

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**INFLUENCIA DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19
EN LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR –
HUÁNUCO 2021.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TESISTAS:

Bach. Enf. ALARCÓN ROMERO, Nathalie Elianna

Bach. Enf. NARCIZO ESPINOZA, Guiselly

Bach. Enf. SALAS LAURENTE, Jerelyn Ashley

ASESORA:

Mg. AGUIRRE CANO, Mida

HUÁNUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Al todopoderoso Dios por su fidelidad en el transcurso de mi vida y ser mi sustento en momentos difíciles.

Mi familia por brindarme su apoyo absoluto.

Y mi madre Lucia Romero Ganto por ser la principal inspiradora de mis sueños, por los consejos, valores y principios que me ha inculcado.

Alarcón Romero, Nathalie Elianna

A Dios, por ser mi guía espiritual y por todas las bendiciones que me brinda

A mis padres, por su apoyo incondicional,

a mis hermanas y hermano por motivarme a seguir superándome día a día, a mi persona por ser perseverante y saber lidiar con los obstáculos y

a David RC por apoyarme durante la culminación de mi carrera.

Narcizo Espinoza, Guiselly

A Dios, por la misericordia y fortaleza que me ofrece día a día.

A mi madre Olga Laurente, mi padre Vidal salas,

por ser mi fortaleza e inspiración cada día y

por los consejos brindados que fueron de gran ayuda para alcanzar mis metas y objetivos trazados.

A mis hermanas Mishel, Alejandra,

por su amor y cariño inmenso.

Salas Laurente, Jerelyn Ashley

AGRADECIMIENTO

Primero, agradecemos al Omnipotente Dios por la buena salud y regalarnos la vida, por mostrarnos el camino, por sostenernos y guiarnos en momentos difíciles, por darnos sabiduría e inteligencia y por guiar a las personas adecuadas en nuestro camino quienes fueron nuestro sostén y apoyo en momentos de dificultad.

Asimismo, dar gracias a nuestros padres por el sacrificio que vienen realizando para poder cumplir nuestras metas; porque sin el apoyo de ellos sería difícil lograr nuestros objetivos anhelados.

Agradecemos también a nuestra Universidad Nacional Hermilio Valdizán, prestigiosa casa universitaria que fue lugar de nuestra formación profesional e impulsadora de nuestros conocimientos. A nuestros docentes personas de gran sabiduría, quienes supieron guiarnos en el trayecto de nuestro aprendizaje para fortalecer nuestros conocimientos para lograr a ser profesionales de bien y de calidad, bajo su dirección, experiencia y su capacidad para guiarnos ha sido un aporte muy importante para seguir desarrollando nuestro trabajo de investigación satisfactoriamente.

Un agradecimiento especial al Dr. Abner Fonseca Livias y a nuestros jurados en general por su apoyo incondicional y paciencia, que nos ha permitido continuar satisfactoriamente el trabajo de investigación.

Las autoras.

RESUMEN

Objetivo. Determinar la influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, Huánuco. **Materiales y Métodos.** El estudio fue de nivel correlacional; el tipo de estudio fue descriptivo analítico, prospectivo y de corte transversal, la muestra fue de 204 adultos mayores, se utilizaron cuestionarios validados y confiables para evaluar la salud mental y el confinamiento social. **Resultado.** Durante el confinamiento social por Covid-19 las afecciones psicoemocionales que se presentaron en los adultos mayores de la zona urbana que pocas veces salieron fue 12,7% con depresión moderada, 17,6% con ansiedad extremadamente grave y 7,8% con estrés leve; mientras que en la zona rural el 1,0% de adultos mayores presentaron depresión leve y el 1,0% estrés leve; **Concluyendo.** El confinamiento social influyó en la salud mental de los adultos mayores de zona urbana en mayor porcentaje en comparación de la zona rural.

Palabras clave: ansiedad, depresión, estrés.

ABSTRACT

Objective. Determine the influence of confinement by Covid-19 on the mental health of the elderly, Huánuco. **Materials and methods.** The study was of correlational level; The type of study was descriptive, analytical, prospective and cross-sectional, the sample was 204 older adults, validated and reliable questionnaires were used to assess mental health and social confinement. **Result.** During the social confinement due to Covid-19, the psychoemotional conditions that occurred in older adults in the urban area who never went out were 12.7% with moderate depression, 17.6% with extremely severe anxiety, and 7.8% with mild stress; while in rural areas, 1.0% of older adults presented mild depression and 1.0% mild stress; **Concluding.** Social confinement influenced the mental health of older adults in urban areas in a higher percentage compared to rural areas.

Key words: anxiety, depression, stress.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
ÍNDICE DE CONTENIDO	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS	IX
INTRODUCCIÓN	X
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1. Fundamentación del problema	12
1.2. Justificación	15
1.3. Importancia o propósito	16
1.4. Limitaciones	16
1.5. Formulación del problema	18
1.6. Formulación de los objetivos	18
1.7. Formulación de las hipótesis	19
1.8. Variables	19
1.9. Operacionalización de variables	20
1.10. Definición de términos operacionales	21
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	23
2.1 Antecedentes de la investigación	23
2.2 Bases teóricas	28
2.3 Bases conceptuales	29
2.4 Bases epistemológicas, bases filosóficas y/ o bases antropológicas	37
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	39
3.1 Ámbito	39
3.2 Población	40
3.3 Muestra	40
3.4 Nivel y tipo de estudio	41
3.5 Diseño de investigación	42
3.6 Técnicas e instrumentos	42
3.7 Procedimiento	45

VII

3.8 Aspectos éticos	47
3.9 Plan de tabulación.....	49
3.10 Análisis de datos	49
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	50
4.1. Análisis descriptivo univariado	50
4.2. Análisis descriptivo bivariado	51
4.3. Análisis inferencial o Contrastación de hipótesis.....	64
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	68
CONCLUSIONES.....	71
RECOMENDACIONES	73
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	74
ANEXOS	85
ANEXO 1. Matriz de consistencia	86
ANEXO 2. Consentimiento informado	89
ANEXO 3. Cuestionario de características sociodemográficas	90
ANEXO 4. Escala de depresión, ansiedad y estrés	92
ANEXO 5. Cuestionario del confinamiento por Covid-19	94
ANEXO 6. Constancias de validación	95
ANEXO 7. Análisis de confiabilidad coeficiente de alfa Cronbach	100
ANEXO 8. Evidencias de recolección de datos del adulto mayor de zona rural.	103
ANEXO 9. Evidencias de recolección de datos del adulto mayor de zona urbana.	104
NOTA BIOGRÁFICA.....	105
ACTA DE DEFENSA DE TESIS	108
AUTORIZACION PARA LA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA	113

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Validación de contenido mediante ponderación de promedios.....	44
Tabla 2 Confiabilidad del instrumento cuestionario mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.....	44
Tabla 3. Sexo de los adultos mayores de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.....	50
Tabla 4. Ansiedad en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.	51
Tabla 5. Estrés en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.	54
Tabla 6. Depresión en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.	57
Tabla 7. Salud mental de los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.....	60
Tabla 8. Prueba de correlación de Spearman en las variables: Ansiedad en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021. .	64
Tabla 9. Prueba de correlación de Spearman en las variables: Estrés en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021. .	65
Tabla 10. Prueba de correlación de Spearman en las variables: Depresión en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021. .	66
Tabla 11. Prueba de correlación de Spearman en las variables: Salud mental en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.	67

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de barras del sexo de los adultos mayores de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021	50
Figura 2. Diagrama de barras de la ansiedad en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana. Huánuco 2021.....	52
Figura 3. Diagrama de barras de la ansiedad en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Rural. Huánuco 2021.....	52
Figura 4. Diagrama de barras del estrés en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana. Huánuco 2021.....	55
Figura 5. Diagrama de barras del estrés en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Rural. Huánuco 2021.....	55
Figura 6. Diagrama de barras de la depresión en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana. Huánuco 2021.....	58
Figura 7. Diagrama de barras de la depresión en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Rural. Huánuco 2021.....	58
Figura 8. Diagrama de barras de la salud mental en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana. Huánuco 2021.....	61
Figura 9. Diagrama de barras de la salud mental en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Rural. Huánuco 2021.....	61

INTRODUCCIÓN

La salud de la mente es aquel estado de paz en donde el ser humano posee la amplitud y la capacidad necesaria para realizar diversas tareas, afrontar las situaciones de tensión, sentirse capaz de contribuir a la comunidad y sentirse satisfecho por todo lo que realiza. Entonces podemos decir que la salud mental es aquello donde se tiene la tranquilidad y bienestar en el aspecto emocional, psicológico y social (1) (2). Se considera persona mayor aquella que tiene de 60 años a más, muchas veces son discriminados por su condición física y por su capacidad limitada que presenta para realizar alguna actividad, la gran mayoría de ellos son aislados por sus familiares, encerrados en un cuarto, abandonados a su suerte y los maltratos tanto física como psicológica lo reciben de las personas que los rodean que no necesariamente viven con el adulto mayor, trayendo como consecuencia afecciones psicoemocionales como la depresión, estrés y entre otros problemas (3).

A inicios del 2020 se dio a conocer sobre la Covid-19 en el Perú, trayendo consigo el confinamiento social obligatorio en la cual se prohibía salir de casa sobre todo a los adultos mayores por ser una población de mayor riesgo al contagio por el coronavirus, en la zona urbana del Perú el confinamiento social por la Covid-19 se cumplió a cabalidad para al adulto mayor, donde se restringió la salida por completo, impidiendo de tal manera que puedan realizar actividades como salir al parque, mercado, iglesias etc. ello era vigilado y controlado por los miembros policiales y militares (4). Sin embargo, en la zona rural, la vigilancia y control del confinamiento social por la Covid-19 no era muy exigente. Por tal motivo el estudio tiene como principal propósito conocer y brindar una información actualizada sobre que tanto afectó el confinamiento social por la Covid-19 en la salud mental de los adultos mayores de la zona urbana y rural, ya que desde el inicio del confinamiento social las relaciones interpersonales decayeron por completo para los adultos mayores que salían a los lugares concurrentes.

La presente investigación se basó en teorías, como la Teoría intermedia de la consecución de objetivos de Imogene M. King, donde en su modelo teórico señala las relaciones interpersonales que dan lugar a que el ser humano desempeñe acciones, perciba y realice juicios culminando las actividades en la

reacción. Su planteamiento, parte de cuatro conceptos esenciales como son: salud, relaciones interpersonales, percepciones y sistemas sociales, en donde los despliega en su teoría, describiendo la naturaleza de la relación, llevando con ello a cumplir sus objetivos (5).

Según 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 confinamiento 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” (6). Según la OMS, este tipo de pandemias producen un aumento de trastornos psicológicos como depresión y ansiedad (7).

Según la psiquiatra Sonia Zevallos, directora de la Deidae de Adultos y Adultos Mayores del Instituto Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud; explicó que la pandemia por la Covid-19 causa miedo y angustia en los adultos mayores ya que ellos saben que son personas vulnerables, por lo que necesitan de mucho amor y paciencia. Hay casos donde los cuidadores los gritan, ignoran y aíslan, esto también es un tipo de maltrato que afecta sus emociones pudiendo generar depresión, estrés y ansiedad. “La familia tiene el deber de cuidarlo y transmitir mensajes esperanzadores es importante no abandonarlo, no dejarlo solo más aún en esta crisis” (8) (9). La soledad es un abuso que perturba la salud mental del adulto mayor. Con el fin de alcanzar los objetivos de investigación se formuló la siguiente hipótesis. El confinamiento por Covid-19 influye en la salud mental del adulto mayor. El método que se utilizó para realizar este proyecto de investigación es deductivo cuantitativo, el tipo de estudio según el tiempo es prospectivo, según la participación es observacional con una muestra de 204 adultos mayores entre la zona urbana y rural y en cuanto a los instrumentos empleados fueron los cuestionarios estructurados para la salud mental y el confinamiento social.

CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema

La salud mental engloba una vasta gama de actividades, éstas tienen la posibilidad de ser directas o indirectas, lo cual va estar relacionado con el bienestar mental; según la Organización Mundial de la Salud es el «Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades» (10). Por lo tanto, se podría decir que la salud mental se centra en el estado positivo de bienestar. Aquellas personas que manejen su estado de bienestar integral cumplen con toda labor que tienen en diversas actividades de forma eficaz con una satisfacción hacia ellos y con los demás (11).

Los adultos mayores experimentan una variedad de alteraciones psicológicas y físicas durante su vida, muchos de éstos influyen en su salud mental (12). En la actualidad las alteraciones en la salud, se presentan en su mayoría por los cambios que se suscitaron debido a las interrupciones de sus actividades cotidianas fuera del hogar a las cuales dedicaban energía y gran parte de su tiempo.

El confinamiento social es aquella intervención de carácter aplicativo a nivel comunitario, es puesta en práctica cuando otras medidas como el aislamiento, y distanciamiento social no son suficientes para prevenir la propagación de enfermedades. Esto consiste en un estado con una combinación de estrategias con la finalidad de reducir toda interacción social, con el uso obligatorio de las mascarillas, la circulación bajo horarios restrictivos, uso de transporte bajo suspensiones, cierres de las fronteras, etc. Es decir, es aquel plan de intervención comunitario en donde se implica mantenerse refugiado bajo nuevas normas socialmente restringidas el mayor tiempo posible (13).

La salud mental muestra diferentes elementos y en ella intervienen cuantiosos componentes que interactúan entre sí. Por consiguiente, viene a ser un estado dinámico que se encuentra en constante cambio (14). La salud mental se ve afectada acorde el lugar donde se podría encontrar el adulto mayor; dándose con mayor frecuencia las afecciones psico emocionales tales como la depresión,

ansiedad y estrés, la cual sería un factor para desencadenar la aparición de síntomas mentales.

Por otro lado, ciertos pobladores de zonas rurales que viajan hacia la ciudad a comprar insumos básicos poseen la misma perspectiva que antes y a lo largo de la pandemia, tal es así que los pobladores de zonas rurales se presentan al margen del riesgo de contagio y libres de preocupaciones por su condición de lejanía inclusive por ignorar la realidad del Covid-19 (15).

A todo esto, no es ajeno la zona urbana, siendo esta la más golpeada por la coyuntura que se viene atravesando, una prueba clara de que está se encuentra muy afectada, es porque hay asentamientos que son informales, al lado de ellos barrios marginales, y en aquel entorno muchas casas no cuentan con instalaciones de agua y desagüe, por lo cual lavarse las manos en condiciones de seguridad y con frecuencia es considerablemente difícil. A ello no son ajeno los altos niveles de delincuencia, maltrato o un débil gobierno local (16).

Según Rojas menciona que de manera definitiva este confinamiento perjudicó a todos no obstante por el caso de estigma social el adulto mayor es el más perjudicado sobre todo en la afección a su salud mental, ya que no comparte con nadie, no poseen círculos sociales, no ejercita la memoria y lo peor es víctima de violencia familiar o le quiten sus bienes. Los factores son diversos pero los determinantes sociales y ambientales hoy son prioridad y que las condiciones de estos determinantes en la zona urbana es crítica aunada a ello la inseguridad (17).

Rajo, refiere que los adultos mayores fueron los más afectados en el Confinamiento, debido a que son una población más vulnerable, por tal motivo las afecciones en relación a su salud mental se vieron dañados, generando con mayor frecuencia depresión, ansiedad, estrés, etc. De igual manera menciona que los adultos mayores frecuentemente son olvidados o descuidados por el núcleo familiar, y sumando ello al aislamiento social por la cuarentena logran que se pueda acelerar cualquier otra enfermedad que puedan estar padeciendo (18).

Trujillo, menciona que “desde que ha empezado la pandemia no he salido de mi vivienda para no contagiarme, ya que las personas de mi edad estaban falleciendo más que los jóvenes, a mí me gustaba caminar, salía ir a comprar el

pan, salía a pasear con mis nietos, también acompañaba a mi esposa a realizar las compras en la feria, pero ahora ya no puedo salir, solo miro en las noticias que el Covid-19 ataca a los ancianos y no puedo descansar por temor a contagiarme y morir” (19).

Callís S., Guarton O., Cruz V. y De Armas A., en su investigación Estados afectivos emocionales en adultos mayores solos en aislamiento social durante la pandemia Covid-19 en la ciudad de Santiago de Cuba 2021. Obtuvieron como resultados: que el 59,1 % eran mujeres; 56,5 % pertenecían al rango de 70 – 79 años de edad; el mayor porcentaje de los adultos de tercera edad vivían en compañía de su pareja, un menor de edad o un discapacitado (de 116 un 75,3 %), sólo 38 (24,7 %) vivían efectivamente solos. El 68,8 % no tenían vínculo laboral. El 85,7 % presentaban comorbilidades que fueron consideradas de peligro para la Covid-19. Predominó un grado de irritabilidad normal, tanto externa (76,6 %) como interna (87,6 %); un nivel de ansiedad leve (61,7 %); y un nivel de depresión leve (50,2 %). El 83,1 % demostró variación en los niveles de estrés. Concluyeron que el aislamiento social, que fue la medida para mitigar contagios afectó indirectamente sobre la salud mental de los adultos mayores solos, con marcada variación en los niveles de estrés (20).

Solano A., en su investigación Impacto del Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, Trujillo-Perú 2020, indican que realizaron una búsqueda en fuentes digitales confiables, donde seleccionaron artículos de interés y se obtuvo como resultado la evidencia de la afectación en la salud mental de los adultos mayores, como por ejemplo la ansiedad, depresión, estrés y pensamientos suicidas; provocados primordialmente por el aislamiento social. Concluyeron que la pandemia está perjudicando la salud mental de los adultos mayores, por lo que los del alto mando y personal de salud, como los médicos, deben promover estrategias para reducir el efecto del Coronavirus, intentando encontrar el bienestar físico y mental de los adultos mayores (21) (22).

1.2. Justificación

- **Justificación Teórica**

A partir del primer caso por la Covid-19, el Estado Peruano emitió el Decreto Supremo N° 044-2020-PCM que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves situaciones que afectan la vida a efecto del brote del coronavirus, donde se hace mención en el Artículo 4, la limitación al ejercicio del derecho a la libertad de tránsito de los individuos, dificultando de esta forma la salida de los adultos mayores por el sustento teórico de que ellos presentan factores de comorbilidad lo que les convierte en personas vulnerables frente al Covid-19, debido a eso solo podía salir el miembro de la familia más joven sin afecciones de salud para hacer la compra de las necesidades primordiales del hogar. Por consiguiente, es difícil esta situación para aquel adulto mayor que acostumbraba salir al parque, ir al mercado, caminar por el jirón de su hogar, etc. Todo ello siendo el inicio para las afecciones a su salud física y mental (23).

Por lo tanto, la presente investigación “Influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor” fue elegido por que se busca conocer la influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor en zona rural y urbana, permitiéndonos identificar cuáles son los problemas que se suscita en un gran porcentaje relacionado a su salud mental por el confinamiento social de acuerdo al sitio donde habita el adulto mayor.

El presente trabajo de investigación contribuirá a crear un modelo para comprender un aspecto importante en la vida de los adultos mayores, dando relevancia al valor teórico sobre la salud mental.

- **Justificación Práctica**

Esta investigación estuvo orientada a la salud mental del adulto mayor en zona rural y urbana y que al conseguir los resultados se pudo elaborar estrategias para que el adulto mayor pueda lidiar con los problemas mentales que podrían estar presentando por efecto del confinamiento social.

- **Justificación Social**

El confinamiento social perjudicó significativamente a la sociedad, a partir del inicio de la pandemia debido a que se restringió la salida del hogar, prohibiendo encuentros familiares, paseos y limitación de interacción con otras personas, trayendo como consecuencia, afecciones a la salud mental de los individuos, siendo el más vulnerable el adulto mayor.

Debemos de destacar que el adulto mayor enfrentó en el lapso de su vida las diversas críticas que se genera sobre su condición física y mental, sobre todo desde el inicio del confinamiento social por Covid-19 el cuidador podría cansarse por permanecer mucho tiempo al cuidado del adulto mayor y por ende brindar malos tratos que perjudicaras de manera negativa en la salud mental del adulto mayor.

1.3. Importancia o propósito

La presente investigación tuvo como propósito recolectar datos con el fin de conocer la influencia del confinamiento social por la Covid-19 en la salud mental de los adultos mayores de la zona urbana y rural.

1.4. Limitaciones

Dentro de esta investigación, las limitaciones que se encontraron son las siguientes:

- Falta de disponibilidad de algunos expertos sobre el tema de salud mental en el adulto mayor. Ante esta limitante, se persistió en la búsqueda de más expertos en salud mental incluyendo los psicólogos con la ayuda de nuestros familiares y amigos, para que de esta manera puedan aportar con esta investigación.
- Escasos antecedentes sobre investigaciones a nivel local relacionados a la salud mental del adulto mayor durante el confinamiento por Covid-19 por ser un tema actual. Se Buscó minuciosamente temas que se asemejan a las variables, como salud mental, confinamiento y adulto mayor.

- Dificultad en identificar a los adultos mayores de zona urbana y rural. Se contó con ayuda de la Municipalidad de Santa María del Valle y Pillco Marca, del agente municipal y presidente comunal de los lugares elegidos para la investigación.
- Poca sociabilidad y confianza que pueda existir al realizar entrevista al grupo etario vulnerable al Covid-19. Se utilizó diversas estrategias, con la finalidad de brindarles confianza y empatía, para el desenvolvimiento, respetando los protocolos de seguridad dados por el gobierno.

1.5. Formulación del problema

Problema general

¿Cómo influye el confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, Huánuco - 2021?

Problemas específicos

- ¿Existe una influencia entre la ansiedad y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural?
- ¿Existe una influencia entre el estrés y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural?
- ¿Existe una influencia entre la depresión y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural?

1.6. Formulación de los objetivos

Objetivo general

Determinar la influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, Huánuco - 2021.

