</p> <p>3.No, yo estoy pensionada</p> <p>4. sí como no yo soy pensionado y sin embargo trabajo y vivo también de mis arriendos.</p> <p>5.Estoy pensionado</p> <p>1. Si señorita yo recibí un mercadazo jaaa,. El año pasado je jaa por parte de la gobernación, pero pues uno no tiene que atenerse a eso, pero si si recibí un mercadito verdad</p> <p>2. Recibí un mercado muy bueno para que, muy bueno</p> <p>3.No Este año todo ha surgido con normalidad como si no hubiera pasado nada 4. No señorita no he recibido ninguna ayuda del Estado</p>	<p>A esta edad, la gran mayoría de las personas que han prestado un servicio a entidades públicas o privadas y se encuentren cotizando, a los 65 años reciben su pensión. Las ayudas para las personas de la tercera edad, siempre han sido promulgadas por el Gobierno Nacional, pero como se detectó no todos reciben la misma ración, o las ayudas humanitarias, o si las entregan lo hacen solamente una vez. Los adultos sobreviven es con lo que ellos ganan de sus pensiones o con la colaboración de los demás integrantes de la familia.</p>
--	--	-------------------	---	---

		Cuidado y limpieza	<p>5. no señorita, no recibí nada.</p> <p>1. los cuidados el tapabocas, el alcohol, ehh no salir, no reunirnos con bastante gente</p> <p>2. yo les voy a contar una cosa, ciertamente una les toca cuidarse, procura sino decirle a la gente subir a un Transmilenio me parece terrible, una de las cuestiones más importantes es la alimentación, todos y todos cada uno de nosotros nos alimentamos bien consumimos mucho limón ajo, jengibre Alcohol aparte del untado, de vez en cuando del otro, sis jaaa, es lo mejor que hay para el covid.</p> <p>3. en mi familia utilizamos el alcohol tanto en las manos en la suela de los zapatos, nos lavamos las manos cada vez que vamos a comer un alimento, Sin embargo, también usamos nuestros tapabocas, y el distanciamiento social de 2 metros. Y así con todo esto una buena alimentación</p> <p>4. el lavado de manos, el</p>	<p>Esta tanta la normatividad para llevar a cabo los protocolos de bioseguridad, que en todas las familias, se implementaron el uso de una serie de elementos diarios, para mitigar el covid, y más para los AM, siendo una población de mucho cuidado.</p>
--	--	--------------------	--	---

		Cambios en rutinas y actividades	<p>distanciamiento social y no salir mucho</p> <p>5. cómo no, en mi familia implementamos más el orden, el orden tanto a nivel doméstico como el orden a nivel personal, también Implementamos rutinas de ejercicios, nunca habíamos hecho ejercicio por varios días, sin embargo, implementamos y seguimos ehh,.. con la rutina de ejercicios. Y también Cambiamos nuestra alimentación que fue lo más adecuado para esta pandemia</p> <p>1. nuestro hábito de ejercicio y una rutina de ejercicio</p> <p>2.Cambios, cambios por lo menos en lo personal, cuando se inició la pandemia pues obviamente el aislamiento que no se podía pues trabajar porque no había que hacer, el encontrar nuevas cosas, el mirar desde otra perspectiva a nuestra familia y a nuestros vecinos, eso fue importante, fue importante el día el día es un vaina todos contra todos, nadie habla, en esta pandemia, venia hacer como un poco más sociable y tenía otras</p>	<p>Han sido muchos los cambios que han tenido que pasar los adultos mayores ante el confinamiento impuesto por el Estado, encerrarse es entrar en depresión, los cambios son fuertes y ellos que su característica es de ser sociables les tocó permanecer en aislamiento.</p>
--	--	----------------------------------	--	--

	Conocimientos		<p>perspectivas</p> <p>3.salir a caminar, salir a misa, salir a visitar la familia</p> <p>4.sí señora los cambios ahora en la pandemia fueron fuertes, porque el no poder salir, aislarse de muchas cosas</p> <p>Aprender también no enseñó más a compartir más con la familia, con personas que uno quiere nos unió como en muchas cosas ehh que más no pues cambiaron muchas cosas en mi vida, estar muy encerrada a apartarse uno de cosas que no puede hacer y no se han podido realizar Por lo mismo por el encierro, porque no se puede viajar. Entonces fue un cambio muy brusco.</p>	
--	---------------	--	--	--



