

# CAPÍTULO 3

## GESTIÓN DEL CUIDADO

### Percepción de soledad en personas mayores de un grupo comunitario, a dos años posterior al confinamiento del COVID-19 Curicó, 2023

*Profesora guía:* Mg. Carolina Palacios Berríos

*Autores:* Paola Abarzúa Pérez  
 Javier Aguilar García  
 Daniel Beltrán Gómez  
 Nallely Cornejo Quintero  
 Pía López Zapata  
 Yerka Rodríguez Durán

### Introducción

Como es sabido, en el año 2020, el virus COVID-19 se convirtió en una pandemia, la cual afectó no solo de manera física, sino también de manera psicológica y social a todos por igual, especialmente a los adultos mayores, ya que les impidió el poder interactuar con sus cercanos, modificando significativamente el estilo de vida que poseían. Respeto de lo anterior, surge la soledad como una condición permanente, lo cual tiene efectos perjudiciales en la salud de la persona mayor, destacando entre estas, la limitación de la actividad física y afectación de la nutrición saludable, lo cual se traduce en deterioro de la salud física, con mayor riesgo de que este grupo etario presente enfermedades cardiovasculares, así como también afecciones de salud mental, propiciando el desarrollo de depresión, ansiedad y deterioro a nivel cognitivo. (Crewdson, 2016).

Es por esto, que contar con las impresiones de las personas mayores mediante sus propias experiencias personales post periodo de confinamiento y reapertura, permitirá describir la vivencia de un grupo altamente afectado como ha sido el de este grupo etario.

Respecto de lo anterior, Johnson et al., (2020) mencionan que la preocupación, impotencia, miedo, tristeza, desesperación, aburrimiento, e incluso la depresión, son los principales sentimientos que destacan en las personas a raíz del confinamiento del COVID-19.

Siguiendo con la idea, resulta relevante mencionar que los adultos mayores tienden a sentir carencia de compañía, afecto y apoyo, la cual se va agravando con el paso del tiempo, al igual

que van perdiendo lazos con sus cercanos, lo que les provoca percibirse solos (Cacioppo, 2018), lo cual se incrementó durante la pandemia, puesto que, además de verse limitados a interactuar socialmente con las personas, debieron aislarse en sus hogares para poder protegerse.

Entre los antecedentes que existen sobre la problemática, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) señala que el aislamiento secundario a la pandemia por COVID-19, ha generado un impacto en la población general, especialmente en personas mayores de 60 años.

Esta problemática surge a partir de información oficial, por ejemplo, en la Quinta Encuesta Nacional de Calidad de Vida en la Vejez 2019 UC-Caja Los Andes, el 43,5% de las personas mayores percibe algún grado de soledad, habiendo aumentado respecto del año 2016.

En estudios realizados a personas mayores, la mayoría afirman sentirse solas, por lo que, hay que tener en cuenta que la sociedad tiene la obligación moral de protección, participación e integridad del adulto mayor. Los resultados demostraron que los adultos mayores encuestados reportaron un incremento de la depresión y un sentimiento mayor de soledad tras el inicio de la pandemia. Por lo que el estudio concluyó que la pandemia por COVID-19 afectó negativamente la salud mental y el bienestar social de los adultos mayores en ese corto plazo (Krendl y Perry, 2021). Es por esto que se destaca el hecho de darle una real importancia a la salud mental de las personas, sobre todo los adultos mayores.

En relación con el marco conceptual es importante señalar que los principales conceptos que guían este estudio son los siguientes:

- **Adulto mayor:** En Chile se denomina adulto mayor a una persona que tiene 60 o más años según la Ley 19.828 promulgada por el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA, 2002), son individuos socialmente activos, con responsabilidades y derechos respecto de sí mismos, su familia y entorno. La Convención Interamericana sobre Protección de los Derechos de las Personas Mayores, define en su artículo 2º, como «Persona mayor», a aquella de sesenta años o más, salvo que la ley interna determine una edad base menor o mayor, siempre que ésta no sea superior a los sesenta y cinco años. Este concepto incluye, entre otros, el de persona adulta mayor.

- **Confinamiento:** Intervención comunitaria, que se aplica cuando las medidas de protección han sido insuficientes para contener la transmisión de una enfermedad. Es un estado en donde se combinan estrategias para reducir las interacciones sociales como el distanciamiento social, el uso obligatorio de mascarillas, la restricción de horarios de circulación, la suspensión del transporte, el cierre de fronteras, entre otros (Sánchez et al., 2020).

- **Soledad:** Constructo multidimensional que resulta de las carencias afectivas reales o percibidas, el cual afecta a la salud física y psicológica, así como el funcionamiento social de las personas (González, 2017). De igual forma la soledad se describe, como un malestar emocional que se genera cuando un individuo se siente incomprendido y rechazado por otro, o cuando carece de compañía para llevar a cabo aquellas actividades que desea, sean físicas, intelectuales o emocionales (Pulido y Herrero, 2017).

- **Percepción:** La percepción es biocultural porque, por un lado, depende de los estímulos físicos y sensaciones involucrados por otro lado, de la selección y organización de dichos estímulos y sensaciones. Las experiencias sensoriales se interpretan y adquieren significado moldeadas por pautas culturales e ideológicas específicas aprendidas desde la infancia. Además, depende de la ordenación, clasificación y elaboración de sistemas de categorías con los que se comparan los estímulos que el sujeto recibe, pues conforman los referentes perceptuales a través de los cuales se identifican las nuevas experiencias sensoriales transformándose en eventos reconocibles y comprensibles dentro de la concepción colectiva de la realidad (Vargas, 2014).