Objetivos específicos

OE1. Conocer la influencia que existe entre la ansiedad y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.

OE2. Evidenciar la influencia que existe entre el estrés y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.

OE3. Establecer la influencia que existe entre la depresión y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.

1.7. Formulación de las hipótesis

Hipótesis general

- Hi.** El confinamiento por Covid-19 influye en la salud mental del adulto mayor.
- Ho.** El confinamiento por Covid-19 no influye la salud mental del adulto mayor.

Hipótesis específicas

- Hi1.** El confinamiento por Covid-19 influye en la ansiedad de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.
- Ho1.** El confinamiento por Covid-19 no influye en la ansiedad de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.
- Hi2.** Existe una influencia entre el estrés y el confinamiento por Covid-19 en los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.
- Ho2.** No existe una influencia entre el estrés y el confinamiento por Covid-19 en los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.
- Hi3.** El confinamiento por Covid-19 influye en la depresión de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.
- Ho3.** El confinamiento por Covid-19 no influye en la depresión de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.

1.8. Variables

Variable 1.

- Confinamiento por Covid-19.

Variable 2.

- Salud mental

Variables interdependientes.

- Características sociales, biológicas del adulto mayor.

1.9. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	RESPUESTA O VALOR FINAL	ESCALA
VARIABLE DEPENDIENTE				
SALUD MENTAL	Afecciones Psico - emocionales	Ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> • Normal • Leve • Moderada • Grave • Extremadamente grave 	Ordinal politómica
		Depresión		
		Estrés		
VARIABLE INDEPENDIENTE				
CONFINAMIENTO POR Covid-19	Inmovilización social	Quedarse en casa	<ul style="list-style-type: none"> • Diario • Raras veces • Pocas veces 	Ordinal politómica
VARIABLE INTERDEPENDIENTE				
CARACTERÍSTICA BIOLÓGICA	Sexo	Rasgo sexual	Masculino	Nominal dicotómica
			Femenino	
CARACTERÍSTICAS SOCIALES	Características de las relaciones en pareja	Estado Civil	Casado	Nominal politómica
			Divorciado	
			Soltero	
			Viudo	
	Nivel educativo	Grado de instrucción	Sin estudio	Ordinal politómica
			Primaria	
			Secundaria	
			Superior Técnica	
	Características laborales	Ocupación	Universitario	Nominal politómica
			Empleado (a)	
			Desempleado (a)	
			Independiente	
Características familiares	Personas con quienes viven	Jubilado (a)	Nominal politómica	
		Solo (a)		
		Pareja		
		Hijo		
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	Lugar de Procedencia	Zona geográfica de residencia	Pareja e hijos	Nominal dicotómica
			Familia múltiple	
			Urbana	Nominal dicotómica
			Rural	

1.10. Definición de términos operacionales

Ansiedad. Es una respuesta fisiológica propia de cada persona, suele afectar a la mente y al cuerpo, dependiendo del grado que se encuentre.

Depresión. Es un trastorno del estado anímico, ya sea transitorio o permanente.

Estado civil. Hace mención a la relación de dos personas que establecen un vínculo jurídico ya sea temporal o permanente.

Estrés. Situación desagradable que experimenta el adulto mayor a consecuencia de estímulos externos que provocan problemas físicos, emocionales y mentales.

Fecha de nacimiento. Es aquel tiempo en específico, es decir, el día, mes y año en el que ocurre un suceso.

Grado de instrucción. Es el grado de estudio más elevado que tuvo el adulto mayor, se medirá para saber su nivel de conocimientos.

Inmovilización social. Es una prohibición que impide la salida de sus hogares a los adultos mayores a causa de la Covid-19 que se presenta en la sociedad.

Lugar de procedencia. Constituye el lugar donde habita el adulto mayor.

Nivel educativo. Hace mención al nivel de educación que presenta cada adulto mayor y que ello servirá para realizar la investigación con facilidad.

Ocupación. Actividad que desempeña el adulto mayor generando ingresos económicos a su hogar para la canasta básica.

Personas con quienes viven. Se refiere a las personas que rodean al adulto mayor y que ayuda a la supervivencia del mismo.

Afecciones psico emocionales. Son las manifestaciones negativas que se utilizó para medir los problemas que presenta el adulto mayor en cuanto a sus emociones durante el confinamiento por Covid-19.

Quedarse en casa. Se trata de una acción individual de los adultos mayores que deben permanecer en casa debido al confinamiento por Covid-19 para evitar el aumento de contagios.

Rasgo sexual. Son las características sexuales, rasgos y representaciones corporales que determinan el sexo de cada adulto mayor (masculino o femenino).

Sexo. Son las características anatómicas y fisiológicas de los adultos mayores que caracterizan y diferencian a hombres de mujeres.

Zona geográfica o de residencia. Se refiere a la casa donde reside y convive el adulto mayor, se medirá para saber cómo enfrentan el confinamiento por Covid-19 los adultos mayores tanto de la zona urbana como de la zona rural.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

Bonifacio S., Valiente R., García J. y Chorot P., en su investigación Impacto psicológico de la pandemia de Covid-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional en la ciudad de Madrid 2020, resaltan que la categoría de contagio/enfermedad /fallecimiento, aislamiento social y la crisis laboral son los miedos más comunes. En la investigación que ejecutaron hallaron que existía niveles altos de impacto psicológico reflejado en el miedo al coronavirus, alteraciones de sueño y muchos síntomas emocionales, como ansiedad, depresión, estrés, nerviosismo, desesperanza, etc. (24) (25).

Broche Y., Fernández E. y Reyes D., en su investigación Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el confinamiento social durante la pandemia de Covid-19 en la ciudad de Cuba 2020, A través de diferentes fuentes digitales realizaron un análisis bibliográfico y documental sobre el tema en estudio, en el idioma de español e inglés, con las palabras clave: cuarentena, confinamiento social, impacto psicológico, respuesta psicológica. Las búsquedas se realizaron en Scopus, Scielo, EBSCO Health, PubMed (buscador) y PsycINFO, tomando como prioridad artículos originales y realizando revisiones sistemáticas. Concluyeron que acciones como informar a la población, proporcionar canales de retroalimentación, proporcionar insumos esenciales y promover estrategias de manejo del estrés podrían reducir los impactos negativos durante la cuarentena (25) (26).

Ramírez J., Fontecha J. y Escobar F., en su investigación Efectos del confinamiento social en el sueño durante la pandemia Covid-19 en la ciudad de Bogotá-Colombia 2020, indican que la pandemia por coronavirus 2019 (Covid-19) es una emergencia de salud pública, que tiene un gran impacto en la salud mental de toda la población. Los estudios anteriores que se realizaron en pandemias y aquellos realizados a la fecha evidencian múltiples síntomas psicológicos y consecuencias psicosociales, como alteración del sueño que de

manera consistente en las publicaciones se ha registrado que uno de cada tres individuos que afrontan el confinamiento social muestran insomnio, aludiendo a ello que es una de las causas básicas para el acontecimiento de enfermedades mentales que afecta en la funcionalidad psicológica, adjudicando en ello aquellos trastornos de ansiedad, depresión y estrés postraumático (27).

Naranjo Y., en su investigación Impacto de la salud mental en los adultos mayores en tiempos de Covid-19 en la ciudad de Cuba 2020. Indica que su objetivo ha sido presentar una reflexión analítica sobre el efecto de la salud mental en los adultos mayores. Como resultados evidencio que las reflexiones que le han permitido la construcción de la categoría: impacto de la Covid-19 en la salud mental en los adultos mayores. Concluyó que la Covid-19 presenta un impacto negativo sobre la salud mental de los individuos en estudio, el desconcierto sobre la covid-19, más el impacto del distanciamiento social, el confinamiento y la cuarentena, pueden agravar la salud mental de las poblaciones, en particular de los adultos mayores (28).

Rodríguez J., en su investigación Impacto de la Covid-19 sobre la salud mental de las personas en la ciudad de La Habana-Cuba 2020, en marzo del mismo año realizó la búsqueda de una literatura relevante acorde al tema, para ello hizo uso de fuentes digitales, como: Google, Google Académico y Pubmed. Durante la indagación sobre el tema se utilizaron términos específicos como: Covid-19, SARS-CoV-2, 2019nCoV, ansiedad, salud mental y depresión. Evaluó múltiples artículos, investigaciones y sitios web que estuvieron en los idiomas de español, inglés y portugués. Concluyó que la Covid-19 afecta de manera negativa sobre la salud mental de la población en general particularmente de las poblaciones más vulnerables que afrontan el aislamiento social por covid-19. La perplejidad asociada con esta enfermedad, más el impacto del aislamiento social, el confinamiento y la cuarentena, son indicadores que podrían afectar de manera negativa y agravar la salud mental de las personas (29) (30).

Ramírez J., Castro D., Lerma C., Yela F., Escobar F., en su investigación Consecuencias de la pandemia de la Covid-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social en la ciudad de Bogotá-Colombia 2020, hacen mención de que la pandemia por coronavirus 2019 viene a ser una emergencia de salud

pública de preocupación internacional, con impactos sin precedentes durante siglo XXI y hoy representa un enorme reto a la salud mental. Estudios anteriores realizados durante epidemias revelaron una extensa gama de consecuencias psicosociales a nivel personal y comunitario durante los brotes. Muestra que las alteraciones psicológicas asociadas son diversas, que inician desde síntomas aislados hasta trastornos complejos, con un deterioro que les caracteriza por su singularidad, como ansiedad, depresión, trastorno por estrés postraumático, etc. En ese sentido , el impacto que genera pandemia está afectando de manera significativa a las poblaciones en general, siendo esto un predictor para un aumento de la psicopatología a futuro, en especial de los trabajadores de salud y de las poblaciones vulnerables, es por ello que es imprescindible que las entidades de salud mental desarrollen e implementen estrategias que logren brindar soporte al personal de salud y a la población afectada, con la finalidad de que se pueda reducir el impacto y los síntomas psiquiátricos que está emergiendo a consecuencia de la pandemia por covid-19 (31) (32).

Callís S., Guarton O., Cruz V., De Armas A., Negret J. y Moraguez D., en su investigación Manifestaciones psicológicas en adultos mayores en aislamiento social durante la pandemia Covid-19 en la ciudad de Cuba 2021. En el resultado de la investigación, los autores dan a conocer que prevaleció un grado de irritabilidad normal, de manera externa como interna, con un porcentaje de 76,6 % y un 87,6 % respectivamente; así mismo evidenciaron el nivel de ansiedad leve con un 61,7 % y un nivel de depresión leve en un porcentaje de 50,2 %. Del 100% de los adultos mayores participantes en el estudio el 83,1 % mostraron alteración en los niveles de estrés. Concluyeron que el aislamiento social, que dieron como medida para evitar el contagio y la propagación de la covid-19 está afectando negativamente a la salud mental de los adultos mayores, evidenciado por las respuestas que brindaron los mismos durante la investigación, resaltando que se tuvieron cifras significantes en cuanto a las respuestas emocionales, siendo demostrado por los altos niveles de estrés y trastornos leves de ansiedad y depresión (33).

Naranjo Y., Mayor S., De la Rivera O. y González R., en su investigación, Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la Covid-19 en la ciudad de Cuba 2021. Durante la investigación los autores dan a conocer los resultados, donde indican que el 61,0 % son mujeres; el 57,0 % pertenecieron al grupo de 70 a 79 años de edad; así mismo, el 64,0 % de los adultos mayores vivían acompañado con su pareja, un menor de edad o un discapacitado, y el 36,0 % vivían solos. Los autores también dieron a conocer que, durante la investigación en los resultados predominó un nivel de irritabilidad normal, tanto externa (68,0 %) como interna (70,0 %); y con el 73,0 % y 50,0 % evidenciaron un nivel leve de ansiedad y depresión respectivamente, y con un porcentaje de 47,0 % los adultos mayores mostraron alteración en los niveles de estrés. Concluyeron que el aislamiento social que se dio como una medida para frenar o evitar el contagio por covid-19 ha repercutido negativamente sobre la salud mental de los adultos mayores, quienes son los más vulnerables durante la pandemia de la Covid-19 (34).

Antecedentes Nacionales

Prieto D., Aguirre G., De Pierola I., Luna G., Merea L., Lazarte C., et al, en su investigación, titulado: “Depresión y ansiedad durante el aislamiento social por el Covid-19 en Lima Metropolitana”, el objetivo fue describir la prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión en adultos de Lima Metropolitana, durante el periodo de aislamiento social en respuesta a la pandemia del COVID-19. Los resultados de esta investigación, evidenciaron síntomas que estuvieron relacionados directamente con la ansiedad y depresión, añadiendo a ello que encontraron diferencia en funcionalidad en cuanto al sexo, edad, nivel educativo y sobre todo por la modalidad de trabajo o estudio. En conclusión, en este estudio muestran que el aislamiento social obligatorio está involucrado en la prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión en adultos de Lima Metropolitana, las cuales son expresadas de manera diferente por cada individuo, tomando en cuenta esto, mediante la variable sociodemográfica (35).

Lovón M. y Chegne A., en su investigación, titulado: “Repercusión del aislamiento social por Covid-19 en la salud mental en la población de Perú: síntomas en el discurso del ciberespacio” realizado en la ciudad de Lima-Perú 2021, indican que estudiaron una secuencia de testimonios que se encontraron en fuentes digitales. Como metodología, recopilaron expresiones y declaraciones que brindaron los peruanos, que demostraban preocupaciones con referencia a la salud mental; dentro de ello encontraron principales alteraciones que estuvieron relacionado con el estrés, trastornos de ansiedad y trastornos depresivos, esta investigación concluye dando a conocer que es esencial tener en cuenta los datos sobre los trastornos que se evidencian en la investigación, por el hecho de que todo ello presentan graves consecuencias que podrían acarrear una alteración a la salud mental sin un tratamiento psicológico (36).

Antecedentes Regionales

Ruiz M., Díaz A., Ubillús M., Aguí A., Rojas V., en su trabajo de investigación “Percepción de conocimientos y actitudes frente a Covid-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco en la ciudad de Huánuco-Perú 2021”. Los investigadores buscaron conocer la percepción de la población en cuanto al conocimiento frente a la covid-19 con una muestra de 168 personas mayores de 18, donde aplicaron una encuesta online mediante la plataforma Google Docs, fue difundido a través de las redes sociales, obtuvieron como resultado que el 55,4 % percibía que conocía las complicaciones de la COVID-19; el 52,4 % el medio diagnóstico; el 42,9 % los factores de riesgo y las medidas de prevención, respectivamente. Por otro lado, el 81 % de las personas percibía que desconocía el concepto de la enfermedad por la COVID-19, seguido de un 76,8 % los síntomas y el 75 % el significado de ser portador asintomático; en tal sentido, en forma general el tipo de conocimiento que evidencian las personas de la muestra de la investigación indican con un porcentaje de 62,5% que “percibe que desconoce”. Concluyeron que el nivel de conocimiento frente a la COVID-19 de las personas de la zona urbana de Huánuco fue inapropiado para afrontar la pandemia, ya que presentan un nivel de conocimiento bajo (37).

2.2 Bases teóricas

Teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard E. Peplau

Peplau muestra en su modelo teórico que las relaciones interpersonales son manifestaciones en la vida de todas las personas y que se desarrollan dentro de la comunidad, instituciones, entre otras. El hombre nace como individuo social, porque siempre estará en contacto con su entorno, y éste juega un papel importante en la actividad humana, donde estará mediado por la comunicación (38).

Esta teoría está relacionada con la investigación, ya que las relaciones interpersonales se vieron afectadas por la pandemia de la Covid-19, que, debido al confinamiento social, conduce a problemas de salud mental, especialmente entre los grupos de población más vulnerables (Adultos mayores).

Teoría intermedia de la consecución de objetivos de Imogene M. K.

Según su modelo teórico, King enfatizó las relaciones interpersonales que llevan a las personas a realizar acciones, percibir y emitir juicios, culminando en actividades interactivas. Su enfoque comienza con cuatro conceptos básicos como salud, relaciones interpersonales, cognición y sistemas sociales, a partir de ahí desarrolla y explica su teoría que describe la naturaleza de la relación, que conduce a lograr la meta. Esta teoría se ocupa de establecer relaciones, que ayude a fijar el conjunto, objetivo y pactar medios para alcanzarlo, ya sea por parte de la evaluación de preocupaciones y problemas de salud, la manera que tienen de describir los problemas y el hecho de proporcionar la información que apoye en la obtención de las metas. Proporciona un enfoque sistemático y orientado a objetivos con perspectivas que van desde las relaciones personales e interpersonales hasta sociales (38).

Esta teoría fue relevante para la investigación, ya que el grupo etario que fue afectado por el Covid – 19 en mayor proporción fueron los adultos mayores, conllevando con ello los problemas de salud mental y preocupaciones que emergen con mayor intensidad, por ende, se centró en el objetivo de brindar ayuda al individuo vulnerable a evitar complicaciones en su salud y que pueda continuar desempeñando sus funciones y roles.

Teoría de la actividad de Havighurst y Albrecht

Havighurst y Albrecht, en su teoría muestra a la actividad como la base de un envejecimiento sano, manifestando que los individuos que realizan más actividades tienen la posibilidad de vivir más años y de poseer mayor capacidad de adaptación frente a situaciones que pueden ocurrir en su entorno. Esta teoría indica que para el bienestar de la persona adulta mayor se necesita que esta desempeñe actividades y cumpla sus roles. Del mismo modo ampara que esta debe ser productiva en todo momento, evitando de esta manera la impresión de sentirse incompetente e inútil. Manteniendo siempre un estilo de vida dinámico, social y mentalmente adaptada a los cambios de su alrededor (39).

Esta teoría se relaciona con este estudio, ya que, según este enfoque, la actividad representa un aspecto fundamental para la autorrealización y confort del adulto mayor, no obstante, por la coyuntura que trajo consigo el confinamiento social y la disminución de las actividades conllevan a que se presenten efectos negativos en la salud mental del adulto mayor.

Teoría del medio social

El autor sustenta que la conducta satisfactoria, incluso en la vejez, va depender de condiciones biológicas y sociales específicas. Es claro que tres factores principales en la satisfacción de esta necesidad (competencia social) influyen en el nivel de actividad de los adultos mayores: la salud, el dinero y el apoyo social. Sin embargo, estos tres factores que pueden afectar el nivel de actividad requerido para satisfacer esta necesidad son generalmente desfavorables en la vejez, esta teoría se relaciona con el estudio debido a que durante el confinamiento se vieron restringido los factores principales para satisfacer las necesidades del adulto mayor repercutiendo desfavorablemente en su salud mental (40).

2.3 Bases conceptuales

Confinamiento. Indica condiciones de distanciamiento social en el propio domicilio incluyendo en ello limitaciones drásticas tales como suspensión de actividades comerciales, laborales y educativas, autorizándose únicamente las actividades concernientes a la obtención de alimentos y medicinas; incluyendo la asistencia a centros de salud (41).

Covid-19. Síndrome respiratorio agudo causado por un coronavirus (42).

Las afecciones causadas por el Covid-19 vienen a ser una patología infecciosa que es ocasionada por un prototipo de coronavirus. La mayor parte de los individuos infectados presentan síntomas respiratorios de leves a moderados y suelen tener una recuperación por sí solos sin un tratamiento especial. Los adultos mayores y aquellos que presentan comorbilidades médicas, como enfermedades cardiovasculares, respiratorias crónicas, cáncer o diabetes poseen más probabilidades de contraer enfermedades graves. La transmisión ocurre en efecto, a través de las gotas de saliva y la secreción nasal cuando una persona infectada tose o estornuda (43).

Salud mental

Se convierte en un proceso dinámico que se declara en el bienestar emocional, psicológico y social de los individuos en contestación de la relación entre su entorno y la difusión de diferentes capacidades humanas. Esto no desea mencionar que vivirás constantemente sin inconvenientes, sino que incluye la existencia de desacuerdos en la vida de los individuos, así como la probabilidad de afrontarlos de forma constructiva. Involucra una búsqueda de sentido y armonía, que se halla con el autocuidado, la empatía y la confianza que se desarrolla en las interacciones con las otras personas, así como la aceptación del propio puesto y la de su entorno (44).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la salud mental "es un estado de confort emocional y social que posibilita al individuo ser capaz de desarrollarse, funcionar, lidiar con el estrés de la vida cotidiana, laborar de manera productiva y rentable, y puede contribuir y participar en su comunidad". En otro entorno, los inconvenientes de salud mental tienen la posibilidad de dañar la función de gozar los múltiples espacios de la vida. Por ejemplo, en la escuela, el trabajo, el hogar y en las colaboraciones con los demás (45).

Por otro lado, Oblitas (2004), Mebarak, De Castro, Salamanca y Quintero (2009) señalan que la salud se entiende como "salud física, psicológica y social, fuera del esquema biomédico, ya que incluye un dominio subjetivo. No se trata de la ausencia de cambios y patologías, sino que es un criterio positivo que incluye diversos grados de vitalidad y manejo adaptativa" (46). Entonces podemos concluir que la salud mental puede verse afectada para cualquier persona, independientemente de su edad, sexo o su condición económica (47).

Ansiedad

La ansiedad es una sensación desagradable que activa el sistema nervioso autónomo en respuesta a una amenaza vaga e inespecífica (Carpenito Moyet, 2006). La ansiedad se diferencia del miedo en que el miedo es una respuesta a una amenaza percibida (48).