		Tratamiento de la enfermedad	<p>1. Claro hay que acceder a ella lo más pronto posible, yo tenía una idea era que se le colocara a mucha gente a ver qué pasaba, pero no Ya se ha visto como que está funcionado, entonces si bien, la vacuna bienvenida sea</p>	<p>Los adultos están bien ansiosos por recibir esta vacuna, ellos se consideran población vulnerable, y como se iniciaron por edades, los adultos mayores esperan las reacciones de los otros para ellos hacérsela colocar.</p>
--	--	------------------------------	--	---

--	--	--	--	--

	Emoción y sentimientos	Inconformidad	<p>1. es que no es tanto el problema de nosotros, sino a nivel gobierno todos sabemos que El gobierno es un corrupto de aquí a Pekín y ese el problema</p> <p>2. que eso es un negocio también, en el momento de la vacuna que tenga líquido, pero Pues no sé la verdad no se me da miedo, la gente que habla que no es confiable, que debe tener, qué cómo que no sabe si si están colocando lo que es o pueda traer ciertas consecuencias más adelante, entonces pues sí hay que tener mucho cuidado también</p> <p>3. Nosotros como pacientes y como personas adultas, eh de la tercera edad, debemos estar atentos a que realmente nos apliquen la vacuna que corresponde.</p> <p>4. sí claro, como ya todos han dicho la vacuna es muy importante, sin embargo, he escuchado en las noticias que están aplicando suero</p>	<p>Son muchas las inconformidades manifestadas por los adultos mayores frente a la vacuna y más aún con todas las noticias que han escuchado al respecto, la relacionan con la corrupción del país, con el miedo, con las consecuencias que se pueden acarrear si la colocan o no, y que de todas maneras es un robo.</p>
--	------------------------	---------------	---	---

			<p>fisiológico a los adultos de la tercera edad, nos están robando la verdad, nos están robando Un derecho que nosotros los adultos de la tercera edad, para poder sobrevivir llevar una vida 5. pensando que de pronto nos coloquen esa vacuna y nos coloquen lo que no es.</p>	
--	--	--	--	--

		Miedo	<p>1. el miedo que es perder a un familiar querido, En mi familia, mis hijos y mi esposa, ese es el miedo que más me ha dado.</p> <p>2. los miedos las nuevas cepas que se están desarrollándose por allá, en esos países donde nació esto, y que esas mutaciones sean más agresivas, ese el único miedo, de resto pues toca saber llevar la vida así</p> <p>3. A mí a veces me provoca hacérmela colocar otras veces me da miedo, bueno yo no sé, y que de pronta le da otra enfermedad ay yo no sé.</p>	<p>A pesar de todos los cuidados que sus familias han implementado en sus hogares surgen siempre los miedos de este virus, al perder un familiar, por la vacuna, por las nuevas cepas, ellos también están muy preocupados.</p>
--	--	-------	---	---

## CAPITULO IX

### 9.Discusión

De acuerdo a la literatura revisada, el AM, y siguiendo con el orden de las dos macro categorías encontradas; en este caso la primera macro categoría “Soy un adulto mayor”, el AM, y de acuerdo (Pérez, 2014), quien considera que estas personas son consideradas adultas cuando tienen más de 65 años de edad; lo que hace relación en la subcategoría que ellos se están reconociendo que tienen ese rango de edad, es decir las personas involucradas dentro del proyecto tenían 65 años de edad; este rango de edad es tomado como la primera micro categoría, en esta primera categoría, se establece una relación con lo planteado en cada uno de los objetivos específicos; si se investigó acerca de los factores socio-emocionales que presentan los adultos mayores con edades entre 60 a 70 años en medio del confinamiento por Covid 19 residentes en Bogotá; la recomendación para el AM, fue aislarse socialmente, algunos hicieron caso omiso, porque debían rebuscarse el sustento diario, o esperanzados a recibir ayudas económicas; la gran ventaja de algunos AM, es que podían estar en casa por estar jubilados, pero siempre ansiosos por salir a la calle, puesto que ellos disfrutaban de estar al lado de sus amigos, y ya no lo pueden hacer; se habla sobre las implicaciones psicológicas, el miedo, estrés, ansiedad e irritabilidad, entre otros; el covid 19 ha contagiado a la mayoría de la población, muchos AM, han fallecido; el miedo continúa, pero cuáles serán sus efectos?, ellos los AM, están a la expectativa de lo que puede llegar a suceder; debido a que toda esta pandemia también les ha afectado sus factores económicos; su salud se desgasta a medida que pasan los años; ya no son lo mismo sus padecimientos están presentes, aumentan los riesgos de adquirir fácilmente enfermedades, son adultos pero a la vez se sienten impotentes ante esta realidad, este nuevo patrón epidemiológico, los llevó a cambiar muchos estilos de su vida; cada AM, adecua sus condiciones de vida de acuerdo a sus ingresos; el panorama de la decaimiento económica de los adultos mayores ante el COVID-19, que no ha sido atendida con las medidas que se han tomado hasta este momento; el AM sufre en silencio, es un momento de mayor incertidumbre porque realmente no se recibieron las ayudas que ellos necesitaban.