Peplau (1963) describió tres niveles de ansiedad:

- **Ansiedad leve.** Este nivel apenas perturba al individuo y está asociado a sentimientos de estrés ante los acontecimientos de la vida cotidiana. Prepara a las personas para el trabajo, fortalece sus sentidos, aumenta la motivación para la productividad, aumenta el campo de percepción y conduce a una mejor conciencia del medio ambiente. También aumenta la capacidad de aprender y el individuo se vuelve capaz de funcionar a niveles óptimos.
- **Ansiedad moderada.** Este nivel es más alto y el dominio cognitivo se reduce. El individuo presta poca atención a los eventos que ocurren en el medio ambiente. Su enfoque es amplio, pero sus habilidades están disminuyendo, aunque todavía puede satisfacer sus necesidades con orientación. Es posible que se necesite ayuda para resolver el problema, el aumento de la tensión muscular y el insomnio.
- **Ansiedad grave.** El campo de percepción de los individuos muy ansiosos se reduce hasta el punto en que su atención se centra en un detalle particular o en muchos detalles individuales; Área de interés muy limitada y la asignatura tiene grandes dificultades para completar incluso las tareas más simples. Pueden presentarse síntomas físicos (como dolor de cabeza, palpitaciones, insomnio) y síntomas emocionales (como confusión, terror y terror). Sentirse tan incómodo que cualquier comportamiento indica ansiedad.

Depresión

La depresión priva a las personas de su capacidad para disfrutar de las cosas de la vida que las hacen felices. Las personas al presentar depresión empiezan a faltar al trabajo, pierden sus trabajos o reducen la eficiencia y la productividad en su centro laboral. Las personas afectadas a menudo se les dificultan cumplir con sus responsabilidades en el hogar y en el aspecto profesional.

Depresión en ancianos, puede producir síntomas y signos diferentes de los que esperan los médicos. Es más probable que los pacientes de edad avanzada informen síntomas físicos inespecíficos (manifestaciones de psicosis en forma de síntomas somáticos conocidos como náuseas), como dolor de cabeza y otros síntomas abdominales, en lugar de describir que están deprimidos, diagnosticar la depresión es más complejo si hay deterioro cognitivo (48).

Si los pacientes no pueden responder preguntas sobre sus sentimientos, la Escala de depresión (Geriatric Depression Scale) para personas mayores es inútil (Spire, 2006). Sus síntomas generalmente son considerados una respuesta normal al proceso de envejecimiento. Solo un tercio de los médicos de atención primaria evalúan periódicamente a los adultos mayores para detectar la depresión (48) (49).

Características de un episodio depresivo mayor

Estado de ánimo deprimido; Problemas de memoria, ansiedad, letargo, cambios en el apetito, ansiedad, rumia, dudas sobre uno mismo, les cuesta tomar decisiones autónomas, sensación de vacío, pesimismo, tristeza constante y persistente, informe de síntomas inespecíficos, falta de energía, ideas e impulsos suicidas, trastornos del sueño, incapacidad para concentrarse, culpa abrumadora, desesperación, etc. (48) (49).

- **Depresión leve**

Presenta baja del estado de ánimo y dos o tres manifestaciones más, como fatiga, alteraciones del sueño, del apetito, de la atención o concentración. Pero no afecta sus actividades de la vida diaria.

- **Depresión moderada**

Presenta baja del estado de ánimo de forma importante, asociado a llanto fácil, agotamiento, molestias físicas, alteraciones del sueño, del apetito. Pensamientos de que “no vale nada”, “todo le sale mal”, aislamiento familiar o social. También se puede asociar ansiedad, nerviosismo. Se diferencia de la depresión leve porque afecta las actividades de la vida diaria.

- **Depresión grave**

Presentan baja del estado de ánimo de forma severa, llanto, tristeza, aislamiento, pérdida del sueño, del apetito, de interés en todas sus actividades. Piensan que no deben seguir viviendo porque afectan a los demás, que no son capaces de hacer nada, que no valen nada. Por lo tanto, comienzan a planear como podrían quitarse la vida.

Se diferencia de la depresión moderada porque se afectan por completo todas sus actividades de la vida diaria. Les incapacita (50).

Estrés en el adulto mayor

Es una respuesta resultante de la interacción de un individuo con el entorno que le rodea, es un proceso dinámico y cambiante a través de la relación que se da entre los estímulos ambientales y los recursos personales utilizados para gestionar o disminuir la necesidad de entrar o salir se considera un mucho para él. Thomae (2002) cita a Pfeiffer (1977), Lo que sugiere que las personas mayores experimentan un alto nivel de estrés, debido a la jubilación, pérdida de funciones corporales, enfermedades, aislamiento familiar, y consecuentemente una vida social reducida.

El estrés en los ancianos puede dañar la salud porque ante situaciones estresantes, el cuerpo produce más cortisol u hormona del estrés, por lo que hay una disminución anormal en la cantidad de estrés en el cuerpo. Principalmente telómeros, que provocan deterioro de la memoria, envejecimiento prematuro e incluso la muerte, por lo que se sugiere que lidiar con el estrés es un desafío más que una amenaza (51) (52).

Algunos de los síntomas del estrés que pueden presentarse en esta etapa, además de otros, son: Dolor de cabeza y de espalda, indigestión, palpitaciones, dificultad para concentrarse, vacilación, llanto, inquietud, irritabilidad (53).

- **Estrés leve:** es el que se produce a corto plazo y desaparece rápidamente. Se da, por ejemplo, en situaciones de emergencia o peligro que exigen una rápida reacción, como frenar el coche ante el riesgo de accidente.
- **Estrés Moderado:** Un nivel moderado de estrés es normal, ya que el ser humano debe ser capaz de adaptarse a múltiples situaciones. Por ejemplo, frente a una situación peligrosa, es positivo que la persona se

ponga en alerta, para poder reaccionar de manera adecuada. Sin embargo, durante este proceso de adaptación, puede ocurrir que la persona no disponga de suficientes recursos para resolver el desafío al que se enfrenta, y la situación le supere, generando niveles de estrés excesivamente altos que pueden desembocar en distintos síntomas o consecuencias perjudiciales.

- **Estrés grave:** si el estrés agudo se prolonga en el tiempo, el estrés reduce su intensidad, pero no desaparece. Es en este caso cuando se habla de estrés crónico y puede llegar a provocar serios problemas de salud (54).

Adulto mayor

La OMS (2018) indica que aquellos que tengan la edad de 60 a 74 años son considerados personas de edad avanzada; y los que tengan de 75 a 90 son denominadas viejos o ancianos, y los que tengan la edad más de los 90 años se les nombra grandes viejos o grandes longevos. Sin embargo, a todos los seres humanos mayor de 60 años se le considera como una persona de la tercera edad (55). Y define el envejecimiento como el “Proceso fisiológico que comienza en la concepción y provoca cambios en las características de una especie a lo largo de su ciclo de la vida; esos cambios generan una limitación de la adaptabilidad del organismo relacionados con el medio. Los ritmos a que dichos cambios se generan en los múltiples órganos de un mismo sujeto o en diferentes individuos no es el mismo ya que estará íntimamente ligado a sus estilos de vida, su salud y proyección a la sociedad” (56).

Palacios, V. (2012) explica, el envejecimiento como proceso natural consistente en el deterioro paulatino del organismo que comienza antes del nacimiento y continúa a lo largo de la vida y el término vejez lo define por condiciones como: física, funcional, mental y salud del individuo (57).

Salud mental en los adultos mayores

Ante la pandemia, debido al coronavirus, la salud mental de toda la población en general y aún más de los grupos vulnerables se veían afectadas de cierta manera, ya que predominan niveles altos de ansiedad, preocupación y estrés, lo que genera problemas mentales dentro de la sociedad (58).

Los problemas de salud mental son muy comunes en los adultos mayores, más de un 20% de este grupo etario es propenso a padecerlos con distintos grados de severidad, investigaciones indican que las afecciones de salud mental generan un declive en los adultos de tercera edad, generado por el aislamiento, desórdenes afectivos, de ansiedad y de psicosis, entre otros (59).

Con el paso de los años, la salud mental muestra cambios significativos, sin embargo, al llegar a la vejez se encuentra afectada debido a que pasan distintas situaciones emocionales que perpetran en su vida y se evidencia en la tercera edad y añadido a ello se muestran los cambios fisiológicos que todo adulto mayor pasa, donde se encuentra la disminución en su salud integral, aún más al deteriorarse su nivel psíquico, viéndose afectado, al no poder realizar actividades y roles en su entorno familiar (60).

Los adultos mayores tienen más probabilidades de desarrollar problemas de salud mental, aunque esto no significa que sea normal en el proceso de la senectud, ya que los estudios evidencian que la mayoría de los adultos, independientemente de su enfermedad o problemas físicos, están satisfechos con su vida. Sin embargo, existen diversos cambios que provocan cuadros de estrés, preocupación y ansiedad. Entre los cambios más comunes incluyen la jubilación, la muerte de seres queridos e incluso enfermedades graves o terminales. Ante esto la mayoría de los adultos mayores tienden a adaptarse a estos cambios, pero a otros les cuesta y llegan a presentar problemas, poniéndoles en riesgo de desarrollar problema mental como la depresión, pensamiento suicida, entre otras (61).

Los adultos mayores con problemas de salud preexistentes, como el miedo a la pandemia por Covid-19 y el aislamiento, junto con la reducción de las actividades físicas y otros factores de riesgo, aumentaron el riesgo de desarrollar trastornos de salud mental (47) (62).

Confinamiento por Covid – 19

El brote del Covid-19 se llevó a cabo en el mes de diciembre del 2019 en China. Fue anunciada en primera instancia como una neumonía atípica. Y no fue hasta enero del 2020 que se conoció como tal. El 6 de marzo del 2020 el ex presidente Martin Vizcarra confirmó el primer caso de Covid-19 en el Perú, desde ese entonces se puso en marcha medidas para evitar la propagación del virus (63).

El confinamiento se dio inicio el 15 de marzo del 2020 al haber 71 casos confirmados (63).

El confinamiento como medida preventiva desencadenó diversas afecciones en la calidad de vida del individuo indistintamente del grupo etario y del aspecto sociodemográfico cultural al que pertenezcan; sin embargo en los adultos mayores el confinamiento trajo consigo diversas afecciones en la salud mental, ya que se vio interrumpida sus actividades diarias, en algunos de ellos los negocios que tenían, el salir o recibir visitas de sus amistades, como también influyó la preocupación por contagiarse con este virus (64).

En el aspecto intelectual, en los niños y jóvenes se vio afectado el rendimiento académico, debido a que deben mantenerse conectados al internet, en donde puede ser un fácil distractor. En el ámbito laboral fue afectado debido a los despidos laborales afectando la economía de muchas familias y las actividades productivas del país. Todas estas repercusiones más la incertidumbre que se encuentra asociada a esta enfermedad, las afecciones en la salud mental aumentaron en la población, afectando aún más a los profesionales de la salud (64).

La situación de confinamiento social obligatorio por Covid-19 se encuentra relacionada con la existencia de factores psicosociales como el estrés, la depresión y la ansiedad. Las familias en esta situación de confinamiento buscaron nuevas maneras de brindarse apoyo unos a otros, teniendo presente que aquellas con buenas relaciones ayudan a disminuir afecciones en la salud mental y a nivel económico (65).

Zona rural. Esta zona se caracteriza por una gran zona verde plantada o levantada lejos de las ciudades (66).

Zona urbana. Las áreas urbanas son los lugares donde se ubican los pueblos, ciudades o municipios. La densidad de población en las áreas urbanas es más alta que en las áreas rurales (67).

2.4 Bases epistemológicas, bases filosóficas y/ o bases antropológicas.

Teoría psicosocial del apego

¿Qué es el apego? **Henri Bianchi (1992)** lo enuncia de la siguiente forma: “por apego sólo entiendo la idea de un vínculo afectivo muy fuerte con situaciones, estados, signos, y finalmente objetos (entendidos como personas, entidad o un ideal que proveen satisfacción)”. En otras palabras, el apego es propio de todo psiquismo suficientemente desarrollado. El proceso de socialización está presente en una persona por su necesidad que experimenta en relacionarse o vincularse con los demás de su entorno a partir de sus etapas más tempranas. De esa manera inicia la tendencia a que las personas puedan interrelacionarse, agruparse con otros y tener una participación activa en la vida social. La necesidad de interacción es fundamental para las personas y sirve de soporte preliminar a la teoría del apego. El apego se encuentra en la base de la vida biológica y psíquica de la persona. Actualmente estas interrelaciones se vieron afectadas por el confinamiento social que experimentan las personas mayores a causa de la Covid -19 (68).

Teoría de la desvinculación

Es una teoría psicosocial del envejecimiento ya que perjudica las interrelaciones entre las personas y su sociedad, así como a los procesos internos por los que atraviesa una persona durante su declive en la vida. El envejecimiento de los individuos mayores, es un proceso inevitable, ya que es parte del ciclo vital, va encaminado con la pérdida de interés de actividades y eventos sociales de su entorno que antes solía disfrutar. Se genera una dinámica de desarraigo creada por la ruptura del anciano a la red social, apartándole de este grupo. Así, esta actitud de desvinculación es fuente de una cadena imparable de comportamientos y reacciones que llevan a los adultos mayores a buscar el retraimiento social causando alejamiento de las interacciones sociales, desinterés por la vida de los demás, disminución de compromisos sociales y la pérdida del contacto con sus familiares o roles sociales (68).

La soledad en los adultos mayores es uno de los principales enemigos de su bienestar y confort, lo cual es alarmante, pues su calidad de vida no solo está relacionada con una buena condición física sino también con su bienestar mental y emocional. El amargo dolor quita a muchos ancianos que viven solos la voluntad de vivir. Muchos de ellos sienten una falta de compañerismo, afecto y apoyo, lo que actualmente se encuentra aumentando por el confinamiento social de la Covid-19 debido a la falta de buenas relaciones sociales. Aumentando el deterioro mental e inmunológico durante este período de vida, pese a que haya conservado una vida social normal durante las anteriores etapas de su vida (69).

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1 **Ámbito**

El ámbito de estudio fue dos lugares seleccionados entre ellos Pillco Marca y Santa Rosa de Sirabamba.

Pillco Marca, Se encuentra ubicado en la zona Sur de la capital de la provincia de Huánuco; en el espacio completo interfluvio del río Huallaga, articulado a la capital del Distrito de Huánuco y altamente habitado, ya que la densidad poblacional bordea los 150 hab/km² en el espacio Encontrándose en la región Yunga de acuerdo al geógrafo Javier Vidal Pulgar en su tesis las Ocho Regiones Naturales del Perú en el año de 1938 (70).

Límites: Por el Nor-Este con el distrito de Huánuco, por el Este con el distrito Amarilis, por el Sur Este con los distritos de Cochamarca, Huácar, Cayna y por el Oeste, con los distritos de San Pedro de Chaulán y San Francisco de Cayrán (71).

Latitud y longitud: Latitud Sur de 09°95'25", con una longitud Oeste de 76°24'61" enclavado en la cuenca alta del río Huallaga (margen izquierda), que atraviesa de Sur a Norte la región Huánuco (71).

Extensión: Tiene una superficie de 62 km², que representa el 1.51% y 0.17% del territorio provincial y regional de Huánuco respectivamente (72).

Clima: Posee un clima en promedio templado seco, el cual varía de acuerdo a la latitud de la zona (73). El promedio máximo anual de temperatura varía de los 8°C a 34°C y el promedio mínimo anual de temperatura varía en el rango de -12 a -10 °C.

Altitud: A una altitud de 1968 m.s.n.m.

Santa Rosa de Sirabamba distrito Santa María del Valle

Ubicación geográfica: Ubicado políticamente en el distrito de Santa María del Valle, provincia de Huánuco, departamento de Huánuco, al Nor-Este de la ciudad de Huánuco, en la margen izquierda del río Cotapala (74) (75).

Límites: Sus límites comprenden por el Norte con el distrito de Churubamba provincia de Huánuco, por el Este con el distrito de Churubamba provincia de Huánuco, por el Sur con el distrito de Santa María del Valle provincia de

Huánuco y por el Oeste con el distrito de Santa María del Valle provincia de Huánuco (76) (75).

Latitud y longitud: ubicado en la latitud $09^{\circ}51'54''$ longitud $76^{\circ}09'00''$, latitud sur: $9^{\circ}48'61''$ s76, longitud oeste: $^{\circ}18'20,6''$ w (77).

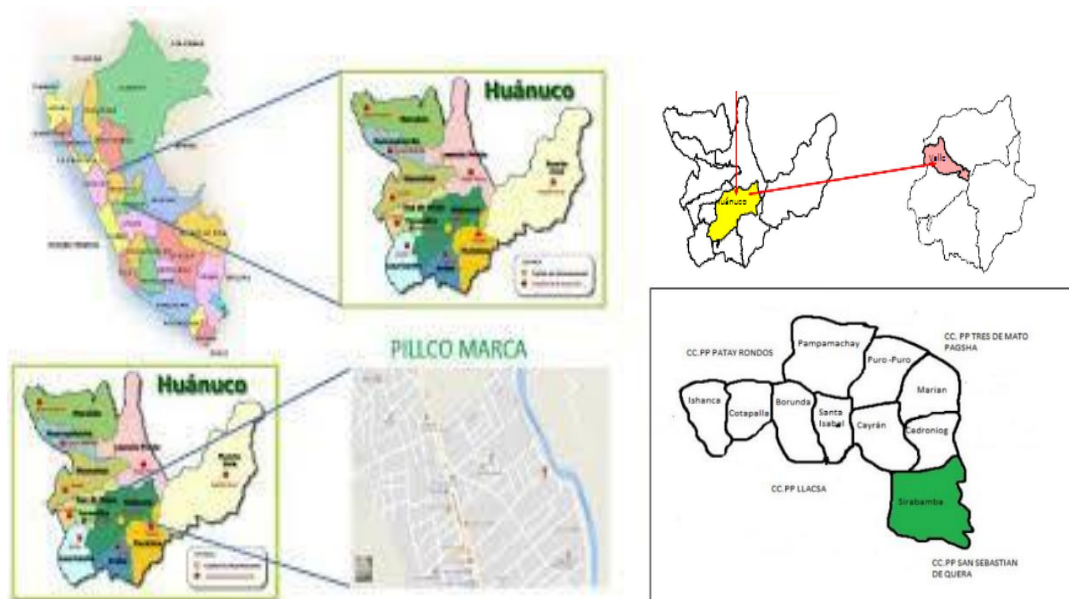
Extensión: La superficie territorial es de 111 Km², lo que representa el 24% de la superficie total del distrito Santa María del Valle (78)

Clima: Templado seco, el cual varía de acuerdo a la latitud de la zona.

Altitud: A una altitud de 2600 m.s.n.m.

3.2 Población

La población de estudio estuvo constituida por adultos mayores registrados por la red de salud Huánuco – 2021 de la zona urbana y rural. En la zona urbana se consideró al centro de salud Potracancha que se encuentra conformada por 742 adultos mayores; y, en la zona rural fue considerado el puesto de salud Santa Rosa de Sirabamba que registró 235 adultos mayores.



Fuente: Blogitravel (Mapa del Perú), arrobadata.com (Mapa de Huánuco), Google Maps (Pillco Marca)

Fuente: ASIS Sirabamba 2017

3.3 Muestra

La muestra fue obtenida mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, por lo tanto, se ha optado a tomar 102 AM por la zona urbana y 102 AM por la zona rural, tomando en cuenta la consideración de los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

a) Criterio de inclusión

En el estudio se incluyeron a los adultos mayores que cumplieron con las siguientes características.

- Estar registrados por la Red salud Huánuco-2021 en el centro y puesto de salud elegido.
- Tener entre los 60 a 79 años de edad para el distrito de Pillco Marca y Santa Rosa de Sirabamba.
- Residan en el distrito de Pillco Marca y el otro grupo en Santa Rosa de Sirabamba, distrito de Santa Maria del Valle.
- Acepten de forma voluntaria ser partícipe del estudio y firmen el consentimiento informado.

b) Criterio de exclusión

No se incluyeron a los adultos mayores que presentaron las siguientes características.

- Alguna enfermedad que dificulte su participación.
- Que presentan deterioro sensorial, cognitivo y de memoria.
- No aceptar ser parte del estudio de investigación.
- Adulto mayor con discapacidad auditiva.

3.4 Nivel y tipo de estudio**Nivel de estudio**

El nivel de investigación fue correlacional porque nos permitió vincular dos variables con el objetivo de establecer la asociación entre ambas, variable 1 (confinamiento social) y variable 2 (salud mental).

Tipo de estudio**Según el tiempo de estudio**

Prospectivo, porque nuestra investigación fue analizada en el presente y se recolectaron los datos de acuerdo a la respuesta brindada por los adultos mayores durante la aplicación de los instrumentos de investigación.

Según participación del investigador

Observacional, porque se intervino por medio de la observación, utilizando instrumentos como cuestionarios para describir la realidad, sin manipular ni alterar el comportamiento de la población (adultos mayores).

Según la cantidad de medición de las variables

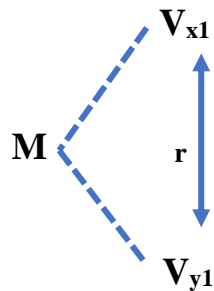
Transversal, porque fue analizada la influencia entre las variables y se aplicó los instrumentos en un solo momento dado, permitiendo presentar la información tal y cómo fue recolectada en un determinado periodo de tiempo y espacio.

Según la cantidad de variables a estudiar

Analítico, porque se estudió dos variables con la finalidad de buscar asociación o dependencia entre la salud mental y el confinamiento social por Covid-19 en los adultos mayores en estudio.

3.5 Diseño de investigación

El diseño fue de tipo transeccional correlacional porque se determinó la influencia entre las dos variables, la cual se presenta en el siguiente esquema:



Donde:

M = Representa a la muestra en estudio (204 adultos mayores).

V_x = Observación de la variable 1 (confinamiento social).

V_y = Observación de la variable 2 (salud mental).

r = Representa la influencia de 2 variables.

3.6 Técnicas e instrumentos

- **Técnicas**

Para la recolección de datos, la técnica es la encuesta, Según Tamayo y Tamayo (2008: 24), la encuesta “es aquella que permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida” (79). y fue aplicada a las personas adultos mayores para determinar la asociación entre el confinamiento social por Covid-19 y la salud mental, tanto en la zona urbana como en la zona rural considerados en esta investigación.