La segunda micro categoría relacionada con la descripción personal; afirman que son amorosos, amigables, se tiene esta relación con lo que afirma Lehr, Seiler y Thomaes (2000), por su parte, señalan la satisfacción; es decir el compartir y sentir, ese placer de estar

acompañados por sus hijos y por sus nietos; hacen cada día que esos sentimientos se despierten y les encanta estar participando en todas las actividades cada minuto de su vida.

Al revisar la segunda subcategoría “Familia” de la primera macro categoría “Soy un adulto mayor”, se trabajaron tres micro categorías: la primera actividades favoritas; cada uno de ellos gozan de participar en diferentes actividades; de acuerdo con lo planteado con (Amarís, 2014), es dentro del hogar donde se comparten y se asumen diferentes roles, en este caso los AM, empiezan a sentir que deben estar haciendo otras actividades como pasear, montar bicicleta, salir a caminar, hacer ejercicios, que tal vez se cohibieron por estar laborando; la segunda micro categoría es la de convivencia, los AM, por lo regular conviven con su pareja, sus hijos y algunos de ellos con sus nietos; los cuales deben llevar unas buenas relaciones; porque de según (Marín & Cantillo, 2014), Si estas relaciones no son buenas alteran alguno de sus sistemas, y los pueden llevar a la depresión; como tercera micro categoría se tienen las relaciones familiares, y según (Gerardo, 2013), se establecen relaciones asertivas, y de comprensión, es ahí donde manifiestan la unión familiar, con valores, basados en el amor y de inculcarle a cada uno de los integrantes los principios. La familia es un recurso importante de apoyo para las personas, donde manifestaban cada uno de las personas que intervinieron en la entrevista que las relaciones familiares son cordiales, amorosas, de respeto, con muchos valores que viven tranquilos con mucha paz, y se tiene muy en cuenta los principios éticos. Los cuidadores en algunos casos son sus propios hijos, quienes los protegen y están pendientes de su salud

Como segunda macro categoría “Percepción del covid 19 y su tratamiento” emergen tres subcategorías: la primera condiciones sobre la pandemia; se trabajaron tres micro categorías, económicas, cuidado y limpieza, y cambios en rutina y actividades.

Referente a esta segunda macro categoría; Según (Guski, 1992, p.9), hace alusión que la percepción un conocimiento sensible, y es así como los AM, sienten cada uno de los acontecimientos que suceden a su alrededor y los vuelven más sensibles, e irritables; por lo tanto al enfatizar como los AM tienen esa percepción frente a esta pandemia, lo escuchan, lo sienten, mantienen informados al respecto, han sentido como muchos de sus amigos, familiares, vecinos y allegados han tenido que permanecer en aislamiento por el mismo virus, y que algunos de ellos ya han fallecido; se muestran susceptibles y sienten angustia; con respecto a la primera micro categoría, se refiere a la parte “económica”; y en la resolución 385 de 2020, se señala sobre hacerle una transferencia económica a los adultos, las ayudas no

fueron lo suficiente para subsidiar los gastos generados dentro del hogar, el bono solidario es muy mínimo, y no se recibió sino una sola vez unos productos, y no volvieron a colaborarles; percibían como algo desesperante al dar cumplimiento a toda la parte normativa emitida por el Gobierno Nacional de cumplir cuarentenas seguidas; fueron cambios bruscos, el encierro ocasionó tristeza, no se podía trabajar, la persona que a esta edad no tiene pensión, se desesperó porque no contaba con el recurso financiero para los gastos del hogar; a pesar de que las personas que integraron el proyecto 4 de ellas son personas pensionadas. Orosa (2003) lo toma como un indicador preciso de que ha llegado la etapa de ser jubilado, de adquirir una pensión después de tanto trabajo durante la mayor parte de su vida; la ayuda que siempre se obtienen es porque mensualmente es depositada su mesada pensional; muy cumplidamente y que si podían salir a cobrar siempre acompañadas por su cuidador, es importante tener en cuenta que el sustento depende de esta pensión y de lo que lograron adquirir de bienes materiales durante su etapa productiva; viven de las rentas que estos inmuebles les proporcionan para el sustento familiar; porque si son de sexo masculino por lo general la esposa se encarga de los quehaceres domésticos, por lo tanto, se cuenta solamente con un solo ingreso para el hogar; un solo participante no recibe su mesada, porque no logró integrarse a una institución para poder cotizar su pensión; a esta edad los AM, le gusta estar en contacto con la oración, por lo tanto no podían salir a misa, ni visitar sus familiares; pero también ha servido bastante este aislamiento porque se da inicio a la valoración de la familia, a compartir y la unión familiar se hizo más fuerte; los cambios fueron en parte negativos pero también positivos, pues hubo más acercamiento consigo mismo y con su pareja.

En cuanto a la segunda micro categoría sobre el “cuidado y limpieza”, se fijaron en los hogares los protocolos de bioseguridad, dando cumplimiento a (Resolución 444 de 2020), donde se daban a conocer cuáles eran los protocolos de bioseguridad a seguir; fue así como en las diferentes familias involucradas en el proyecto, dieron a conocer los protocolos llevados a cabo dentro de sus hogares; donde el uso del tapabocas ya es considerado como una prenda más, el alcohol se debe rociar por la suela de los zapatos, el lavado de manos; el uso de gel, prácticamente estos implementos ya forman parte de la canasta familiar; se debe reconocer que virus el Covid 19, acabó con el empleo de muchas personas, ha afectado a todo el mundo tanto para la economía, la política, la educación, a pesar de las excepciones para salir, los AM, se protegen contra todo mal, debido a su edad.



En la tercera micro categoría: “cambios en rutina y actividades”, siguiendo con la normatividad a cumplir por esta pandemia o Covid 19, a nivel mundial se da a conocer en Colombia la Resolución 470 de 2020 Aislamiento personas mayores; lo que originó que sus actividades tomarán otro rumbo, según la Organización Mundial de la Salud, los AM, deben llevar un estilo de vida saludable; y así se llevó a cabo estos cambios de rutinas, en cuanto a su alimentación, a rutinas de ejercicios en casa y estar aislados para evitar cualquier contagio que quebrantará su salud. Ante todo, la buena alimentación que les ayuda a contrarrestar enfermedades; *“el consumo del limón, del ajo y del jengibre son productos que los mencionan como ayuda para disminuir un poco el contagio por el Covid 19”*; prácticamente fueron cambios en la rutina diaria, y que se debe cumplir a cabalidad para evitar cualquier contagio de este virus.

Concerniente segunda subcategoría “conocimientos”, los AM, a pesar de estar en confinamiento, tienen bastante sapiencia acerca de lo que este virus, *“lo definen como una enfermedad pulmonar”*, concepto relacionado a lo que expone.(Wilson, 2020)., donde afirma que este virus afecta la parte de los pulmones donde se lleva a cabo el intercambio de gases, donde los AM son la población que más expuesta está ante esta enfermedad, de aquí se desligan dos micro categorías: pandemia y covid 19, tratamiento de la enfermedad; efectivamente, reconocen que la pandemia los ha llevado a tener miedo, a estar inseguros, a mantener en sus casas, *“esperando que le llegue el turno para vacunarse la inseguridad frente a la vacuna si se la hacen colocar, o que sea más grave la reacción que se produce al ser vacunados”*.

La tercera subcategoría “emoción y sentimientos” los AM, se llenan de sentimiento cuando hablan acerca de esta situación que se está viviendo; sus sentimientos están encontrados, se sienten vulnerables ante este ambiente, son tantas las informaciones que se reciben por los medios de comunicación que ellos se ponen muy pensativos, y más aún cuando el Gobierno es la expedición de tantos decretos, y a pesar de excepciones donde se dictaban que podían salir a realizar actividades, sentían emoción porque se les acaba el confinamiento pero a la vez les daba miedo, al ser contagiados en el Transmilenio, las podía salir para las diligencias financieras, pero con restricciones de su pico y cédula, la reclamación de los subsidios, evitando siempre los conglomerados y cumpliendo con cada uno de los protocolos de bioseguridad

De la anterior subcategoría “emoción y sentimientos” se desligan dos micro categorías: “inconformidad” y la segunda micro categoría se refiere al “miedo” “a mi lo que más miedo me da es perder a un familiar”, En la revisión se localiza en su contenido que la población experimentará reacciones intensas, principalmente en forma de miedo al contagio; y es ahí donde se hace referencia al cuidado de que realmente sean bien vacunados, “*temen a que no se les aplique la vacuna verdadera*”, sino que les sucede lo que han transmitido por los diferentes medios de comunicación, donde hacen que les inyectaron la vacuna, y que les apliquen suero fisiológico, se siente miedo a que sean vacunados, pero que les pase algo; se habla de las diferentes clases de vacunas y que los AM, son población prioritaria para que sean vacunados de manera inmediata, porque muchos de ellos tienen enfermedades de base que les puede ocasionar la muerte inmediata al ser contagiados.