- **Instrumentos**

Los instrumentos que fueron utilizados en el presente estudio de investigación fueron los cuestionarios estructurados que fueron respondidas por el adulto mayor, en caso de limitación como en adultos iletrados fue ayudado por terceras personas.

Cuestionario de características sociodemográficas

Este instrumento nos permitió conocer las características sociodemográficas de los adultos mayores de zona urbana y rural considerados en el estudio; que fue constituida por 6 preguntas divididas en tres dimensiones: características biológicas (género), características sociales (estado civil, grado de instrucción, ocupación, personas con quienes viven) y características demográficas (lugar de procedencia).

Escala de depresión, ansiedad y estrés (DAS)

Este instrumento se utilizó para medir la depresión, ansiedad y estrés en el adulto mayor de zona urbana y rural considerados en este estudio; fue validada por nuestros expertos (5 expertos psicólogos y una enfermera especialista) y fue adaptada a nuestra realidad tanto para la zona urbana como para la zona rural, para poder evaluar de una manera más fácil como investigadores; está constituida por 20 preguntas, las opciones de respuesta de los ítems son “nunca”, “a veces”, “a menudo” y “casi siempre”, la valoración de cada uno de ellos fue realizado de acuerdo a la respuesta brindada por cada uno de los participantes. La medición de la variable salud mental (depresión, ansiedad, estrés) se ejecutó del siguiente modo: Los ítems (1,2,4,6,7,8,9,11,12,14,15,18,19,20) se valoran para depresión, los ítems (1,3,5,6,8,10,11,12,13,14,16,17,18) se valora para ansiedad, los ítems (2,3,4,5,7,9,10,13,15,16,17,19,20) se valora para estrés. (leve <20, moderada 21 a 40 y grave 41 a 60).

Cuestionario de confinamiento por Covid - 19

Este instrumento se utilizó para medir el confinamiento por Covid-19 que tiene el adulto mayor de zona urbana y rural considerados en este estudio; está constituida por 4 preguntas, las opciones de respuesta de los ítems son “sí” y “no”, la valoración de cada uno de ellos se realizó de acuerdo a la respuesta brindada por cada uno de los participantes. La medición de la variable salud

mental (confinamiento por Covid-19) se realizó del siguiente modo: Se contabilizó los “sí” que los adultos mayores salieron de casa durante el confinamiento y el “no” significa su permanencia en el hogar durante el confinamiento por Covid-19.

a. Validación de los instrumentos

El instrumento fue validado mediante el juicio de expertos, se seleccionaron 06 jueces expertos que son 5 psicólogos y 1 enfermera especialista del “CSMC – Huánuco”:

- Psic. Flor Maria, Ayala Albites
- Psic. Jose Luis, Timo Nina
- Psic. Melvin, Cespedes Sobrado
- Psic. Jesus Aurelio, Galle Ilizarbe
- Psic. Enma Karina Agüero Huaman
- Lic. Jaqueline, Fabian Tucto

Quienes se encargaron de evaluar cada uno de los ítems de los instrumentos según las dimensiones consideradas en la operacionalización de variables de cada instrumento de investigación.

Tabla 1. Validación de contenido mediante ponderación de promedios.

Dimensiones	PP Dimensiones	PP
Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DAS)	0,917	0,953
Confinamiento social	0,990	

Fuente: calificación de los jueces expertos.

El instrumento cuestionario, al evaluar la calificación que realizaron los expertos con el estadístico ponderación de promedios se observó 0,953 como resultado, que indica que el instrumento tiene validez de contenido alta.

b. Confiabilidad de los instrumentos (de cada instrumento)

Tabla 2 Confiabilidad del instrumento cuestionario mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,814	24

Fuente: Calificación de jueces expertos del cuestionario.

Con los resultados obtenidos en la prueba piloto, se procedió a determinar el valor de confiabilidad de cada instrumento mediante el análisis de consistencia interna de alfa de Cronbach, por tratarse de un instrumento que presentó ítems con opciones de respuestas de tipo politómica y con diversos grados de categorización, el resultado fue 0,814 lo cual indica una confiabilidad fuerte, validó para su uso en la recolección de datos de la presente investigación.

En la estadística de escala del Alfa de Cronbach se presentó una media de 12,13, una varianza de 67,050, y la desviación estándar de 8,188, con número de elementos de 24.

3.7 Procedimiento

En el procedimiento para la recolección de datos se consideraron las siguientes etapas:

- a) **Autorización.** Se emitió un oficio dirigido a los representantes del área de adulto mayor del C.S Potracancho y el P.S de Sirabamba- Santa Maria del Valle, solicitando la autorización respectiva para la ejecución del estudio, mediante la aplicación de los instrumentos en los adultos mayores seleccionadas como participantes del presente estudio de investigación.
-Se solicitó al presidente de la comunidad de Sirabamba para que nos proporcione un espacio adecuado para reunir a los adultos mayores.
- b) **Aplicación de instrumentos de investigación.** Para la respectiva evaluación del proyecto de investigación se elaboraron los instrumentos, en donde en primer lugar se consideraron las características sociodemográficas, la segunda evaluó la variable dependiente con sus respectivas dimensiones e indicadores.
- c) En esta etapa se consideró los siguientes procedimientos:

C.S Potracancho – Pillco Marca

- Se recogió la autorización escrita emitida, donde brindaron sus datos, número telefónico y dirección de los adultos mayor, junto a ello el consentimiento para ejecutar el presente estudio de investigación.
- Se recolectó el material logístico necesario para que a través de ello realicemos la ejecución del trabajo de campo tales como: instrumentos de investigación, consentimientos informados, carpetas encuestadoras,

lapiceros, borradores, lápices, etc.

- Se realizó llamadas telefónicas a los adultos mayores, para posteriormente acercarnos a su domicilio, juntando las direcciones cercanas en un grupo para desplazarnos con facilidad y llegar a la hora indicada.
- Seguidamente llegamos al domicilio del adulto mayor, que mediante un saludo cordial y cumpliendo con las medidas de bioseguridad proseguimos a explicarles previamente en forma clara y sencilla la justificación, propósito y objetivos de esta investigación.
- A continuación, solicitamos a cada uno de los adultos mayores participantes del estudio de investigación de manera personal y directa, que lean de manera detenida el consentimiento informado, en casos especiales, la lectura realizábamos las investigadoras; y si ellos se mostraban de acuerdo con cada uno de los puntos establecidos en el presente documento, se les indicaba que lo firmen y coloquen su huella digital, evidenciando de tal manera su aceptación de manera voluntaria en la participación del presente estudio de investigación.
- Se pasó a la aplicación de los instrumentos de investigación a cada uno de los adultos mayores participantes del estudio de manera personal, luego se verificó el llenado de las preguntas en su totalidad, y después de ello, se agradeció a cada adulto mayor por su colaboración brindada, haciéndole entrega de un incentivo, y así se continuó encuestando hasta completar la muestra de población urbana considerados en la presente investigación.

P.S Santa Rosa de Sirabamba –Santa Maria del Valle

- Se recogió la autorización escrita emitida, donde brindaron sus consentimientos para ejecutar el presente estudio de investigación.
- Se recolectó el material logístico necesario para que a través de ello realicemos la ejecución del trabajo de campo tales como: instrumentos de investigación, consentimientos informados, carpetas encuestadoras, lapiceros, borradores, lápices, etc.
- El día programado para la recolección de datos nos reunimos en el local proporcionado por el representante de la comunidad y se realizó la presentación, solicitando sus colaboraciones para el presente estudio de

investigación.

- Posteriormente identificamos a cada uno de los adultos mayores considerados en el estudio, a quienes mediante un saludo cordial y cumpliendo todas las normas de bioseguridad, se les invitó respetuosamente para que participen del estudio, explicándoles previamente en forma clara y sencilla la justificación, propósito y objetivos de esta investigación.
- A continuación, solicitamos a cada uno de los adultos mayores participantes del estudio de investigación de manera personal y directa, que lean de manera detenida el consentimiento informado, en casos especiales, la lectura realizábamos las investigadoras; y si ellos se mostraban de acuerdo con cada uno de los puntos establecidos en el presente documento, se les indicaba que lo firmen y coloquen su huella digital, evidenciando de tal manera su aceptación de manera voluntaria en la participación del presente estudio de investigación.
- Se pasó a la aplicación de los instrumentos de investigación a cada uno de los adultos mayores participantes del estudio de manera personal, luego se verificó el llenado de las preguntas en su totalidad, y después de ello, se agradeció a cada adulto mayor por su colaboración brindada, haciéndole entrega de un incentivo, y así se continuó encuestando hasta completar la muestra de población rural.
- Al término de completar la muestra requerida, se agradeció a cada responsable por las facilidades y el apoyo brindado, finalmente procedimos a retirarnos, para posteriormente realizar el análisis de los resultados encontrados en el desarrollo del estudio de investigación.

3.8 Aspectos éticos

Para el estudio de la Salud mental en el adulto mayor en zona urbana y rural en confinamiento social por Covid-19, antes de aplicar los instrumentos de recolección de datos, utilizamos el consentimiento informado, en donde el adulto mayor nos brindó su autorización voluntaria para la participación en la presente investigación, garantizándoles la confiabilidad y confidencialidad de sus datos obtenidos.

Así también dimos en consideración los siete requisitos éticos de Ezequiel Emanuel, los cuales identificamos a continuación:

Valor. La presente investigación tuvo un valor a nivel social, ya que observamos la relación del confinamiento social sobre la salud mental del adulto mayor, esperando que los resultados sean de gran ayuda a todos los adultos mayores permitiendo de esta manera intervenir con diversas medidas para mejorar la salud mental de nuestros adultos mayores, previniendo de tal manera futuras complicaciones.

Validez científica. La investigación presentó un diseño adecuado, con los instrumentos estandarizados, también que el tamaño de la muestra es correcto para la investigación asegurando poder completar la muestra requerida y cuenta con la cantidad y calidad de la información suficiente.

Selección equitativa del sujeto. Se distribuyó de manera equitativa tanto riesgos y beneficios en la población de estudio, brindando el mismo trato digno y justo, respetando de cada adulto mayor su cultura, religión, raza, etc., y brindando las respectivas indicaciones de manera apropiada y respetuosa sin distinción alguna.

Proporción favorable de riesgo-beneficio. Se minimizaron los riesgos potenciales en la investigación, donde los beneficios superan a los riesgos y haciendo hincapié al principio de no maleficencia, al asegurar que mantendríamos la confidencialidad de sus datos obtenidos y asegurando estrictamente que solo se realizara con fines de investigación, sin dejar de poner en riesgo los derechos y el bienestar integral de los adultos mayores.

Evaluación independiente. Contamos con la evaluación externa de los profesionales en salud mental e investigación, protegiendo de esta manera a cada uno de los participantes en el presente trabajo de investigación.

Consentimiento informado. Se entregó el consentimiento informado a cada uno de los adultos mayores participantes, dando información sobre los riesgos, beneficios y alternativas a la investigación, ya que este tuvo como fin que los

usuarios participen cuando esta se encuentra bajo su voluntad y este compatible a sus intereses, valores y preferencias.

Respeto a los sujetos inscritos. Los adultos mayores participantes de la investigación fueron tratados con respeto y cordialidad durante su participación en la investigación, ya que todo requisito ético no concluye al firmar el consentimiento informado, incluso se le permitió el cambio de opinión al no concordar con sus intereses o valores, también se respetó la confidencialidad de sus datos en todo momento, se les brindó toda información actualizada y sobre todo se garantizó el bienestar a lo largo del trabajo de investigación.

3.9 Plan de tabulación

Para esta fase los datos obtenidos fueron codificados, para luego ser procesados mediante el programa estadístico (Excel 2016) donde se realizó el procesamiento numérico; y, por último, se realizó el procesamiento estadístico de los datos a través del uso del paquete estadístico (SPSS versión 26). Los resultados que se obtuvieron en el presente estudio están tabulados, con su respectiva interpretación.

3.10 Análisis de datos

Los datos de la investigación fueron presentados en tablas de acuerdo a cada una de las variables y dimensiones que se analizaron en el presente estudio de investigación, permitiendo realizar el análisis e interpretación de cada una de ellas, de acuerdo al marco teórico correspondiente a la salud mental en los adultos mayores de la zona rural y urbana. Para lo cual se utilizó el análisis descriptivo para detallar las diversas características relacionadas con la salud mental en los adultos mayores relacionados al confinamiento social por la pandemia del Covid-19 utilizando el paquete estadístico de SPSS versión 26 y el análisis inferencial para identificar la relación entre las variables, poniendo a prueba nuestras hipótesis, utilizando la prueba estadística no paramétrica de correlación de Spearman para la contrastación de hipótesis y análisis inferencial.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo univariado

Tabla 3. Sexo de los adultos mayores de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.

Lugar de procedencia		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
Zona Urbana	N°	44	58	102
(Pillco Marca)	%	21.6	28.4	50.0
Zona Rural	N°	39	63	102
(Santa Rosa de Sirabamba)	%	19.1	30.9	50.0
Total	N°	83	121	204
	%	40.7	59.3	100.0

Fuente. Elaboración propia en IBM SPSS extraída del cuestionario de salud mental.

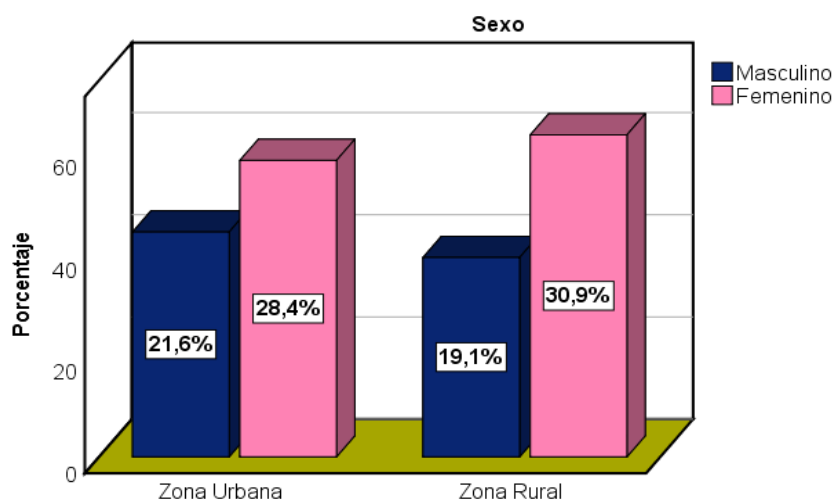


Figura 1. Diagrama de barras del sexo de los adultos mayores de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021

Interpretación

En la tabla 3 y figura 1, se observa que en la zona urbana el 28,4% (58) son de sexo femenino y el 21,6% (44) de sexo masculino; en cuanto a la zona rural el mayor porcentaje son de sexo femenino 30,9% (63) y solo el 19,1% (39) de sexo masculino. Más de la mitad de los adultos mayores de la zona urbana y rural son del sexo femenino, posiblemente debido a que los varones salen a trabajar para sustentar el hogar y solo las mujeres cuidan de sus hijos por lo que están la mayor parte del día en sus hogares.

4.2. Análisis descriptivo bivariado

Tabla 4. Ansiedad en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.

Lugar	Confinamiento social	Ansiedad					Total	
		N	L	M	G	E.G.		
Zona Urbana (Pillco Marca)	Diario	N°	7	5	5	0	4	21
		%	6.9	4.9	4.9	0.0	3.9	20.6
	Raras veces	N°	9	2	26	8	9	54
		%	8.8	2.0	25.5	7.8	8.8	52.9
	Pocas veces	N°	0	0	5	4	18	27
		%	0.0	0.0	4.9	3.9	17.6	26.5
Total		N°	16	7	36	12	31	102
		%	15.7	6.9	35.3	11.8	30.4	100.0
Zona Rural (Santa Rosa de Sirabamba)	Diario	N°	42	9	19	4	1	75
		%	41.2	8.8	18.6	3.9	1.0	73.5
	Raras veces	N°	7	4	9	2	2	24
		%	6.9	3.9	8.8	2.0	2.0	23.5
	Pocas veces	N°	0	0	1	1	1	3
		%	0.0	0.0	1.0	1.0	1.0	2.9
Total		N°	49	13	29	7	4	102
		%	48.0	12.7	28.4	6.9	3.9	100.0
Total		N°	85	27	45	8	39	204
		%	41.7	13.2	22.1	3.9	19.1	100.0

Fuente. Elaboración propia en IBM SPSS extraída del cuestionario de salud mental.

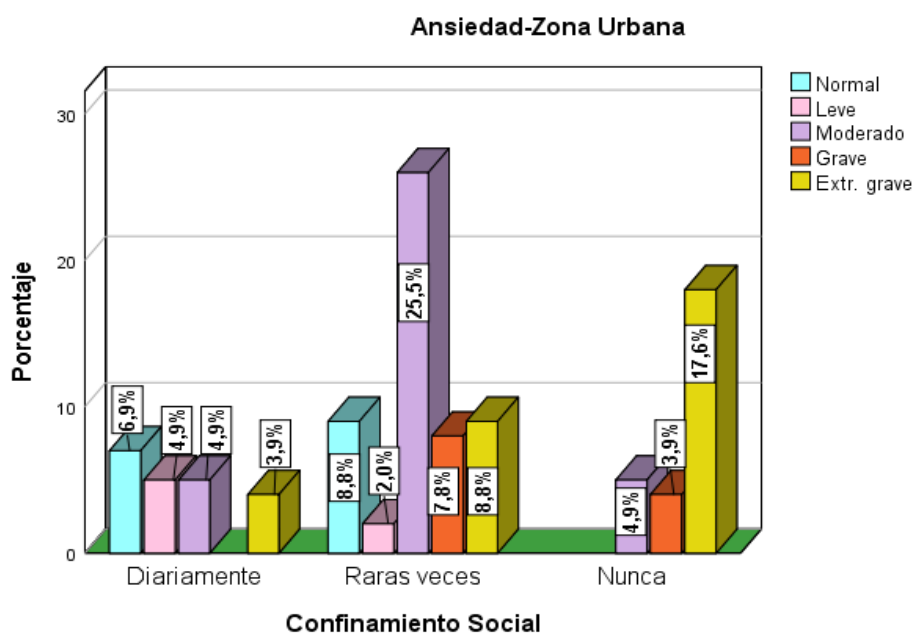


Figura 2. Diagrama de barras de la ansiedad en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana. Huánuco 2021.

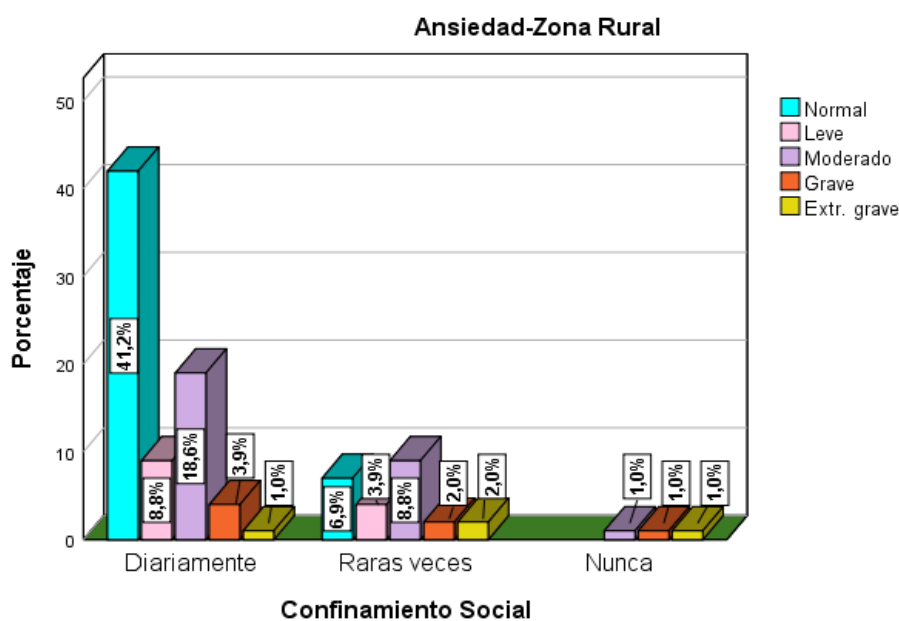


Figura 3. Diagrama de barras de la ansiedad en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Rural. Huánuco 2021.

Interpretación

En la tabla 4 y figura 2,3, se observa que en la zona urbana del 100% (102) de adultos mayores durante el confinamiento social que salieron diariamente el 6,9% (7) no presentan ansiedad, el 3,9% (4) ansiedad extremadamente grave y del 9,8% (4,9% ansiedad leve y 4,9 ansiedad moderado) y aquellos que salieron raras veces el 25,5% (26) tienen ansiedad moderada. aquellos que pocas veces salieron no presentan ansiedad; más por el contrario el 17,6%

(18) de 27 adultos mayores que pocas veces salieron presenta ansiedad extremadamente grave; por otra parte, del 100% (102) de los adultos mayores de zona rural que salieron diariamente el 41,2% (42) no presentan ansiedad y el 18,6% (19) ansiedad moderada, los que salieron raras veces el 8,8%(9) presentan ansiedad moderada y aquellos que pocas veces salieron representa el 3,0% (1,0% ansiedad moderada, 1,0% ansiedad grave, 1,0% ansiedad extremadamente grave) de las personas en estudio.