Los AM, según los CDC (Centros de Control y Prevención de Enfermedades); recomiendan que los adultos de 65 años de edad o más sean uno de los grupos prioritarios para recibir la vacuna contra la COVID-19; “*manifiestan que la están esperando y que llegue rápido para hacérsela colocar*”, a pesar de los miedos que experimentan; pero es prácticamente una percepción social frente a todos los acontecimientos que se está viviendo por esta pandemia; justamente los AM, son las que más riesgo tienen, que son las que llaman con comorbilidades, pero el miedo a estar en confinamiento, y que les apliquen un líquido diferente los llenan de angustia a que les sucede algo; a pesar de que ellos son los que justamente tienen una priorización en el Plan Nacional de Vacunación

Con este tipo de documento, se presenta, una percepción que tienen los adultos mayores entre los 60 y 70 años frente al confinamiento por el Covid 19, donde realmente se manifestaron el reconocimiento de sí mismo, la importancia y sus relaciones familiares, su factor económico, las condiciones frente a la pandemia, el conocimiento acerca que se tiene sobre el covid 19, el cuidado y la limpieza, el tratamiento a esta enfermedad, su inconformidad y el miedo; que a pesar de su avanzada edad, y que se encuentra en la última etapa de su vida, demostraron ser unas personas participativas, preguntaban, opinaban y algunos de ellos daban sugerencias; todo esta recopilación de narrativas, generó un buen material de complemento para este trabajo; por otro lado es importante resaltar la necesidad de dar continuidad con este proyecto, para conocer otros resultados, con otra población diferente y así poder aportar a otras personas más conocimientos acerca de los que sienten estas personas frente a esta pandemia mundial.

En el contexto de la pandemia, es indispensable volver a situar la protección de los derechos de las personas mayores; que han sido violados por el mismo Estado; y que en periodos de crisis sanitaria y económica agravada como la que se está viviendo desde el año 2020, es indispensable garantizar que todas las personas mayores, y sobre todo las más vulnerables, tengan acceso a un ingreso mínimo garantizado, incluidas las que no estén cubiertas por los sistemas de pensiones, pero no se está realizando, de acuerdo a lo suministrado por los AM; según el registro con esta pandemia del Covid 19, se deteriora la economía, crece el desempleo, bajan los ingresos salariales, hay una necesidad urgente de proteger los derechos de las personas mayores, tanto a la salud como el propio derecho a la vida y a vivir la vejez con dignidad hasta el cierre del ciclo de vida.

## CAPITULO X

### 10.Conclusiones

Al iniciar el proyecto, se trazan unos objetivos y el que da horizonte al mismo es la percepción que tenían los adultos mayores edades entre 60 a 70 años frente al confinamiento por Covid 19 residentes en Bogotá, lográndose analizar con la aplicabilidad de una entrevista-virtual, que fijan unos resultados que llevan a fijar como verdaderamente estos AM, si están sensibles ante la situación por la pandemia del Covid 19, que se está presentando a nivel mundial, y que a ellos por ser una población tan vulnerable, han tenido que soportar todos estos cambios tan repentinos, con aislamientos y cuarentenas de forma continua.

A través de la recolección de la información se describieron, los factores socio emocionales, económicos y biológicos asociados al estado de salud de los adultos mayores con edades entre 60 a 70 años en medio del confinamiento por Covid 19 residentes en Bogotá; y a pesar de no poder tener contacto personal con ellos, su participación fue muy activa dentro del proceso.

Los limitantes fueron muy pocos dentro de esta investigación, a pesar de que los datos se recolectaron de forma virtual, la compañía de sus cuidadores estuvo presente frente a este medio digital, porque ellos no lo sabían manipular; se llegó a buen término; un solo limitante fue como el agotamiento de algunos participantes ante la entrevista, pues ellos estaban ya un poco indispuestos porque todos tenían que dar respuesta a los interrogantes; pero la información recolectada, dio para realizar una buena categorización y la explicación para los resultados.