En los adultos mayores de la zona urbana en aquellos que salieron diariamente no presentan ansiedad, posiblemente por que salían y se relajaban al encontrarse y hablar con algún conocido e incluso por el hecho de estar en otro ambiente fuera de su hogar, sin embargo también presentan ansiedad extremadamente grave, sea tal vez por el miedo o temor de contagiarse o contagiar a sus familiares, en los que salieron raras veces predomina la ansiedad moderada y en aquellos que pocas veces salieron evidencian una ansiedad extremadamente grave, probablemente porque se sentían solos, tristes o sus familiares no lo consideraban en alguna actividad cotidiana. Por otra parte, en la zona rural durante el confinamiento social los adultos mayores salieron diariamente se encuentra en mayor porcentaje y la cual indica que no tienen ansiedad, esto sea posiblemente porque al salir al campo pueden realizar actividades normales sin nada de restricciones por lo que se deduce que en la zona urbana los adultos mayores que pocas veces salieron se evidencia en mayor porcentaje que presentan ansiedad extremadamente grave y en la zona rural lo que predomina es aquellos que salieron diariamente y no presentan ansiedad.

Tabla 5. Estrés en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.

Lugar	Confinamiento social		Estrés					Total
			N	L	M	G	E.G	
Zona Urbana (Pillco Marca)	Diario	N°	16	2	1	1	1	21
		%	15.7	2.0	1.0	1.0	1.0	20.6
	Raras veces	N°	30	11	11	2	0	54
		%	29.4	10.8	10.8	2.0	0.0	52.9
	Pocas veces	N°	4	8	7	7	1	27
		%	3.9	7.8	6.9	6.9	1.0	26.5
Total		N°	50	21	19	10	2	102
		%	49.0	20.6	18.6	9.8	2.0	100.0
Zona Rural (Santa Rosa de Sirabamba)	Diario	N°	69	3	3	0	0	75
		%	67.6	2.9	2.9	0.0	0	73.5
	Raras veces	N°	22	1	0	1	0	24
		%	21.6	1.0	0.0	1.0	0	23.5
	Pocas veces	N°	1	1	1	0	0	3
		%	1.0	1.0	1.0	0.0	0	2.9
Total		N°	92	5	4	1	0	102
		%	90.2	4.9	3.9	1.0	0	100.0
Total		N°	142	26	23	11	2	204
		%	69.6	12.7	22.1	3.9	19.1	100.0

Fuente. Elaboración propia en IBM SPSS extraída del cuestionario de salud mental.

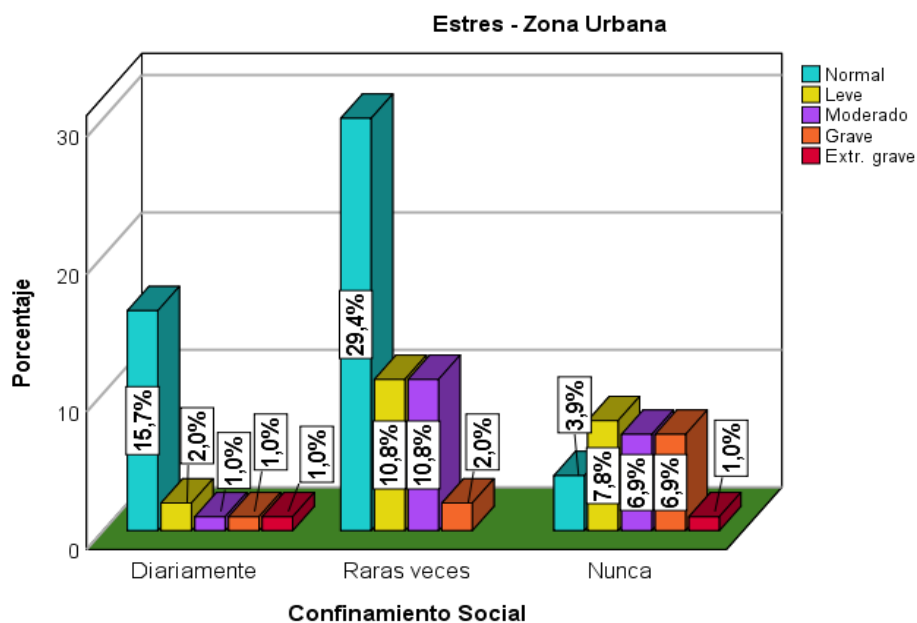


Figura 4. Diagrama de barras del estrés en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana. Huánuco 2021.

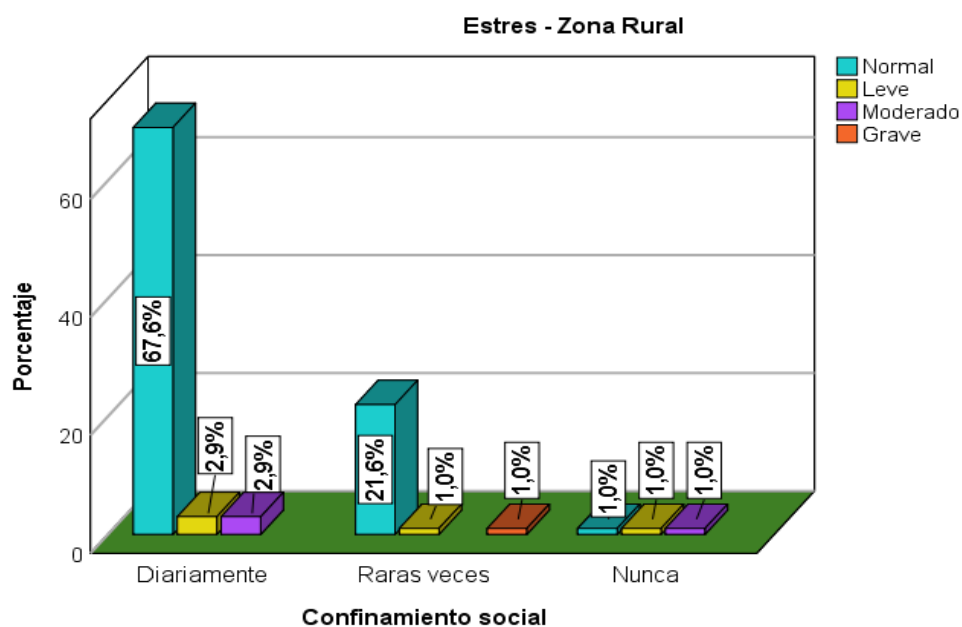


Figura 5. Diagrama de barras del estrés en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Rural. Huánuco 2021.

Interpretación

En la tabla 5 y figura 4,5, se observa que en la zona urbana de los adultos mayores que pocas veces salen el 7,8% (8) tienen un estrés leve, de los que salen raras veces el 29,4% (30) no tienen estrés y de los que salen a diario el 15,7% (16) no tienen estrés; mientras que en la zona rural de los adultos

mayores que pocas veces salen de casa del 3.0% (1,0% (1) no tiene estrés 1,0% (1) tiene estrés leve, 1,0% (1) estrés moderada), de los que salen raras veces y los que salen diario se evidencia en mayor porcentaje que no presentan estrés, el 21,6% (22) y el 67,6% (69) respectivamente.

En los adultos mayores de la zona urbana en aquellos que salieron diariamente y raras veces indica que no tienen estrés, posiblemente por que salían de casa y no respetaban el confinamiento social debido a la necesidad que tenían de trabajar para poder sobrevivir ya que la mayoría de estos adultos mayores son independientes, sin embargo los que pocas veces salieron presentan estrés leve, esto debido al miedo de contagiarse o morir a causa de esta enfermedad, ya que son un grupo más vulnerable por ser personas ya mayores o tener alguna enfermedades que aumente esta probabilidad de enfermar. Por otro lado, en la zona rural durante el confinamiento social los adultos mayores que salieron diariamente se encuentra en mayor porcentaje no tienen estrés, esto sea posiblemente porque están más libres en esa zona lo cual no afecto su salud mental, ni acataron el confinamiento social, por lo que se deduce que en la zona urbana se evidencia en mayor porcentaje que presentan estrés leve los adultos mayores que pocas veces salieron y en la zona rural lo que predomina es aquellos que salieron diariamente y que no tienen estrés.

Tabla 6. Depresión en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.

Lugar	Confinamiento social		Depresión					Total
			N	L	M	G	E.G	
Zona Urbana (Pillco Marca)	Diario	N°	10	3	7	0	1	21
		%	9.8	2.9	6.9	0.0	1.0	20.6
	Raras veces	N°	35	9	5	3	2	54
		%	34.3	8.8	4.9	2.9	2.0	52.9
	Pocas veces	N°	7	2	13	4	1	27
		%	6.9	2.0	12.7	3.9	1.0	26.5
Total		N°	52	14	25	7	4	102
		%	51.0	13.7	24.5	6.9	3.9	100.0
Zona Rural (Santa Rosa de Sirabamba)	Diario	N°	52	12	11	0	0	75
		%	51.0	11.8	10.8	0.0	0.0	73.5
	Raras veces	N°	14	7	1	1	1	24
		%	13.7	6.9	1.0	1.0	1.0	23.5
	Pocas veces	N°	1	1	1	0	0	3
		%	1.0	1.0	1.0	0.0	0.0	2.9
Total		N°	67	20	13	1	1	102
		%	65.7	19.6	12.7	1.0	1.0	100.0
Total		N°	119	34	38	8	5	204
		%	58.3	16.7	18.6	3.9	2.5	100.0

Fuente. Elaboración propia en IBM SPSS extraída del cuestionario de salud mental

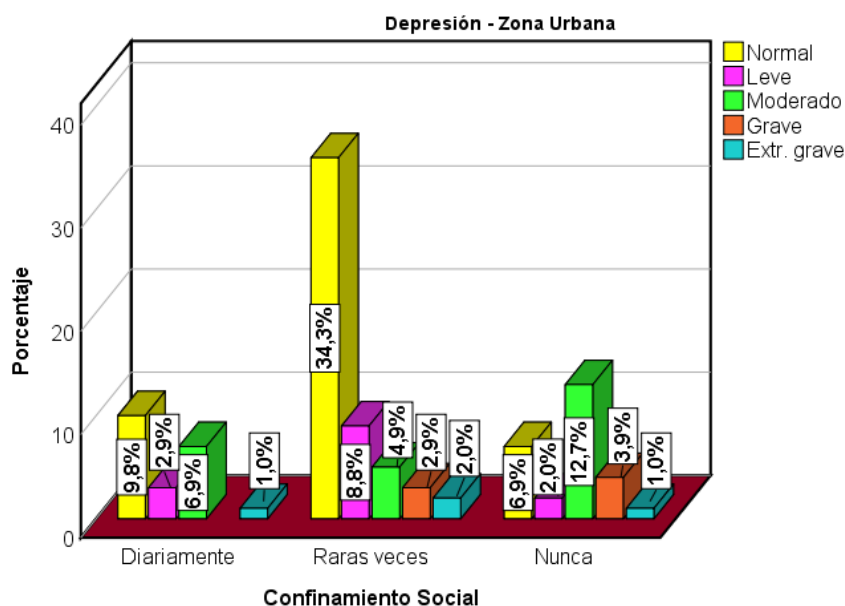


Figura 6. Diagrama de barras de la depresión en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana. Huánuco 2021.

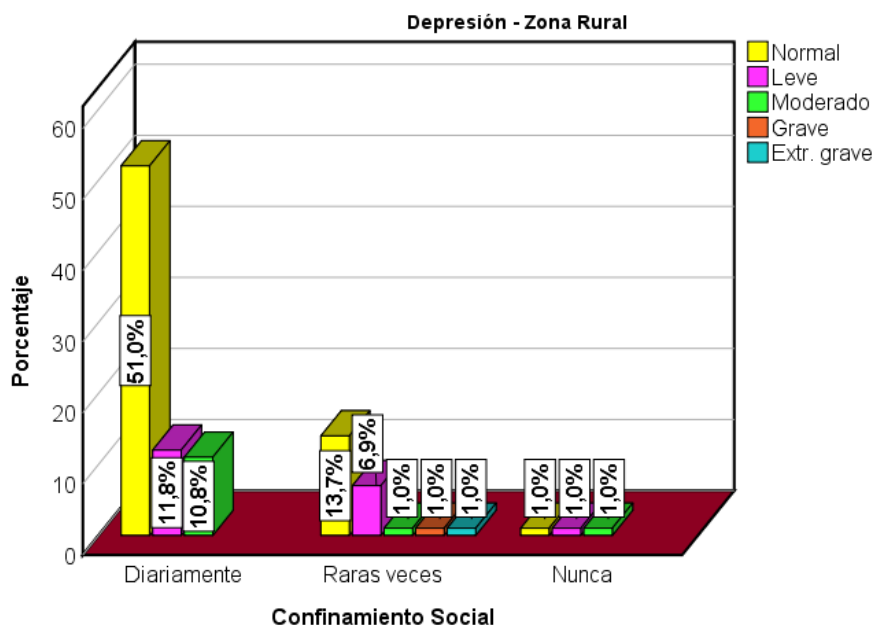


Figura 7. Diagrama de barras de la depresión en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Rural. Huánuco 2021.

Interpretación

En la tabla 6 y figura 6,7, se observa que en la zona urbana del 100% (102) de adultos mayores durante el confinamiento social que salieron diariamente el 9,8% (10) no presentan depresión, el 2,9% (3) una leve depresión y el 6,9% (7) se encuentra con moderada depresión; sin embargo, en las personas que salieron raras veces el 34,3% (35) no tienen depresión y el 8,8% (9) presentan leve depresión; mientras que en aquellos que pocas veces salieron el 12,7% (13) presentan una depresión moderada. Por otra parte, en la zona rural del 100% (102) de los adultos mayores que salieron diariamente y los que salieron raras veces no presentan depresión, el 51,0% (52) y el 13,7% (14) respectivamente; mientras que los que pocas veces salieron representa el 3,0% (1,0% no tiene depresión, 1% depresión leve, 1% depresión moderada) de los adultos mayores en estudio.

El mayor porcentaje de los adultos mayores de la zona urbana que salieron diariamente y raras veces no presentan depresión a comparación de los que pocas veces salieron que presentan depresión moderada, probablemente esto se deba a que presentaron temor por contagiarse, o por el hecho de sentirse cohibidos, aislados y encerrados en su propia casa, estando siempre

pendientes de las noticias. Por otra lado, en la zona rural, el mayor porcentaje de los adultos mayores que salieron diariamente y los que salieron raras veces no presenta depresión, lo cual se deba a que en aquella zona las restricciones no se dieron a cabalidad, por lo que la gran mayoría pudieron realizar sus actividades rutinarias de manera normal; de tal manera deducimos que en la zona urbana los adultos mayores que pocas veces salieron evidencian en mayor porcentaje depresión moderada y en la zona rural de los adultos mayores que salieron diariamente no presentan depresión.

Tabla 7. Salud mental de los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.

Lugar	Confinamiento social	Salud mental		Total	
		No influyó	Influyó		
Zona Urbana (Pillco Marca)	Diario	N°	14	7	21
		%	13.7	6.9	20.6
	Raras veces	N°	21	33	54
		%	20.6	32.4	52.9
	Pocas veces	N°	11	16	27
		%	10.8	15.7	26.5
	Total	N°	46	56	102
		%	45.1	54.9	100.0
Zona Rural (Santa Rosa de Sirabamba)	Diario	N°	49	26	75
		%	48.0	25.5	73.5
	Raras veces	N°	20	4	24
		%	19.6	3.9	23.5
	Pocas veces	N°	1	2	3
		%	1.0	2.0	2.9
	Total	N°	70	32	102
		%	68.6	31.4	100.0
Total	N°	116	88	204	
	%	56.9	43.1	100.0	

Fuente. Elaboración propia en IBM SPSS extraída del cuestionario de salud mental.

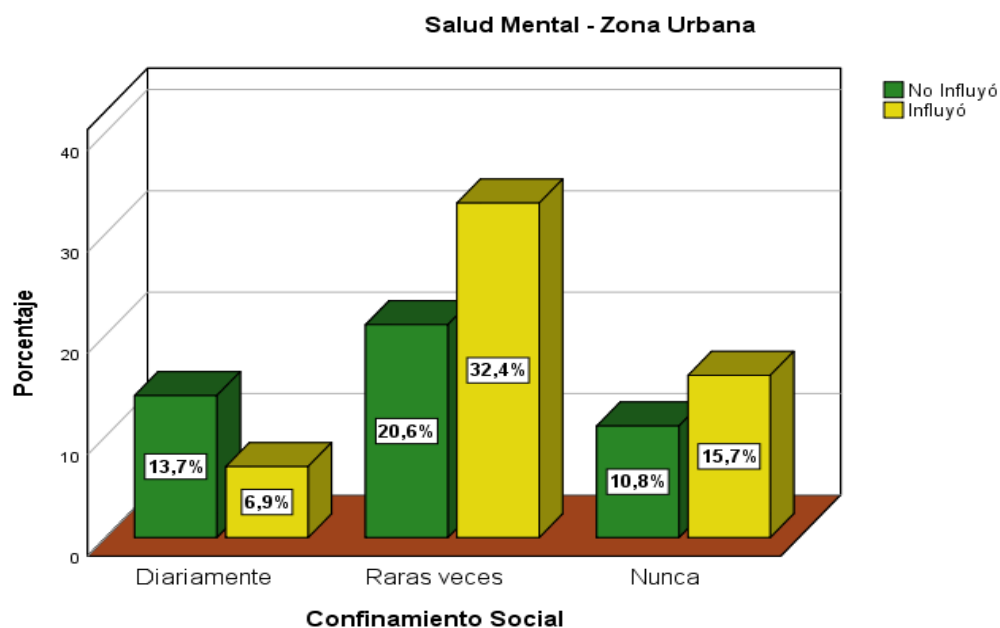


Figura 8. Diagrama de barras de la salud mental en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana. Huánuco 2021.

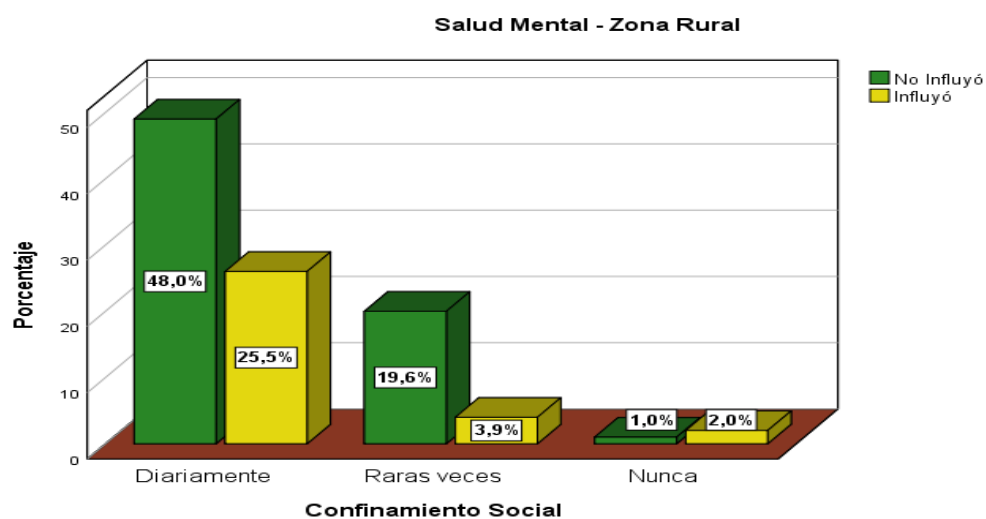


Figura 9. Diagrama de barras de la salud mental en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Rural. Huánuco 2021.

Interpretación

En la tabla 7 y figura 8,9, apreciamos que de 100% (102) adultos mayores encuestados en la zona urbana, 13,7% (14) de los que salieron a diario presentan una adecuada salud mental, es decir que no influyó el confinamiento social en la salud mental de los adultos mayores, de los que salieron raras veces el 32,4% (33) presentan inadecuada salud mental, es decir que si influyó el confinamiento social en la salud mental de los adultos

mayores, de igual manera en aquellos que pocas veces salieron con 15,7% (16). En cuanto a la zona rural de los que salieron a diario el 48,0% (49) presentan una adecuada salud mental, es decir que no influyó el confinamiento social en la salud mental de los adultos mayores, de igual manera en los que salieron raras veces con 19,6% (20) y en aquellos que pocas veces salieron solo el 2,0% (2) tienen inadecuada salud mental, es decir que si influyó el confinamiento social en la salud mental de los adultos mayores.

Los adultos mayores de la zona urbana que durante el confinamiento social salieron a diario presentan una salud mental adecuada, probablemente debido a que estos adultos mayores salían y por ende despejaban su mente al encontrarse con algún amigo o familiar; por otro lado los que salieron raras veces y los que pocas veces salieron de casa presentaron una inadecuada salud mental, debido a que cumplían con el confinamiento social, saliendo solo cuando fuese estrictamente necesario, dando como resultado cambios en sus actividades diarias, ya que se restringieron las visitas y no podían relacionarse con los demás, por lo que les fue difícil adaptarse a esta nueva forma de vida, también es posible que se deba a que alguno de ellos hayan tenido familiares hospitalizados a causa de la Covid-19, lo cual generó preocupación, ansiedad hasta depresión en los adultos mayores de esta zona; Mientras que los adultos mayores de zona rural que salieron diariamente de casa durante el confinamiento social presentan una adecuada salud mental, esto pueda deberse a que no se respetó las restricciones ni las recomendaciones brindadas por el gobierno, debido a la necesidad que tenían estos adultos mayores, que se dedican a la agricultura y la ganadería en su mayoría, acotando a ello que piensan que por la lejanía no llega el Covid-19; así mismo aquellos adultos mayores que salieron raras veces del 23,5%, el 19,6% (20) presenta una adecuada salud mental, debido a que los familiares les incentivaba a cuidarse por temor al contagio; por otra parte, en menor porcentaje encontramos a los adultos mayores que pocas veces salieron, del 2,9% (3) el 2,0% (2) presenta una inadecuada salud mental, debido a que ellos referían que sus familiares eran muy sobreprotectores, que temían a que se contagie por ser una persona de edad y de riesgo; además debido a que se restringieron las visitas, no pudieron ver a sus demás familiares, lo cual ocasionó que se sintieran solos y

vulnerables en su salud mental, por otro lado solo el 1,0% presenta una adecuada salud mental, ya que sus familiares les inculcaba en las labores del hogar. De tal manera deducimos que el confinamiento social influyó en la salud mental del adulto mayor; en la zona urbana predominó una inadecuada salud mental en aquellos que pocas veces salieron y en la zona rural se evidencia en mayor porcentaje una adecuada salud mental.