El estudio que se llevó a cabo fue la percepción de los AM, frente al confinamiento por el Covid 19, para futuros estudios, se podría realizar con una población diferente para analizar otros resultados; porque esta pandemia conmovió a la población mundial., abordar los derechos de las personas mayores como un asunto prioritario y destacar los valiosos aportes que hicieron a la sociedad; y aquellos que obtuvieron una pensión es bien merecido, por todos los años prestados al Estado.

## Referencias

- Allport, Floyd H. (1974). El problema de la percepción, Buenos Aires, Nueva Visión, 81 p.
- Benítez G, Laura (1992). “La percepción sensible en René Descartes”, en el Simposio Percepción: Colores, del 11 al 14 de agosto, México, 11 h.
- Andréu, J.; García-Nieto, A.; Pérez Corbacho, A. (2007). Evolución de la Teoría Fundamentada como técnica de análisis cualitativo. Madrid: CIS
- Callís-Fernández S, G.-O. O.-S.-A.-F. (2020). Estados afectivos emocionales en adultos mayores solos en aislamiento social durante la. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta, versión electrónica [http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2491/pdf\\_739](http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2491/pdf_739).
- Carterette, Edward C. y Morton P. Friedman (1982). Manual de percepción: raíces históricas y filosóficas, México, Trillas.
- Castro, R. (2020). Coronavirus, una historia en desarrollo. Revista médica de Chile, 143-144.
- Cetron, J. Landwirth. (2005). Public health and ethical considerations in planning for quarantine.
- Conchi y Teresa (2020). Guía elaborada por la Red de Todos somos Todos. Estrategias para afrontar situaciones de confinamiento y aislamiento por el COVID-19 con personas con discapacidad intelectual o del desarrollo que presentan problemas de conducta y/o salud mental. Madrid.
- Consuegra, A. Natalia (2004). Diccionario de Psicología. Ediciones Ecoe. Colección ciencias humanas.
- Craig, G. J. (1994), Desarrollo Psicológico. México: Prentice Hall Hispanoamericana, S.A.
- Diccionario de la lengua española (2005). Recuperado el 05/11/2011 de <http://www.wordreference.com/definicion/percepci%C3%B3n>.

- Fernández Collado, C., Pilar, B. L. (2014). Metodología de la Investigación 6a edición. México D.F: Mc Graw Hill.
- Gardner W., States D., Bagley N.(2020). The Coronavirus and the risks to the elderly in long term care. J Aging Soc Policy. 10.1080/08959420.2020.1750543.
- González-Celis, A. L. (2003). Los adultos mayores: un reto para la familia. En L. L. Eguiluz (Coord.). Dinámica de la familia. (127-139). México: Pax México
- González, José Lorenzo (1988). Persuasión subliminal y sus técnicas, Barcelona, Biblioteca Nueva, 286 p. (Col. Textos y temas psicológicos, núm. 56).
- Guan W-j, Ni Z-y, Hu Y, Liang W-h (2020). Clinical characteristics of coronavirus disease in China. New England Journal of Medicine. 2020.
- Guski, R. (1992). La percepción. Diseño psicológico de la información humana. Barcelona, España: Editorial Herder.
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 37(2), 327-34. doi:<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- La Guía GO. (2020). Los efectos psicológicos observados en las cuarentenas, según este estudio de “The Lancet”. Disponible en: <https://www.laguia.go.com/espana/los-efectos-psicologicos-observados-en-lascuarentenas-segun-este-estudio-de-the-lancet>
- Lazarus, R. S. (1998). Coping with aging: Individuality as a key to understanding. In I. H. Nordhus, G. R. VandenBos, S. Berg & P. Fromholt (Eds.). Clinical Geropsychology. (109-130). Washington, D.C.; American Psychological Association.
- Lazarus, R. S. (2000). Estrés y emoción. Manejo e implicaciones en nuestra salud. Bilbao: Desclée De Brouwer.