4.3. Análisis inferencial o Contrastación de hipótesis

Tabla 8. Prueba de correlación de Spearman en las variables: Ansiedad en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.

VARIABLES DE CORRELACIÓN	VALOR RHO	SIGNIFICANCIA
Ansiedad	0.557	0.000
Confinamiento social		

Fuente. Elaboración propia en IBM SPSS extraída del cuestionario de salud mental.

Interpretación

En la presente tabla 8. Se analiza la influencia del confinamiento social por covid – 19 en la salud mental (ansiedad) del adulto mayor. El valor calculado de Rho fue de 0.557 con un nivel de significancia o p valor de 0.000; por lo que con una probabilidad de error de 5% la ansiedad influye en el confinamiento social por covid-19 del adulto mayor. Se concluye rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de investigación demostrando que “El confinamiento por Covid-19 influye en la ansiedad de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.” El valor Rho de 0.55, al ser interpretado mediante la tabla de nivel de influencia del coeficiente de correlación de Spearman, se evidencia la existencia de correlación positiva moderada.

Tabla 9. Prueba de correlación de Spearman en las variables: Estrés en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.

Variables de correlación	Valor Rho	Significancia
Estrés	0.484	0.000
Confinamiento social		

Fuente. Elaboración propia en IBM SPSS extraída del cuestionario de salud mental.

Interpretación

En la tabla 9. Se analiza la influencia del confinamiento social por covid – 19 en la salud mental (estrés) del adulto mayor. El valor calculado de Rho fue de 0.484 con un nivel de significancia o p valor de 0.000; por lo que con una probabilidad de error de 5% el estrés influye en el confinamiento social por covid-19 del adulto mayor. Se concluye rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de investigación demostrando que “El confinamiento por Covid-19 influye en el estrés de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.” El valor Rho de 0.48, al ser interpretado mediante la tabla de nivel de influencia del coeficiente de correlación de Spearman, se evidencia la existencia de correlación positiva moderada.

Tabla 10. Prueba de correlación de Spearman en las variables: Depresión en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.

Variabes de correlación	Valor Rho	Significancia
Depresión	0.469	0.000
Confinamiento social		

Fuente. Elaboración propia en IBM SPSS extraída del cuestionario de salud mental.

Interpretación

En la tabla 10. Se analiza la influencia del confinamiento social por covid – 19 en la salud mental (depresión) del adulto mayor. El valor calculado de Rho fue de 0.46 con un nivel de significancia o p valor de 0.000; por lo que con una probabilidad de error de 5% la depresión influye en el confinamiento social por covid-19 del adulto mayor. Se concluye rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de investigación demostrando que “El confinamiento por Covid-19 influye en la depresión de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.” El valor Rho de 0.46, al ser interpretado mediante la tabla de nivel de influencia del coeficiente de correlación de Spearman, se evidencia la existencia de correlación positiva moderada.

Tabla 11. Prueba de correlación de Spearman en las variables: Salud mental en los adultos mayores durante el confinamiento social de la Zona Urbana y Rural. Huánuco 2021.

Variabes de correlación	Valor Rho	Significancia
Salud mental	0.615	0.000
Confinamiento social		

Fuente. Elaboración propia en IBM SPSS extraída del cuestionario de salud mental.

Interpretación

En la tabla 11. Se analiza la influencia del confinamiento social por covid – 19 en la salud mental del adulto mayor. El valor calculado de Rho fue de 0.615 con un nivel de significancia o p valor de 0.000; por lo que con una probabilidad de error de 5% la salud mental influye en el confinamiento social por covid-19 del adulto mayor. Se concluye rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de investigación demostrando que “El confinamiento por Covid-19 influye en la salud mental de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.” El valor Rho de 0.61, al ser interpretado mediante la tabla de nivel de influencia del coeficiente de correlación de Spearman, se evidencia la existencia de correlación positiva moderada.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación el diseño de estudio empleado fue transeccional correlacional en la cual se buscó determinar si existía la influencia entre nuestras dos variables y poder aceptar la hipótesis de investigación (Hi), entre los resultados significativos que se obtuvieron en esta investigación se evidencian en la tabla 7, según el objetivo general determinar la influencia del confinamiento por Covid – 19 en la salud mental del adulto mayor, se acepta la hipótesis de investigación “El confinamiento por Covid 19 influye en la salud mental del adulto mayor.” con un Rho de 0.615. Puesto que en la zona urbana el confinamiento social influyó en la salud mental de los adultos mayores con un porcentaje de 54,9%, en cuanto a la zona rural el confinamiento social en los adultos influyó con un porcentaje menor de 31,4%, concordando así con Gonzales S., Meza P. Y Rivera N., quienes en su investigación Influencia del aislamiento social por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, distrito de Huánuco año 2020; obtuvieron como resultado que el 71.1% cumplió el aislamiento social y el 71.0% tuvo influencia en su salud mental. En la interpretación inferencial determinó que el cumplimiento del aislamiento social influyó significativamente en la salud mental de los adultos mayores con un porcentaje de 59.2% y con un $[X^2 = 45,0; p = 0,000^*]$. Además, se demostró que el cumplimiento del aislamiento social influyó a las subsiguientes dimensiones, al nivel afectivo con un tanto por ciento de 47.4% y con $[X^2 = 13,825; p = 0,000^*]$ y al nivel social con un porcentaje de 52,9% y con un $[X^2 = 22.9; p = 0,000^*]$. Sin embargo, en el nivel cognitivo no se encontró una influencia, teniendo como resultado un porcentaje de 36.0% con un $[X^2 = 3,240; p = 0.072]$ (80). Contrarrestando con la investigación de Naranjo Y., Mayor S., De la Rivera O. y González R., quienes en la investigación Estados emocionales de adultos mayores en confinamiento social durante la Covid-19 en la ciudad de Cuba 2021. Obtuvieron como resultados: El 61,0 % perteneció al sexo femenino; el 57,0 % correspondía al grupo de 70-79 años; la gran parte de los adultos mayores vivía junto a su pareja, menor de edad o un discapacitado (64,0 %), el 36,0 % vivía solo. Predominó un nivel de irritabilidad normal, tanta externa (68,0 %) como interna (70,0 %), un nivel leve de ansiedad y depresión (73,0 %) (50,0 %) respectivamente. El 47,0 % demostró alteración en los niveles de estrés.

Concluyeron que el aislamiento social como medida para minimizar el contagio por Covid-19, afecto negativamente sobre la salud mental de los adultos mayores (34).

En la tabla 4, según el objetivo específico, evidenciar la influencia que existe entre la ansiedad y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural, se acepta la hipótesis de investigación (Hi) “La ansiedad influye en el confinamiento por Covid-19 en los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural”. Con un Rho de 0.557, puesto que en la zona urbana los adultos mayores que se evidencian con alta tasa de ansiedad tomando en cuenta a los que pocas veces salieron de casa durante el confinamiento social presentaron una ansiedad extremadamente grave con un porcentaje de 17,6% en cuanto a la zona rural, los adultos mayores que pocas veces salieron el 1,0 % presenta ansiedad extremadamente grave, por otro lado. Por otro lado, contrarrestando los resultados de la investigación titulada “manifestaciones psicológicas en los adultos mayores en aislamiento social” realizado en Cuba por los autores Callís S., Guarton M, Cruz V., Armas A., O. evidenciaron en sus resultados que predominó un nivel leve de ansiedad con un 61,7 % (81). Por otro lado, en Trujillo-Perú, Solano Ulloa Alex Roberto en los resultados de su investigación titulado “Impacto del Covid-19 en la salud mental del adulto mayor “hace mención que, de 1046 adultos mayores, evaluó depresión y ansiedad informando que de 677 adultos mostraron ansiedad, 28.1% manifiestan mínima ansiedad, 64.1% leve ansiedad, 6.9% moderada ansiedad y 0.8% grave ansiedad (82).

En la tabla 5, según el objetivo Evidenciar la influencia que existe entre el estrés y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural, se acepta la hipótesis de investigación “Existe influencia entre el estrés y el confinamiento por Covid-19 en los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural”, con un Rho de 0.484. Dado que en la zona urbana los adultos mayores que pocas veces salieron de casa durante el confinamiento social presentaron estrés leve en un porcentaje de 7,8%; en cuanto a los adultos mayores de la zona rural con un mínimo porcentaje de 2% presentaron estrés entre leve y moderado, concordando así con Terán J.

Y Cevallos P. quienes en su investigación El aislamiento social y su interacción con el trastorno de estrés agudo en los adultos mayores usuarios de la Fundación Simón Palacios Intriago en el año 2021, sus resultados demuestran que 65% de los adultos mayores muestran niveles de estrés medio, por otro lado un 20% presentan niveles de estrés leve, mientras tanto el 15% restante indican niveles de estrés moderado, por consiguiente concluyó que coexiste una importante correlación entre el aislamiento social y el trastorno de estrés agudo, de manera que el autor considera adecuado incluir a este grupo etario de población en proyectos de cuidado psicosocial, que contribuirá a optimizar su situación y calidad de vida (83).

En la tabla 6, según el objetivo específico de establecer la influencia que existe entre la depresión y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural, se acepta la hipótesis de investigación (Hi) “La depresión influye en el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.” con un Rho de 0.469, siendo el valor crítico 5,9. Puesto que la depresión influyó en mayor porcentaje en la salud mental de los adultos mayores de la zona urbana con un porcentaje de 12,7% en comparación con la zona rural con un porcentaje de 1,0%, Por otro lado de acuerdo con la investigación titulada “La depresión en adultos mayores por COVID- 19 durante la emergencia sanitaria” realizado por los autores Sailema S. y Verónica A, con el objetivo de analizar si existe la presencia de depresión en los adultos mayores durante la emergencia sanitaria por el Covid-19 obtuvieron como resultados que “los niveles de depresión que presentaron los adultos mayores se tiene con nivel severo de 1365 personas el (25%); moderado 1657 personas (31%), leve 847 personas (16%) y sin depresión 1505 (28%); estos resultados reflejan que la depresión se encuentra presente en esta población de estudio” concluyendo que “La depresión es una enfermedad de base que se presenta en los adultos mayores durante la pandemia y afecta significativamente su calidad de vida.” (84).

CONCLUSIONES

Durante el confinamiento social como disposición para impedir la propagación del virus del Covid-19, la salud mental de los adultos mayores se vio afectado en mayor porcentaje en la zona urbana a comparación de la zona rural.

Por lo que se concluye los siguientes:

1. Se concluye que la ansiedad influye en el confinamiento social de los adultos mayores, con mayor índice de gravedad en zona rural a comparación de zona urbana, mostrándose que en la zona urbana los adultos mayores que salieron diario el 6,9% presenta una ansiedad normal, los que salieron raras veces el 25,5% evidencian una ansiedad moderada y aquellos que pocas veces salieron el 17,6% presentan una ansiedad extremadamente grave. En cuanto a la zona rural los adultos mayores que salieron diario el 41,2% se encuentran normal, los que salieron raras veces 8,8 % ansiedad moderada y los que pocas veces salieron el 3,0% se encuentran entre moderado (1,0%), grave (1,0%) y extremadamente grave (1,0%). Evidenciando con esto que, si existe influencia del confinamiento hacia la salud mental de los adultos mayores, indicando a ello que fue determinado mediante el Rho de 0.557 y p valor 0,000, siendo datos estadísticamente significativos.
2. En relación a el estrés se obtuvo mediante la estadística inferencial un Rho de 0.484, p valor 0,000; mediante la prueba de hipótesis contrastada se acepta la hipótesis de investigación concluyendo así que si coexiste una correlación entre estrés y confinamiento por Covid-19 en los adultos mayores de zona urbana y zona rural pero indistintamente diferenciadas, siendo la zona urbana la más afectada en los adultos mayores que pocas veces salieron se evidenció un estrés entre leve, moderado y grave y en aquellos que salieron raras veces casa se evidenció estrés entre leve y moderado; en cuanto a la zona rural con menos porcentaje se evidenció que en aquellos que pocas veces salieron que representan el 2% presentan estrés entre leve y moderado, los que salieron raras veces también representado por un 2% presenta estrés entre leve y grave respectivamente.
3. En relación a la depresión se obtuvo como resultado la hipótesis de

investigación, por lo tanto se puede concluir que la depresión influye en el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación de la zona rural, ya que en la zona urbana del 100% (102) de adultos mayores que salieron diariamente el 9,8 (10) presenta depresión normal; los que salieron raras veces el 34,3 (35) también presentan una depresión normal, mientras que de los que pocas veces salieron el 12,7 (13) presentan una depresión moderada. Por otra parte, en la zona rural del 100% (102) de los adultos mayores que salieron diariamente el 51,0% (52) presentan depresión normal; los adultos que salieron raras veces el 13,7 % (14) presentan depresión normal; y los que pocas veces salieron solo representa el 3,0% de los adultos mayores en estudio. El estadístico descriptivo es el Rho con valor de 132.591, con dos grados de libertad y un error alfa de 0,000.

4. El confinamiento social influyó en la salud mental de los adultos mayores en la zona urbana en mayor porcentaje en comparación de la zona rural [Rho =106,451; p = 0,000]. Puesto que en la zona urbana el confinamiento social influyó en la salud mental de los adultos mayores con un porcentaje de 54,9%, en cuanto a la zona rural el confinamiento social en los adultos influyó con un porcentaje menor de 31,4%, teniendo en cuenta que en la zona urbana los adultos mayores salieron de casa raras veces o algunos pocas veces y los de la zona rural salieron diariamente de casa a realizar su vida cotidiana.

RECOMENDACIONES

Los resultados de este presente estudio sugieren las siguientes recomendaciones para futuras intervenciones.

1. A Docentes y directores de la Escuela Profesional de Enfermería, apoyen los nuevos proyectos asociado con los trastornos de la salud mental, de tal manera que se pueda ampliar la visión del problema, en la zona rural como en la zona urbana.
2. Brindar en los centros de salud sesiones educativas relacionadas con la salud mental en los adultos mayores para que de esta manera puedan brindar una mejor atención y cuidado en su hogar.
3. Implementación de talleres para los adultos mayores de la zona urbana con el fin de minimizar las afecciones mentales como consecuencia del confinamiento social por la Covid-19.
4. Restablecer progresivamente las reuniones periódicas e individuales en los programas de atención integral al adulto mayor con la finalidad de intercambiar opiniones y experiencias sobre sus problemas e inquietudes, disminuyendo los problemas de salud mental.
5. Implementación de un programa preventivo promocional en la zona rural, enfocado en la salud mental de los adultos mayores.
6. Brindar capacitaciones a los profesionales de enfermería en temas enfocados en la salud mental.
7. Los profesionales de enfermería deben adoptar habilidades que permitan apoyar la salud mental de los adultos mayores, priorizando a aquellos con alguna discapacidad.
8. Promover en los profesionales de salud un trabajo holístico, es decir, no solo brindar una atención al Adulto Mayor, sino también incluir a la familia para detectar oportunamente problemas mentales y evitar complicaciones en la salud mental del adulto mayor.
9. Incentivar a los alumnos de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán que realicen investigaciones relacionadas a la salud mental, delimitando los temas para un mejor estudio dirigidos a los adultos mayores.
10. Realizar estudios enfocados en la Zona rural, para conocer continuamente el estado de la salud mental de la población en general.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. [Online].; 2018 [cited 2021 Diciembre 5. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>.
2. Bárcenas Mora, Julietd; Fontalvo Amaya , Tatiana Luvid; Macías Garrido , Nury Andrea ; Velasco Hernández , Camila Alejandra. La salud mental del adulto mayor institucionalizado tras el covid-19. [Online].; 2022 [cited 2021 Junio 08. Available from: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/d6ed5014-d33e-42d7-83fd-6d29d23db359/content>.
3. Defensoría del pueblo. Adulto mayor. [Online]. [cited 2021 Diciembre 7. Available from: https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/adultos-mayores/.
4. El peruano. Decreto supremo. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 9. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-declara-estado-de-emergencia-nacional-po-decreto-supremo-n-184-2020-pcm-1907451-1/>.
5. Elers Mastrapa, Yenny ; Gibert Lamadrid, María del Pilar. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista Cubana de Enfermería. 2016 Diciembre; XXXII(4).
6. Organización Mundial de la Salud. Aumentar sustancialmente las inversiones para evitar una crisis de salud mental. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 10. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/14-05-2020-substantial-investment-needed-to-avert-mental-health-crisis>.
7. Gutiérrez Babativa, Liliana. Salud mental en adultos mayores relacionada al aislamiento ocasionado por COVID - 19. [Online].; 2020 [cited 2021 Abril 30. Available from: <https://medicina.uniandes.edu.co/sites/default/files/articulos/doc/salud-mental-en-adultos-mayores-relacionada-al-aislamiento-por-covid-19.pdf>.
8. Delgado INdSMH. La soledad es un maltrato que afecta la salud mental de los adultos mayores. [Online]. Barcelona (España): Wolters Kluwer Health; 2021 [cited 2021 Noviembre 13. Available from: <https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2020/024.html>.
9. Mental INdS. La soledad es un maltrato que afecta la salud mental de los adultos mayores. [Online].; 2020 [cited 2023 Marzo 06. Available from: <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2020/024.html>.
10. Organización mundial de la salud. Salud mental. [Online].; 2017 [cited 2021 Abril 30. Available from: https://www.who.int/topics/mental_health/es/.
11. Instituto nacional de salud mental Onorio Delgado-Hideyo Noguchi. La soledad es un maltrato que afecta la salud mental de los adultos mayores. [Online]. Barcelona (España): Wolters Kluwer Health; 2020 [cited 2021 Diciembre 4. Available from: <https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2020/024.html>.

12. psicologiadelasalud. Salud mental y adultos mayores en tiempos de covid-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Abril 30. Available from: <https://instituciones.sld.cu/psicologiadelasalud/author/psicologiadelasalud/>.
13. Sánchez A, De La Fuente V. COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? anales de pediatría. 2020 Julio; XCIII(1).
14. Videbeck SL. Enfermería Psiquiátrica. 5th ed. Copyright LW&W, editor. Barcelona (España): Wolters Kluwer Health,; 2011.
15. Vazquez AD. El Extremo Sur de la patagonía. [Online].; 2020 [cited 2021 05 03. Available from: <https://www.elextremosur.com/nota/25220-aislamientos-y-alejamientos-una-mirada-de-lo-rural-motivada-por-el-aislamiento-social-por-covid-19/>.
16. Unidas N. Documento de políticas: La COVID-19 en un mundo urbano. [Online].; 2020 [cited 2021 05 05. Available from: https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/covid-19_in_an_urban_world_spanish.pdf.
17. Rojas Bravo V. Salud Mental en los Adultos Mayores por el aislamiento social. 2021. La Dra.Violeta refiere que definitivamente este aislamiento social afecta a todos sin embargo por la situación de estigma social el adulto mayor es el más perjudicado sobre todo en la afectación a su salud mental.
18. Rajo PY. Salud en Adulto Mayor durante el aislamiento por la COVID-19. 2021. En la salud mental de los adultos mayores las afecciones han sido y están siendo impresionantes. En las consultas de geriatría se están ahora viendo un mayor número de pacientes con depresión, insomnio y ansiedad que con anterioridad al aislamiento social.
19. Céspedes MT. Aislamiento social por la COVID-19. 2021. Desde que he empezado la pandemia no he salido de mi casa para no contagiarme porque las personas de mi edad estaban muriendo más que los jóvenes, a mí me gustaba caminar.
20. Callís Fernández, Sureima; Guarton Ortiz, Omara Margarita; Cruz Sánchez, Virgen; De Armas Ferrera, Ada María. Estados afectivos emocionales en adultos mayores solos en aislamiento social durante la pandemia COVID-19. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2021 Enero-Febrero; XLVI(1).
21. Roberto SUA. Impacto del Covid-19 en la salud mental del adulto mayor: artículo de revisión. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 20. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6829/1/REP_MEHU_ALEX.SO_LANO_IMPACTO.COVID19.SALUD.MENTAL.ADULTO.MAYOR.ARTICULO.REVISI%c3%93N.pdf.
22. Julca Camizan, Meralda; Otiniano Vargas, Dalila Abigail . Ansiedad post covid-19 en pacientes adultos mayores del servicio de hospitalización de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. 2022. [Online].; 2022 [cited 2022 Febrero 10. Available from:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113850/Julca_CM-Otiniano_VDA-SD.pdf?isAllowed=y&sequence=1.