- Lehr, U., Seiler, E. y Thomaes, H. (2000). Aging in a cross-cultural perspective. In A. L. Comunian, y U. P. Gielen (Eds.): International perspectives on human development (pp.571-589). Lengerich: Pabst Science Pub.
- Merleau. P, Maurice (1975) Fenomenología de la percepción, Barcelona, Península, 476 p. (Col. Historia, ciencia, sociedad, núm. 121)
- Morgan K. Daytime. (2003). activity and risk factors for late-insomnia. J Sleep Res;12:231–238.
- Naciones Unidas. (2020). Informe de políticas: Los efectos de la COVID-19 en las personas de edad MAYO DE 2020.
- Organización Mundial de la Salud.(2006). Repercusión mundial del envejecimiento en la Salud [documento en línea]. Disponible en:<http://www.who.int/features/qa/42/es/index.html>
- Organización Panamericana de la Salud. (1997). Informe de la Reunión Regional de Recursos Humanos: Factor crítico de la Reforma Sectorial en Salud. San José, Costa Rica. 3 al 5 diciembre
- Orosa Fraiz, Teresa (2003). La tercera edad y la familia. Una mirada desde el adulto mayor. La Habana. Ed. Félix Varela.
- Pané, G. H. (25 de Marzo de 2020). National Geographic. Obtenido de [https://historia.nationalgeographic.com.es/a/grandes-pandemias-historia\\_15178](https://historia.nationalgeographic.com.es/a/grandes-pandemias-historia_15178)
- Papalia, D., Olds, S., Feldman, R, (2010) “Desarrollo Humano” (Undécima edición). México, D.F: Mc.Graw-Hill/Interamericana Editores, S.A de C.V
- Red Transdisciplinaria sobre Envejecimiento de la Universidad de Chile. (22 de Septiembre de 2020). Universidad de Chile. Obtenido de <https://www.uchile.cl/noticias/168791/el-impacto-de-la-pandemia-en-los-adultos-mayores>

- Rice, F. Philip (1997), *Desarrollo Humano*. México. Prentice Hall Hispanoamericana S.A.
- Santoro, Eduardo (1980) “Percepción social”, en E. Sánchez, E. Santoro y J. F. Villegas, *Psicología social*, México, Trillas, pp. 77-109.
- Schaie, K., Willis, S. (2003). “*Psicología de la edad adulta y la vejez*” (5ta edición), Madrid, Pearson , S.A.
- Strauss, A.; Corbin, J. (2002). *Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Medellín: Contus.
- Universidad Complutense de Madrid, profesores del departamento de psicología clínica. (2020). *Guía para el abordaje no presencial de las consecuencias psicológicas del brote epidémico de Covid-19 en la población general*. Madrid: Universidad Complutense.
- Valles, M. (1997). *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional*. Madrid: Síntesis.
- Vargas Melgarejo, Luz María (1995). *Los colores lacandones: un estudio sobre percepción visual*. México, Tesis presentada a la Escuela Nacional de Antropología e Historia, 115 h.
- Villegas, Chiroque M. (2020). *Pandemia de COVID-19: pelea o huye*. *Rev Exp Med*.
- Wang H., Li T., Barbarino P., Gauthier S., Brodaty H., Molinuevo J.L. Dementia care during COVID-19. *Lancet*. 2020;395:1190–1191. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30755-8.
- Wertheimer, M. (1912). *Estudios experimentales sobre la visión del movimiento*. *Zeitschrift der Psychologie*, 61, 161-265. Versión en castellano: Sahakian, W. S. (1968). *Historia de la psicología*. México: Trillas.
- Wilder-Smith A., Freedman D.O.(2019). Isolation, quarantine, social distancing and community containment: Pivotal role for old-style public health measures in the novel coronavirus outbreak. *J Travel Med*. 2020;27:1–410.1093/jtm/taaa020.



Wu JT, Leung K, Leung GM.(2020). Nowcasting and forecasting the potential domestic and international spread of the 2019-nCoV outbreak originating in Wuhan, China: a modelling study. *Lancet*. 2020; S0140-6736(20): 30260-9.

Zumla A, Chan JFW, Azhar EI, Hui DSC, Yuen K-Y.(2016). Coronaviruses - drug discovery and therapeutic options. *Nat Rev Drug Discov*; 15(5)

## Anexos

### Anexo A. Preguntas guías para el grupo de discusión

#### Preguntas generales:

1. ¿Cómo te describes?
2. ¿Con quién convive?
3. ¿Cómo es su relación con su familia?
4. ¿Qué hacen en los tiempos libres?
5. ¿Qué sabe del Covid 19?
6. ¿Qué actividades suelen realizar ahorita durante la pandemia?
7. ¿Trabaja o está pensionado?

#### Factores biológicos- salud.

1. ¿Cuáles cuidados implementaron para protegerse del virus?
2. ¿Qué cambios ocurrieron en sus hábitos debido a la pandemia?
3. ¿Cuál es su opinión acerca de la vacunación?

#### Factores socio-emocionales

1. ¿Qué miedos le surgieron a partir de esta pandemia?
2. ¿Cómo se sintieron al saber que ustedes eran la población más vulnerable?
3. ¿Qué fue lo más fácil/difícil de esta pandemia?

#### Factores económicos

1. ¿De dónde provienen los recursos para el sostenimiento del hogar?
2. ¿Cómo se afectó la economía en sus hogares debido al Covid 19?

3. ¿Ha recibido ayudas del gobierno en medio de la pandemia? ¿Cuáles

## Anexo B. Consentimiento informado

← **Consentimiento informado - For...**

<https://docs.google.com/forms/d/1RsSBOHn6...>

Consentimiento informado

Preguntas **Respuestas** 6

No se pueden editar las respuestas

## Consentimiento informado <sup>4</sup>

**\*Obligatorio**

Confirmo que he leído y entendido la información mencionada, comprendo que puedo retirarme del proceso cuando lo desee. A partir de lo anterior: \*

Sí deseo participar

No deseo participar

### Datos sociodemográficos

**Nombre \***

Hecilia Gutiérrez

**No de identificación \***

79804538

**Sexo \***

Hombre

Mujer

**Edad \***

70




**Personas con quien convive \***






Pareja

Hijos

Nietos

Sobrinos



←  **Consentimiento informado - For...**    
https://docs.google.com/forms/d/1RsSBOHn6...

Consentimiento informado

Preguntas Respuestas 6

Resumen      Pregunta      Individual

< 2 de 6 >  

No se pueden editar las respuestas

## Consentimiento informado <sup>4</sup>

\*Obligatorio

Confirmando que he leído y entendido la información mencionada, comprendo que puedo retirarme del proceso cuando lo desee. A partir de lo anterior: \*

Sí deseo participar

No deseo participar



### Datos sociodemográficos






Nombre \*  
Gladys Benitez

No de identificación \*  
23493115

Sexo \*  
 Hombre  
 Mujer

Edad \*  
70



← **Consentimiento informado - For...**    
<https://docs.google.com/forms/d/1RsSBOHn6...>

Consentimiento informado

Preguntas **Respuestas** 6

Resumen **Pregunta** Individual

< 3 de 6 >  

No se pueden editar las respuestas

## Consentimiento informado <sup>4</sup>

\*Obligatorio

Confirmando que he leído y entendido la información mencionada, comprendo que puedo retirarme del proceso cuando lo desee. A partir de lo anterior: \*

Sí deseo participar

No deseo participar




### Datos sociodemográficos






Nombre \*  
Liliana Villareal

No de identificación \*  
40413723

Sexo \*  
 Hombre  
 Mujer

Edad \*  
60



←  **Consentimiento informado - For...**    
<https://docs.google.com/forms/d/1RsSBOHn6...>

Consentimiento informado

Preguntas Respuestas 6

Resumen      Pregunta      Individual

< 4 de 6 >  

No se pueden editar las respuestas

## Consentimiento informado <sup>4</sup>

\*Obligatorio

Confirmo que he leído y entendido la información mencionada, comprendo que puedo retirarme del proceso cuando lo desee. A partir de lo anterior: \*

Sí deseo participar

No deseo participar

### Datos sociodemográficos

Nombre \*

Luis Fernando Gaviria L

No de identificación \*

6633887



Sexo \*






Hombre

Mujer

Edad \*

62



← **Consentimiento informado - For...**    
<https://docs.google.com/forms/d/1RsSBOHn6...>

Consentimiento informado

Preguntas Respuestas 6

Resumen      Pregunta      Individual

< 5 de 6 >  

No se pueden editar las respuestas

## Consentimiento informado <sup>4</sup>

\*Obligatorio

Confirmo que he leído y entendido la información mencionada, comprendo que puedo retirarme del proceso cuando lo desee. A partir de lo anterior: \*

Sí deseo participar

No deseo participar

### Datos sociodemográficos

Nombre \*

Carlos german donoso granados

No de identificación \*

79293123

Sexo \*




Hombre

Mujer






Edad \*

67



←  **Consentimiento informado - For...**  



<https://docs.google.com/forms/d/1RsSBOHn6...>

Consentimiento informado

Preguntas **Respuestas** 6

Resumen **Pregunta** Individual

< 6 de 6 >  

No se pueden editar las respuestas

## Consentimiento informado <sup>4</sup>

\*Obligatorio

Confirmando que he leído y entendido la información mencionada, comprendo que puedo retirarme del proceso cuando lo desee. A partir de lo anterior: \*

Sí deseo participar

No deseo participar

### Datos sociodemográficos

Nombre \*

Jose del carmen

No de identificación \*

79152406

Sexo \*

Hombre

Mujer

Edad \*

62