23. PERUANO E. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2021 05 21. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/decreto-supremo-que-declara-estado-de-emergencia-nacional-po-decreto-supremo-n-044-2020-pcm-1864948-2>.
24. Bonifacio , Sandín; Valiente, Rosa; García Escalera, Julia ; Chorot, Paloma. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica. 2020 Abril; XXV(1).
25. Botalín Páez, Lidia Esther ; Cuevas Beltrán, María Esther ; Turtos Carbonell, Larissa Beatriz; Monier Rodríguez, Juan Luis ; Rodríguez Abreu, Yanetsy . COVID-19 y vulnerabilidad frente a vejez exitosa y salud mental. Revista Informacion Cientifica. 2022 Mayo-Junio; CI(3).
26. Broche Pérez, Yunier; Fernández Castillo, Evelyn; Reyes Luzardo, Darlyn Alejandra. Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. Revista Cubana de Salud Pública. 2020 Abril; XLVI.
27. Ramírez Ortiz, Jairo; Fontecha Hernández, Jeisson; Escobar Córdoba, Franklin. Efectos del aislamiento social sobre el sueño durante la pandemia del covid-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 24. Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/801>.
28. Naranjo Hernández. Impacto de la salud mental en los adultos mayores en tiempos de COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 27. Available from: <http://jvirtualpsiquiatria2020.sld.cu/index.php/jvpsq/2020/paper/viewPaper/63>.
29. Hernández Rodríguez. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Revista Científica Villa Clara. 2020 Julio-Setiembre; XXIV(3).
30. Guerrero Robles A. SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE SARS-COV-2/COVID-19, ASOCIACIÓN DE JUBILADOS DEL IESS NARANJAL, PERÍODO JULIO A DICIEMBRE DE 2021. [Online].; 2022 [cited 2022 Octubre 20. Available from: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6810/1/GUERRERO%20ROBLE%20BERTHA%20-TESIS-%20MSP.pdf>.
31. Ramírez Ortiz, Jairo; Castro Quintero, Diego ; Lerma Córdoba, Carmen ; Yela Ceballos, Francisco ; Escobar Córdoba, Franklin . Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud. Revista Colombiana de Anestesiología. 2020 Setiembre; XLVIII(4).
32. MARCHAN YAHUANA L. CONSECUENCIAS DEL AISLAMIENTO SOCIAL EN LA SALUD MENTAL EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS SECTOR I – PIURA, 2021. [Online].; 2022 [cited 2022 Marzo 18. Available from:

<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7354/FCS%20TESIS%20MARCHAN%20YAHUANA%202022.pdf?isAllowed=y&sequence=1>.

33. Callís Fernández, Sureima ; Guarton Ortiz, Omara Margarita; Cruz Sánchez, Virgen ; De Armas Ferrera , Ada María ; Negret Delís, Jonás; Moraguez Rodríguez, Delia Estela. Manifestaciones psicológicas en adultos mayores en aislamiento social durante la pandemia COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 Abril 29. Available from: <https://aniversariocimeq2021.sld.cu/index.php/ac2021/Cimeq2021/paper/viewFile/73/50>.
34. Naranjo Hernández, Ydalsys; Mayor Walton, Sunieska; De la Rivera García, Osvaldo; González Bernal, Rigoberto. Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la COVID-19. Revista Información Científica. 2021 Marzo; C(2).
35. Prieto Molinari, Diego; Aguirre Bravo, Gianella; De Pierola, Inés ; Luna Victoria De Bona, Giancarlo; Merea Silva, Lucía; Lazarte Núñez, Caleb; Uribe Bravo, Karla; Zegarra, Ángel. Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. Revista Peruana De Psicología. 2020 Diciembre; XXVI(2).
36. Lovón Cueva, Marco Antonio; Chegne Cortez, Aixa Daniela. Repercusión del aislamiento social por COVID-19 en la salud mental en la población de Perú: síntomas en el discurso del ciberespacio. [Online].; 2021 [cited 2021 Abril 29. Available from: [http://www.dissoc.org/ediciones/v15n01/DS15\(1\)Lovon&Chegne.html](http://www.dissoc.org/ediciones/v15n01/DS15(1)Lovon&Chegne.html).
37. Ruiz Aquino, Mely ; Díaz Lazo, Anibal Valentín ; Ubillú, Milward ; Aguí Ortiz, Alejandrina Kibutz; Rojas Bravo, Violeta. Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2021 Abril-Junio; XXI(2).
38. Mastrapa Y, Gibert MdP. Revista Cubana de enfermería. [Online].; 2016 [cited 2021 Mayo 24. Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215#:~:text=De%20modo%20que%20la%20teor%C3%ADa,dem%C3%A1s%20a%20identificar%20sus%20problemas>.
39. Rizo M. Envejecimiento activo y calidad de vida. [Online].; 2017 [cited 2021 Mayo 24. Available from: <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/4457/1/TD%20Parra%20Rizo%2C%20Maria%20Antonia.pdf>.
40. Gerontologica.com. Teorías sociológicas del envejecimiento. [Online]. [cited 2023 Mayo 25. Available from: <https://www.gerontologica.com/articulo-interes/teorias-sociologicas-del-envejecimiento>.
41. Sandín , Valiente RM, García Escalera , Chorot. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. Revista de psicopatología y psicología clínica. 2020 Abril; XXV(1).

42. española Ra. COVID. 2020. Síndrome respiratorio agudo producido por un coronavirus.
43. Salud OMDI. Coronavirus. [Online]. [cited 2021 06 03. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1.
44. Ministerio d,s. Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19). [Online].; 2020 [cited 2021 05 26. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>.
45. Joven PE. [Manual de salud mental para profesionales del ámbito educativo].; 2012 [cited 2021 05 25. Available from: http://www.espaijove.net/continguts/MANUAL_SM_EDUCADORES_CAST.pdf.
46. Sánchez C, Reyes R, Matos R. COMPORTAMIENTOS PSICOSOCIALES DESAJUSTADOS, COMO INDICADORES DE SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN PERUANA, EN EL CONTEXTO DE LA PRESENCIA DEL. In Sánchez C, Mejía S, editors. AVANCES Y PROPUESTAS DE INVESTIGACIONES EN SALUD MENTAL EN CONDICIONES DE PANDEMIA POR COVID-19. Lima, Perú: Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 978-612-48034-5-1; 2020. p. 149.
47. Goldberg,Ximena ; Ramirez,Oriana; van den Bosch,Matilda et al. ¿Es la salud mental la pandemia después de la COVID-19? instituto de salud global barcelona. 2021 Mar; 32(11).
48. Linda Eby, Brown, Nancy J. Cuidados de enfermería en salud mental. Segunda edición ed. Martín-Romo M, editor. Madrid (España): PEARSON EDUCACIÓN, S.A.; 2010.
49. Townsend MC. Fundamentos de enfermería en psiquiatría. cuarta ed. Fraga JdL, editor. México: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V.; 2011.
50. Gobierno de Mexico. Depresión. [Online].; 2016 [cited 2021 Marzo 20. Available from: <https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/depresion>.
51. Buitrago Bonilla, Leslie; Cordón Espinosa,Luzmila; Cortés Lugo, Rafael. Niveles de ansiedad y estrés en adultos mayores en condición de abandono familiar. Revista Integración Académica en Psicología. 2021 25 Enero- Abril ; 9(25).
52. Terán Espinoza , Juan Daniel ; Cevallos Cevallos, Paola Narcisca de Jesús . El aislamiento social y su interacción con el trastorno de estrés agudo en los adultos mayores usuarios de la Fundación Simón Palacios Intriago en el año 2021. Polo del conocimiento. 2021 Noviembre; VI(11): p. 140-152.
53. Psicóloga Claudia Juárez. Transforma tu estrés. [Online].; 2017 [cited 2021 Agosto 4. Available from: <https://www.transformatuestres.com/como-ayudar-a-los-adultos-mayores-a-manejar-el-estres/>.
54. CINFASALUD. ¿Cómo combatir el estrés? [Online].; 2018 [cited 2021 Junio 15. Available from: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/estres/#:~:text=Un%20nivel%20moderado%20de%20estr%C3%A9s,poder%20reaccionar%20de%20manera%20adecuada>.

55. CALDAS R, CORREA CM. Depresión y Deterioro Cognitivo en Personas Adultas Mayores de una Residencia Geriátrica. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciadas en Psicología. LIMA – PERÚ : UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, FACULTAD DE PSICOLOGÍA; 2019.
56. Alvarado, García,Alejandra ; Salazar ,Maya,Ángela. GEROKOMOS. [Online].; 2014 [cited 2021 05 28. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>.
57. QUISPE SA. ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y FACTORES DE RIESGO DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PENSIÓN 65 PUESTO DE SALUD PATA-PATA – CAJAMARCA – 2018. TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO. CAJAMARCA – PERÚ: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD; 2018.
58. Rodríguez JH. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 23. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578.
59. Zambrano,Calozuma,Alexandra; Estrada,Cherre,Johanna. Salud mental en el adulto mayor. polo del conocimiento. 2020 Feb; 05(02).
60. Rodríguez Azañero M. LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR DE UN CENTRO HOSPITALARIO DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO 2018. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología. Lima : Universida Nacional Federico Villarreal , Facultad de Psicología; 2018. Report No.: ISSN.
61. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. Salud mental de las personas mayores. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 23. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/olderadultmentalhealth.html>.
62. Sandoval Vite. Síntomas ansioso-depresivos y factores relacionados en el adulto mayor a consecuencia de la pandemia por COVID-19. Revisión bibliográfica. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 25. Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/25659/1/UCE-FCM-CPO-SANDOVAL%20JUAN.pdf>.
63. Lossio J. Covid-19 en el Perú: respuestas estatales y sociales. Scielo. 2021 Junio; XX(2).
64. Ballena C, Cabrejos L, Davila Y, Gonzales C, Mejía G, Ramos V, et al. Impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida y salud mental. Revista del Cuerpo Médico del HNAAA. 2021; XIV(1).
65. Apaza C, Seminario R, Santa-Cruz J. Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú. Revista Venezolana de Gerencia. 2020; XXV(90).
66. Definiciones-de.com. Definición de espacio rural (medio, región, zona. 2016. Región, zona o espacio rural. Aquella zona caracterizada por grandes espacios de verdes, cultivados o de cría de animales, alejado de las ciudades.
67. Lugo Z. Diferenciador. [Online].; 2014 [cited 2021 06 02. Available from: <https://www.diferenciador.com/zona-rural-y-zona-urbana/>.

68. Merchán Maroto, Esteban ; Cifuentes Cáceres, Raúl . Teorías psicosociales del envejecimiento. [Online]. [cited 2021 Junio 24. Available from: <http://asociacionciceron.org/wp-content/uploads/2014/03/00000117-teorias-psicosociales-del-envejecimiento.pdf>.
69. Palacios Echevarria AJ. La soledad en el adulto mayor. [Online].; 2016 [cited 2021 Junio 24. Available from: <https://fiapam.org/la-soledad-en-el-adulto-mayor/>.
70. Municipalidad Distrital de Pillco Marca. Plan desarrollo consertado del distrito de Pillco Marca. [Online].; 2011 [cited 2021 Julio 22. Available from: <https://munipillcomarca.gob.pe/wp-content/uploads/2021/03/PDC-CON-RESOLUCION.pdf>.
71. Docsity.com. Proceso de Atención de Enfermería - Anemia, Apuntes de Economía gerencial. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 16. Available from: <https://www.docsity.com/es/proceso-de-atencion-de-enfermeria-anemia-1/5992775/>.
72. Vsip.info. GERENCIA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO PLAN DESARROLLO CONCERTADO DEL DISTRITO DE PILLCO MARCA 2011-2030. [Online].; 2020 [cited 2020 Febrero 09. Available from: <https://vsip.info/pdc-pillco-m-2011-2030-pdf-free.html>.
73. Inga Alcantara R. “EFICIENCIA DEL TRATAMIENTO DE RESIDUOS ORGÁNICOS PECUARIOS EN COMPOSTERAS, MEDIANTE MICROORGANISMOS EFICIENTES PRESENTES EN LA COL CHINA, JULIO 2017 – JULIO 2018”. [Online].; 2018 [cited 2020 Abril 06. Available from: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1249/INGA%20ALCANTARA%20JULY%20ROXANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
74. Ministerio de Salud. Análisis situacional de salud Sirabamba. [Online].; 2017 [cited 2021 Julio 22. Available from: https://issuu.com/civileduardo/docs/analisis_situacional_de_salud_sirab.
75. Library. LEY QUE DECLARA DE INTERÉS NACIONAL Y DE NECESIDAD PÚBLICA LA CREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE LLACÓN, EN LA PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 19. Available from: <https://1library.co/document/zlrxo5rz-interes-nacional-necesidad-publica-creacion-distrito-provincia-departamento.html>.
76. Congreso de la Republica. Proyecto de ley. [Online].; 2020 [cited 2021 Julio 22. Available from: https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL06263-20200923.pdf.
77. Ministerio de Salud. Analisis situacional de salud Sirabamba. [Online].; 2017 [cited 2021 Julio 22. Available from: https://issuu.com/civileduardo/docs/analisis_situacional_de_salud_sirab.
78. Congreso de la Republica. Proyecto de ley. [Online].; 2020 [cited 2021 Julio 22. Available from:

https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL06263-20200923.pdf.

79. Briceño Y DYLR. EL USO DE LA TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN EN LOS PROCESOS DE CAPACITACIÓN LABORAL EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN IMPRESOS DEL ESTADO TRUJILLO.. Sapienza Organizacional. 2019 Julio; VI(12).
80. GONZALES MORALES, Saraith Dayana; MEZA ILLATOPA, Pierina Thair; RIVERA PONCE, Nicol Stefany. Repositorio UNHEVAL. [Online].; 2023 [cited 2023 Mayo 26. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8306/TEN01234G67.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
81. Callís S, Guarton O, Sánchez V, María de Armas A. Manifestaciones psicológicas en adultos mayores en aislamiento social durante la pandemia COVID-19. In Segundo Congreso Virtual de Ciencias Básicas Biomédicas.; 2021; Manzanillo. p. 12.
82. Solano A, Jara L. Impacto del Covid-19 en la salud mental del adulto mayor. Tesis doctoral. Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego, Departamento de ciencias de la salud; 2020.
83. Terán Espinoza , Cevallos Cevallos NdJ. El aislamiento social y su interacción con el trastorno de estrés agudo en los adultos mayores usuarios de la Fundación Simón Palacios Intriago en el año 2021. Polo del conocimiento. 2021 Noviembre; XI(11): p. 140-152.
84. Sailema S, Verónica A. Universidad técnica de Ambato. [Online].; 2021 [cited 2023 Mayo 25. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32607/1/Sailema%20sailema%20Ver%c3%b3nica%20Alexandra.pdf>.
85. Gestión R. Coronavirus en Perú: ¿Qué significa aislamiento social? [Online].; 2020 [cited 2021 05 12. Available from: <https://gestion.pe/peru/politica/que-significa-aislamiento-social-coronavirus-covid-19-nnda-nnlt-noticia/?ref=gesr>.
86. Andy Rick Sánchez Villena VdLFF. COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 5. Available from: <https://www.analesdepediatría.org/es-covid-19-cuarentena-aislamiento-distanciamiento-social-articulo-S1695403320301776>.
87. González I. La salud mental y el bienestar en las personas mayores. A FONDO. ;: p. 19.
88. Bibiana Briceño Patiña AHLRMC. ANOTACIONES EN TORNO AL DUELO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LATINOAMÉRICA. Revista Latinoamericana de psiquiatría. 2020; 01.
89. Moutier CY. COVID-19: Debemos cuidar la salud mental de los adultos mayores. [Online].; 2020 [cited 2021 Abril 30. Available from: <https://afsp.org/story/covid-19-debemos-cuidar-la-salud-mental-de-los-adultos-mayores>.

90. Robledo L. Los paralogismos de la vejez. [Online].; 2016 [cited 2021 05 30. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322016000100009.
91. Huerta K. Tesis. [Online].; 2019 [cited 2021 05 30. Available from: <http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/2704/Huerta%20Pozo%2c%20Karin.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
92. Pérez Villalobos. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. Alternativas en psicología. 2019 Febrero-Julio;(41).
93. Geriatria AMdGy. La importancia de la autoestima en el adulto mayor. [Online]. [cited 2021 Mayo 31. Available from: <https://www.amgg.com.mx/sobre-el-envejecimiento/la-importancia-de-la-autoestima-en-el-adulto-mayor/>.
94. Hernández L. La salud emocional y su impacto en tiempo de COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 31. Available from: <https://www.mundodeportivo.com/vidae/salud/20201017/484074747082/la-salud-emocional-y-su-impacto-en-tiempo-de-covid-19.html>.
95. Pérez Porto , Julián ; Merino, María. Definición de inquietud. [Online]. [cited 2021 Mayo 31. Available from: <https://definicion.de/inquietud/>.
96. Ugalde Pérez, Maylín ; Jiménez Landín, Yanelis . Salud mental y adultos mayores en tiempos de covid-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 31. Available from: <https://instituciones.sld.cu/psicologiadelasalud/salud-mental-y-adultos-mayores-en-tiempos-de-covid-19/>.
97. Pérez Porto , Julián ; Merino, María. Definición de angustia. [Online]. [cited 2021 Mayo 31. Available from: <https://definicion.de/angustia/>.
98. Unidas N. Informe de políticas de las naciones unidas: la covid-19 y la necesidad de actuar en relación con la salud mental. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 31. Available from: https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy_brief_-_covid_and_mental_health_spanish.pdf.
99. Solano Ulloa R. Impacto del Covid-19 en la salud mental del adulto mayor: Artículo de revisión. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 31. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6829/1/REP_MEHU_ALEX.SO_LANO_IMPACTO.COVID19.SALUD.MENTAL.ADULTO.MAYOR.ARTICULO.REVISI%C3%93N.pdf.
100. Significados. Significado de Amigo. [Online]. [cited 2021 Mayo 31. Available from: <https://www.significados.com/amigo/>.
101. Significados. Significado de Amistad. [Online].; 2019 [cited 2021 Mayo 31. Available from: <https://www.significados.com/amistad/>.
102. Sandoval. Tercera edad y la importancia de las relaciones interpersonales. [Online].; 2018 [cited 2021 Mayo 31. Available from: <http://www.ipsuss.cl/ipsuss/columnas-de>

[opinion/eduardo-sandoval/tercera-edad-y-la-importancia-de-las-relaciones-interpersonales/2018-03-06/172633.html#:~:text=La%20percepci%C3%B3n%20de%20compa%C3%B1%C3%ADa%20y,felicidad%20en%20la%20aduldez%20tard%C3%ADa.](https://www.elconfidencial.com/opinion/eduardo-sandoval/tercera-edad-y-la-importancia-de-las-relaciones-interpersonales/2018-03-06/172633.html#:~:text=La%20percepci%C3%B3n%20de%20compa%C3%B1%C3%ADa%20y,felicidad%20en%20la%20aduldez%20tard%C3%ADa.)

103. Alma CyV. ¿Cómo está afectando a la amistad la pandemia de coronavirus? [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 31. Available from: https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2020-08-27/afecta-cronavirus-amistad-contacto-fisico_2727043/.
104. Martínez A. Familia. [Online].; 2021 [cited 2021 Junio 01. Available from: <https://conceptodefinicion.de/familia/>.
105. Orosco. Cómo apoyar a los adultos mayores durante la pandemia. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 01. Available from: <https://www.ulima.edu.pe/entrevista/carlos-orosco-24-04-2020>.
106. Savio. ¿Por qué quedarse en casa? Prevenir y cuidar de nuestra salud. [Online]. [cited 2021 Junio 01. Available from: <https://www.geriatria.hc.edu.uy/index.php/13-noticias/79-consejos-ante-la-pandemia-de-coronavirus-covid19-personas-adultas-mayores-2>.
107. Estela Raffino. Concepto de comunidad. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 01. Available from: <https://concepto.de/comunidad/>.
108. Junín Drdsd. Como cuidar la salud mental de los adultos mayores. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 01. Available from: http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2020100115_como_cuidar_la_salud_mental_de_los_adultos_mayores/.
109. Martínez O. ¿Cómo cuidar la salud mental de los adultos mayores en tiempos de COVID-19? [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 01. Available from: <https://nhcoa.org/como-cuidar-la-salud-mental-de-los-adultos-mayores-en-tiempos-de-covid-19/>.
110. Reger Mark A. ; Stanley Ian; Jhoiner Thomas E. Mortalidad por suicidio y enfermedad por coronavirus 2019: ¿una tormenta perfecta? *Psiquiatría JAMA*. 2020;(77 (11)).
111. Colino S. AARP. [Online].; 2020 [cited 2021 Julio 29. Available from: <https://www.aarp.org/espanol/salud/enfermedades-y-tratamientos/info-2020/impacto-salud-mental-riesgo-suicidio-por-coronavirus.html>.
112. ALVARADO GARCIA, Alejandra María y SALAZAR MAYA, Ángela María. Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*. 2014 Jun; 25(2).
113. Diresa Junín. Como cuidar la salud mental de los adultos mayores. [Online].; 2020 [cited 2021 Abril 30. Available from: http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2020100115_como_cuidar_la_salud_mental_de_los_adultos_mayores/.

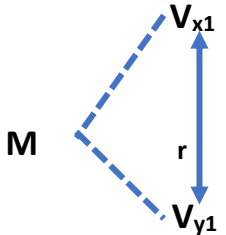
114. Gené-Badia,Ruiz-Sánchez,Obiols-Masó,a Oliveras Puig et al. ELSEVIER. [Online].; 2016 [cited 2021 06 02. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/82535682.pdf>.
115. Unicef. Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia. Cómo los adolescentes pueden proteger su salud mental durante el coronavirus (COVID-19). www.unicef.org. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 5. Available from: <https://www.unicef.org/lac/historias/proteccion-de-la-salud-mental-de-adolescentes-durante-el-covid-19>.
116. Naranjo Y, Mayor S, de la Rivera O, González R. Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la COVID-19. Revista Información Científica. 2021 Febrero; C(2).
117. Antón Hurtado F. Antropología del miedo. Methaodos.revista de ciencias sociales. 2015;; p. 262-275.
118. Valiente RM, García-Escalera , Chorot. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. Revista de Psicopatología y Psicología clínica. 2020 Setiembre; XXV(1).

ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES			
			VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	
Problema general ¿Cómo influye el confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor de zona rural y urbana, Huánuco, 2021?	Objetivo general Determinar la influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor de zona rural y urbana, Huánuco, 2021.	Hipótesis general Hi. El confinamiento por Covid 19 afecta la salud mental del adulto mayor. Ho. El confinamiento por Covid 19 no afecta la salud mental del adulto mayor.	VARIABLE DEPENDIENTE			
			SALUD MENTAL	Afecciones psicoemocionales	Ansiedad	
					Depresión	
					Estrés	
VARIABLE INDEPENDIENTE						
Problemas específicos <ul style="list-style-type: none"> ¿Existe una influencia entre la ansiedad y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural? ¿Existe una influencia entre el estrés y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural? 	Objetivos específicos <ul style="list-style-type: none"> Conocer la influencia que existe entre la ansiedad y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural. Evidenciar la influencia que existe entre el estrés y el confinamiento 	Hipótesis específicas Hi₁. La ansiedad influye en el confinamiento por Covid-19 en los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural. Ho₁. La ansiedad no influye en el confinamiento por Covid-19 en los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural. Hi₂. Existe influencia entre el estrés y el confinamiento por Covid-19 en los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural. Ho₂. No existe una influencia entre el estrés y el confinamiento por Covid-19 en los adultos mayores de zona	CONFINAMIENTO POR Covid - 19	Inmovilización social	Quedarse en casa	
			VARIABLE INTERDEPENDIENTE			
			CARACTERÍSTICA BIOLÓGICA	Sexo	Rasgo sexual	
				CARACTERÍSTICAS SOCIALES	Características de las relaciones en pareja	Estado Civil
					Nivel educativo	Grado de instrucción
				Características laborales	Ocupación	

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe una influencia entre la depresión y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural? 	<p>por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la influencia que existe entre la depresión y el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural. 	<p>urbana en comparación con la zona rural.</p> <p>Hi₃. La depresión influye en el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.</p> <p>Ho₃. La depresión no se influye en el confinamiento por Covid-19 de los adultos mayores de zona urbana en comparación con la zona rural.</p>		<p>Características familiares</p>	<p>Personas con quienes viven</p>
			<p>CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS</p>	<p>Lugar de Procedencia</p>	<p>Zona geográfica de residencia</p>

TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS
<p>Tipo de estudio Según el tiempo de estudio Prospectivo. Según participación del investigador Observacional. Según la cantidad de medición de las variables Transversal. Según la cantidad de variables a estudiar Analítico.</p> <p>Diseño de investigación El diseño será de tipo transeccional porque se determinó si existe o no relación entre las dos variables, la cual se presenta en el siguiente esquema:</p>  <p>Donde: M = Representa a la muestra en estudio (204 adultos mayores). V_x = Observación de la variable 1 (confinamiento social). V_y = Observación de la variable 2 (salud mental). r = Representa la influencia de 2 variables.</p>	<p>La población de estudio estuvo constituida por adultos mayores registrados por la red de salud Huánuco – 2022 de la zona urbana y rural. En la zona urbana se consideró al centro de salud Potracancha que se encuentra conformada por 742 adultos mayores; y, en la zona rural fue considerado al puesto de salud Santa Rosa de Sirabamba que registra 235 adultos mayores.</p> <p>La muestra fue obtenida por conveniencia, por lo tanto, se ha optado a tomar 102 AM por la zona urbana y 102 AM por la zona rural, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión.</p>	<p>Para la recolección de datos, la técnica es la encuesta, Según Tamayo y Tamayo (2008: 24), la encuesta “es aquella que permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida” (79). Esta fue aplicada a las personas adultos mayores para determinar la asociación entre el confinamiento por Covid-19 y la salud mental, tanto en la zona urbana como en la zona rural considerados en esta investigación.</p> <p>Los instrumentos que se van a utilizar en el presente estudio de investigación son cuestionarios estructurados que van a ser respondidas por el adulto mayor, en caso de limitación como en adultos iletrados será ayudado por terceras personas.</p>



Universidad Nacional "Hermilio Valdizán"
Facultad de Enfermería



ID:

Fecha:/...../.....

ANEXO 2. Consentimiento informado

- **Título del Proyecto:** "Influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, Huánuco -2021"
- **Equipo de Investigadores:** Alarcón Romero, Nathalie Elianna; Narcizo Espinoza, Guiselly; Salas Laurente, Jerelyn Ashley
- **Introducción / Propósito:** Determinar la influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, Huánuco - 2021.
- **Participación:** Adultos Mayores
- **Procedimientos:** Se le aplicará instrumentos de recolección de datos en un tiempo aproximado de una hora.
- **Riesgos / Incomodidades:** En caso no aceptar, no habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Alternativas:** La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar. El retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.
- **Compensación:** No recibirá pago alguno por su participación, de parte de los investigadores.
- **Confidencialidad de la información:** La información recabada es anónima y por lo tanto se mantendrá confidencial.
- **Consentimiento / Participación Voluntaria:** Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.
- **Nombres y firma del participante o responsable legal**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del encuestado.....

Firma de las investigadoras

Huánuco, ___ de ____ del 2021



Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”
Facultad de Enfermería



ID:

Fecha:/...../.....

ANEXO 3. Cuestionario de características sociodemográficas

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, Huánuco -2021”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) Sr(a): El presente cuestionario forma parte de un estudio de investigación de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán- Facultad de Enfermería, orientado a obtener información respecto a sus características sociodemográficas, es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (X) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere conveniente.

Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

I. CARACTERÍSTICA BIOLÓGICA:

1. ¿Cuál es su género?:

a) Masculino ()

b) Femenino ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

2. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero (a) ()

b) Casado (a) ()

c) Conviviente ()

d) Separado (a) ()

e) Viudo (a) ()

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a) Sin estudios ()

b) Primaria ()

c) Secundaria ()

d) Superior Técnica ()

e) Universitario ()

4. ¿Cuál es su ocupación actual?

- a) Empleado ()
- b) Desempleado ()
- c) Independiente ()
- d) Jubilado ()

5. ¿Con quién vive actualmente?

- a) solo ()
- b) Pareja ()
- c) Hijo(a) ()
- d) Pareja e hijos ()
- d) Familia múltiple ()

III. CARACTERÍSTICA DEMOGRÁFICA:**6. ¿Cuál es su lugar de procedencia?**

- a) Zona urbana
- b) Zona rural

Gracias por su colaboración ...



Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”
Facultad de Enfermería



ID: _____

Fecha:/...../.....

ANEXO 4. Escala de depresión, ansiedad y estrés

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, Huánuco -2021”

OBJETIVO: Determinar la influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, Huánuco - 2021.

RESPONSABLES:

- Alarcón Romero, Nathalie Elianna
- Narcizo Espinoza, Guiselly
- Salas Laurente, Jerelyn Ashley

INSTRUCCIONES: Por favor lea cada afirmación y encierre en un círculo un número 0, 1, 2 o 3 que indique cuánto de esa afirmación se aplica a su caso durante el último mes. Cabe señalar que los datos recabados son solo con fines estrictamente académicas, es anónimo y tiene carácter de confidencialidad, por tal razón su nombre no figurará en ningún documento, por ello solicito encarecidamente que responda cada pregunta con veracidad, se le agradece de antemano su valiosa participación.

DURANTE ESTA CUARENTENA EN EL ÚLTIMO MES:		ESCALA			
Nº	ÍTEM	N	AV	AM	CS
1	Me costó mucho relajarme	0	1	2	3
2	Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
3	No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4	Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
7	Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8	Sentí que tenía muchos nervios	0	1	2	3

9	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo.	0	1	2	3
10	Sentí que no tenía nada por que vivir	0	1	2	3
11	Noté que me agitaba	0	1	2	3
12	Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
13	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo.	0	1	2	3
14	Sentí que estaba a punto de pánico	0	1	2	3
15	No me pude entusiasmar por nada	0	1	2	3
16	Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
17	Sentí que estaba muy irritable	0	1	2	3
18	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
19	Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
20	Sentí que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3
TOTALES					

VALORACIÓN:

SIGNIFICADO	DEPRESIÓN	ANSIEDAD	ESTRÉS
Normal	0 - 9	0 - 7	0 - 14
Leve	10 - 13	8 - 9	15 - 18
Moderada	14 - 20	10 - 14	19 - 25
Grave	21 - 27	15 - 19	26 - 33
Extremadamente grave	28 a más	20 a más	34 a más

Los ítems (1,2,4,6,7,8,9,11,14,15,18,19,20) se valoran para depresión.

Los ítems (1,3,5,6,8,10,11,13,14,16,17,18, 21) se valora para ansiedad.

Los ítems (2,3,4,5,7,9,10,13,15,16,17,19,20, 21) se valoran para estrés.



Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”
Facultad de Enfermería



ID: _____

FECHA: -----/-----/-----

ANEXO 5. Cuestionario del confinamiento por Covid-19

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, Huánuco -2021”

OBJETIVO: Determinar la influencia del confinamiento por Covid-19 en la salud mental del adulto mayor, Huánuco - 2021.

RESPONSABLES:

- Alarcón Romero, Nathalie Elianna
- Narcizo Espinoza, Guiselly
- Salas Laurente, Jerelyn Ashley

INSTRUCCIONES: Marca con un aspa (x) las respuestas según su caso. Recordarle que los datos que brinda solo con fines académicas, es anónimo confidencial, por tal razón su nombre no figurará en ningún documento, por ello solicito encarecidamente que responda cada pregunta con veracidad, se le agradece de antemano su valiosa participación.

Nº	QUEDARSE EN CASA	SI	NO
21	¿Usted salió de casa durante el confinamiento por Covid-19?	1	0
22	Durante el confinamiento por Covid-19 ¿Usted salió raras veces de su hogar?	1	0
23	Durante el confinamiento por Covid-19 ¿Usted salió diariamente de su hogar?	1	0
24	Durante la última semana ¿Salió más de 5 veces de casa?	1	0

VALORACIÓN:

Se va a contabilizar los “si” que los adultos mayores salieron de casa durante el confinamiento por Covid-19 y el “no” significa su permanencia en el hogar durante el confinamiento por Covid-19.

ANEXO 6. Constancias de validación**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, **Flor María Ayala Albites**, con DNI N° **06652046** de profesión Psicóloga Clínica, ejerciendo actualmente como **Docente de la Facultad de Psicología**, en la **Institución Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”**

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento a los efectos de su aplicación del proyecto de investigación de la salud mental.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 13 días del mes de AGOSTO del 2021__



Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **Jose Luis Timo Nina**, con DNI N° **70260605**, de profesión **Psicología**, ejerciendo actualmente como **Asistente de Selección**, en la Institución **Municipalidad Metropolitana de Lima**.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento a los efectos de su aplicación del proyecto de investigación de la salud mental.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems		x		
Amplitud de contenido		x		
Redacción de los Ítems			x	
Claridad y precisión			x	
Pertinencia			x	

En Huánuco, a los 18 días del mes de Agosto del 2021



Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Melvin Calpedes Sobrado, con DNI
 Nº 22500053, de profesión
Psicólogo, ejerciendo
 actualmente como Responsable del Servicio de Adicciones, en la
 Institución Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza-Hro.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de
 validación del instrumento a los efectos de su aplicación
en el Proyecto de investigación de la Salud Mental.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
 apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 12 días del mes de Agosto del 2021

MINISTERIO DE SALUD

 Psic. Melvin Calpedes Sobrado
 D. P. N° 18825

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jacqueline V. Fabian Tulo, con DNI
 N° 44691138, de profesión
Lic. enfermería, ejerciendo
 actualmente como Coord. enfermería, en la
 Institución CENIC "Español" - HCU.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento a los efectos de su aplicación en el proyecto de investigación de la Salud mental.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 20 días del mes de Agosto del 2021




Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jenis Amelia Calle Lizarte, con DNI
 N° 08715267, de profesión
Psicólogo, ejerciendo
 actualmente como Docente, en la
 Institución ONHEVAL

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento a los efectos de su aplicación

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				/
Amplitud de contenido			/	
Redacción de los ítems			/	
Claridad y precisión				/
Pertinencia			/	

En Huánuco, a los 07 días del mes de Setiembre del 2021

Jenis Calle
 Firma
 C.P.P. N° 2527

- **Resumen de procesamiento de casos**

Casos	Válido	N	%
		16	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	16	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

- **Estadísticas de total de elemento**

	Media	Alfa de Cronbach	N
DAS 01	11.50	0.794	16
DAS 02	11.63	0.777	16
DAS 03	11.31	0.814	16
DAS 04	11.63	0.777	16
DAS 05	11.63	0.814	16
DAS 06	11.88	0.814	16
DAS 07	11.63	0.777	16
DAS 08	11.63	0.777	16
DAS 09	11.56	0.840	16
DAS 10	11.63	0.777	16
DAS 11	11.75	0.822	16
DAS 12	11.63	0.777	16
DAS 13	11.50	0.794	16
DAS 14	11.69	0.825	16
DAS 15	11.88	0.816	16
DAS 16	11.25	0.851	16
DAS 17	11.63	0.777	16
DAS 18	11.63	0.777	16
DAS 19	11.94	0.823	16
DAS 20	11.50	0.794	16
Confinamiento Social	11.63	0.819	16
Confinamiento Social	11.69	0.828	16
Confinamiento Social	11.69	0.830	16
Confinamiento Social	11.50	0.823	16

- **Estadísticos de escala**

Media	Varianza	Desviación, estándar	N de elementos
12,13	67,050	8,188	24

Fuente: Calificación de jueces expertos del cuestionario.

- **Determinación del Alfa de Cronbach del Instrumento.**

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

ANEXO 8. Evidencias de recolección de datos del adulto mayor de zona rural.



ANEXO 9. Evidencias de recolección de datos del adulto mayor de zona urbana.



NOTA BIOGRÁFICA

DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS: Nathalie Elianna, Alarcón Romero
- LUGAR DE NACIMIENTO: Huánuco
- FECHA DE NACIMIENTO: 24 de diciembre del 2000
- DIRECCIÓN: Jr. Independencia 1325
- DNI: 72295128
- CORREO ELECTRÓNICO: nathalie.alarom@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

Estudios primarios

- I.E.P. Ingeniería

Estudios secundarios

- I.E.E. Ingeniería

Estudios superiores universitario

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano

DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS: Guiselly Narcizo Espinoza
- LUGAR DE NACIMIENTO: Cahuac/ Yarowilca/ Huánuco
- FECHA DE NACIMIENTO: 24 de setiembre del 1998
- DIRECCIÓN: Psj. Andahuaylas MH2 LT1 - AA. HH Alfonso Ugarte
- DNI: 75120055
- CORREO ELECTRÓNICO: gnarcizoespinoza@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

Estudios primarios

- I.E. 32011 Hermilio Valdizán

Estudios secundarios

- Colegio Nacional Mixto “Príncipe Illathupa”

Estudios superiores universitario

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano

DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS: Jerelyn Ashley, Salas Laurente
- LUGAR DE NACIMIENTO: Huánuco
- FECHA DE NACIMIENTO: 12 de diciembre del 1999
- DIRECCIÓN: Jr. Faustino Sánchez Carrión – Cayhuayna alta
- DNI: 72701752
- CORREO ELECTRÓNICO: ashleysalas1203@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

Estudios primarios

- I.E. 32008 Señor de los Milagros

Estudios secundarios

- I.E.E. Nuestra Señora de las Mercedes

Estudios superiores universitario

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano

ACTA DE DEFENSA DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

En el **Auditorio de la Facultad de Enfermería** de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11:00 horas, del día 13 de julio del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 730-2022-UNHEVAL-D-ENF, 13.DIC.2022;

- ✓ Dra. Silvia A. MARTEL Y CHANG PRESIDENTE
- ✓ Dr. Victor FLORES AYALA SECRETARIO
- ✓ Mg. Tania FERNÁNDEZ GINES VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, doña **NATHALIE ELIANNA ALARCÓN ROMERO**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Mg. Mida AGUIRRE CANO (Resolución N° 384-2022-UNHEVAL-D-ENF, 22.JUL.2022); procedió la defensa de la tesis titulado: **INFLUENCIA DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR, HUÁNUCO -2021**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- b) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- c) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de diecisiete (17) equivalente a muy buena por lo que se declara aprobado (Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 12:28 horas del día 13 de julio de 2023.

Dr. Victor FLORES AYALA
SECRETARIO

Dra. Silvia A. MARTEL Y CHANG
PRESIDENTE

Mg. Tania FERNÁNDEZ GINES
VOCAL

- Deficiente (11, 12, 13)
- Bueno (14, 15, 16)
- Muy Bueno (17, 18)
- Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

En el **Auditorio de la Facultad de Enfermería** de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11:00 horas, del día 13 de julio del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 730-2022-UNHEVAL-D-ENF, 13.DIC.2022;

- | | |
|---------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Silvia A. MARTEL Y CHANG | PRESIDENTE |
| ✓ Dr. Victor FLORES AYALA | SECRETARIO |
| ✓ Mg. Tania FERNÁNDEZ GINES | VOCAL |

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, doña **GUISELLY NARCIZO ESPINOZA**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Mg. Mida AGUIRRE CANO (Resolución N° 384-2022-UNHEVAL-D-ENF, 22.JUL.2022); procedió la defensa de la tesis titulado: **INFLUENCIA DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR, HUÁNUCO -2021**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- b) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- c) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de diecisiete (17) equivalente a muy bueno por lo que se declara aprobada (Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 12:28 m horas del día 13 de julio de 2023.



 Dr. Victor FLORES AYALA
SECRETARIO



 Dra. Silvia A. MARTEL Y CHANG
PRESIDENTE



 Mg. Tania FERNÁNDEZ GINES
VOCAL

- Deficiente (11, 12, 13)
 Bueno (14, 15, 16)
 Muy Bueno (17, 18)
 Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

En el **Auditorio de la Facultad de Enfermería** de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11:00 horas, del día 13 de julio del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 730-2022-UNHEVAL-D-ENF, 13.DIC.2022;

- | | |
|---------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Silvia A. MARTEL Y CHANG | PRESIDENTE |
| ✓ Dr. Victor FLORES AYALA | SECRETARIO |
| ✓ Mg. Tania FERNÁNDEZ GINES | VOCAL |

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, doña **JERELYN ASHLEY SALAS LAURENTE**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Mg. Mida AGUIRRE CANO (Resolución N° 384-2022-UNHEVAL-D-ENF, 22.JUL.2022); procedió la defensa de la tesis titulado: **INFLUENCIA DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR, HUÁNUCO -2021**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- b) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- c) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de diecisiete (17) equivalente a muy bueno por lo que se declara aprobado (Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 12.28m. horas del día 13 de julio de 2023.

Dr. Victor FLORES AYALA
SECRETARIO

Dra. Silvia A. MARTEL Y CHANG
PRESIDENTE

Mg. Tania FERNÁNDEZ GINES
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)

Excelente (19, 20)

CARGO



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
 "UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN" HUÁNUCO
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



DIRECCIÓN UNIDAD DE
 INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA ANTIPLAGIO
 CÓDIGO: 0006 -2023-UI-FE

Prov. Nro: 414 -2023-UNHEVAL-D-FENF.

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que, la tesis, "INFLUENCIA DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR, HUÁNUCO -2021"; de los tesisistas : ALARCÓN ROMERO, Nathalie Elianna , NARCIZO ESPINOZA, Guiselly y SALAS LAURENTE, Jerelyn Ashley , de la Facultad de Enfermería, tiene 15% de similitud y CUMPLE con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL "Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%".

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 28 de Junio del 2023



Violeta Benigna Rojas Bravo
Dra. Violeta Benigna Rojas Bravo
 Directora Unidad de Investigación Facultad de
 Enfermería

NOMBRE DEL TRABAJO

**INFLUENCIA DEL CONFINAMIENTO POR
COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL
ADULTO MAYOR, HUÁNUCO -2021**

AUTOR

**ALARCÓN ROMERO, Nathalie Elianna
NARCIZO ESPINOZA, Guiselly
SALAS LAURENTE, Jerelyn Ashley**

RECUENTO DE PALABRAS

24017 Words

RECUENTO DE CARACTERES

130068 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

100 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.4MB

FECHA DE ENTREGA

Jun 27, 2023 9:18 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 27, 2023 9:20 PM GMT-5

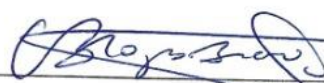
● **15% de similitud general**

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

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)



Dra. Violeta B. Rojas Bravo
Directora de Investigación
Facultad de Enfermería



AUTORIZACION PARA LA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
----------	-------------------------------------	----------------------	--	-----------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	FACULTAD DE ENFERMERÍA
Escuela Profesional	ENFERMERÍA
Carrera Profesional	ENFERMERÍA
Grado que otorga	
Título que otorga	TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA/ TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA/ TITULO PROFESIONAL LICENCIADO EN ENFERMERIA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	
Nombre del programa	
Título que Otorga	

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	
Grado que otorga	

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	ALARCÓN ROMERO NATHALIE ELIANNA							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	938612909
Nro. de Documento:	72295128				Correo Electrónico:		nathalie.alarom@gmail.com	

Apellidos y Nombres:	NARCIZO ESPINOZA GUISELLY							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	983377987
Nro. de Documento:	75120055				Correo Electrónico:		gnarcizoespinoza@gmail.com	

Apellidos y Nombres:	SALAS LAURENTE JERELYN ASHLEY							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	914483414
Nro. de Documento:	72701752				Correo Electrónico:		ashleysalas1203@gmail.com	

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)								SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO		
Apellidos y Nombres:	AGUIRRE CANO MIDA							ORCID ID:	0000-001-8830-5850			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento:	22427307				

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	DRA. SILVIA MARTEL Y CHANG
Secretario:	DRA. MARIA DEL CARMEN VILLAVICENCIO GUARDIA
Vocal:	MG. TANIA FERNÁNDEZ GINES
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	DR. VICTOR FLORES AYALA


5. Declaración Jurada: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>
INFLUENCIA DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR, HUÁNUCO - 2021.
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>
TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA
c) El Trabajo de Investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontráren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*







Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>			2023
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros <i>(especifique modalidad)</i>
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	ANSIEDAD	DEPRESIÓN	ESTRÉS
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

 Firma:		 Huella Digital
Apellidos y Nombres: ALARCÓN ROMERO, NATHALIE ELIANNA DNI: 72295128		
 Firma:		 Huella Digital
Apellidos y Nombres: NARCIZO ESPINOZA, GUISELLY DNI: 75120055		
 Firma:		 Huella Digital
Apellidos y Nombres: SALAS LAURENTE, JERELYN ASHLEY DNI: 72701752		
Fecha: 14-07-2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.