Esta investigación será guiada a la luz de la teórica Betty Neuman, quien señala, en su Modelo de Sistemas, que el comportamiento de una persona está dado por su interacción dinámica con el entorno, lo cual determina su estado de estabilidad, es decir, la manera en que la persona soporta los elementos estresantes, lo que tendría como consecuencia la salud o la enfermedad. En este caso, se toman como «elementos estresantes» al confinamiento durante la pandemia, lo cual generó, según la evidencia, cambios psicosociales en el adulto mayor (Romero, et al., 2007).

De acuerdo a lo anterior, el objetivo de este estudio es comprender la evolución de la percepción de soledad en personas mayores de un grupo comunitario, asociado a la experiencia vivida durante la pandemia por COVID-19.

## Metodología

Esta investigación se adscribe al paradigma cualitativo, utilizando un diseño fenomenológico, el cual permite describir y entender los fenómenos desde el punto de vista de cada participante y desde la perspectiva construida colectivamente, permitiendo comprender de mejor manera los efectos de las situaciones sanitarias sobre la percepción de soledad de adultos mayores y así dar respuesta a la pregunta de investigación, según Fuster en su artículo titulado «Qualitative Research: Hermeneutical Phenomenological Method» menciona a Husserl (1998), reflexiona lo siguiente: «El objetivo que persigue es la comprensión de la experiencia vivida en su complejidad; esta comprensión, a su vez, busca la toma de conciencia y los significados en torno del fenómeno» (Fuster, 2019).

El siguiente estudio presenta un diseño de muestreo mixto, por conveniencia con características homogéneas, puesto que todos los participantes son adultos mayores pertenecientes a un grupo comunitario. Estas muestras están formadas por los casos disponibles a los que se tendrá acceso, y, además, el objetivo de la investigación es recolectar las experiencias vividas por este grupo etario durante todo este periodo, para así descubrir la percepción de soledad que se pudieron manifestar en ellos (Hernández et al., 2014).

Es así como el diseño muestral está enfocado en un grupo comunitario de personas mayores de la ciudad de Curicó, el cual, es una organización comunitaria con personalidad jurídica que no depende del Senama, pero recibe financiamiento del Ministerio de Hacienda. Cercano a la

sede del grupo comunitario, se encuentra el Servicios de Atención Primaria de Urgencia de Alta Resolutividad. (SAR) de Aguas Negras, del cual reciben visitas periódicamente, por parte de profesionales del establecimiento de salud; aplicando para ello una entrevista individual en profundidad a 10 participantes o hasta que se sature la información descrita por los participantes. Se debe tener en cuenta que ésta consta más de una conversación que insta más al diálogo abierto, por lo que no es rígida como otro tipo de entrevistas.

Entre los criterios de inclusión, está el que sean participantes adultos mayores desde los 60 años en adelante y que se encuentren dentro del grupo comunitario. Por otra parte, forman parte de los criterios de exclusión para la realización de entrevista en profundidad, participantes con diagnóstico de demencia y/o alzhéimer o con trastorno de la comunicación oral, que le dificulten la comprensión de los investigadores. En este mismo punto se aplicará escala Yesavage a todos los participantes en donde según los resultados obtenidos, sólo se proseguirá a realizar entrevista en profundidad a todos aquellos que no tengan síntomas de depresión según lo evidenciado por los resultados para así asegurar y proteger la integridad de ellos.

Para favorecer los resguardos éticos de la investigación se considerarán los ocho requisitos éticos propuestos por Ezekiel Emanuel (Rodríguez, 2004):

- Asociación colaborativa: En este sentido, la asociación colaborativa que surja en esta investigación, entre el grupo comunitario y los estudiantes de Enfermería, es de suma importancia, ya que se garantizará el bienestar de los usuarios, invitándolos a ser los protagonistas en el proceso investigativo, instándolos a participar y dar a conocer un tema muy relevante, personal y sensible, como lo es la soledad en el adulto mayor, sobre todo en el contexto posterior al confinamiento por COVID-19.

- Valor intrínseco de la investigación: El aporte que brindará esta investigación será de tipo científico, ya que se busca comprender la evolución de la percepción de soledad en adultos mayores de un grupo comunitario a dos años del confinamiento del COVID-19 en la ciudad de Curicó, año 2023, por lo que se recolectarán las experiencias y percepciones de los participantes de las que se pueden basar a futuro otros investigadores para realizar estudios o trabajos posteriores con una visión y punto de partida, para descubrir nuevos datos. Por otra parte, se considera que tiene un aporte clínico, ya que, mediante la obtención de las vivencias y su posterior análisis, los enfermeros tendrán un mayor soporte teórico para poder brindar una atención más prioritaria a los grupos que perciben un mayor impacto en la percepción de soledad, entregando así cuidados más integrales y focalizados.

- Validez científica: El diseño y la metodología de este estudio están respaldados por el equipo investigador y tutor a cargo. Las condiciones en que se llevará a cabo la investigación buscarán la comodidad y el respeto por el participante, además de su testimonio y participación voluntaria.

- Selección equitativa de los sujetos: Los participantes serán de un rango etario de adulto mayor y pertenecientes a un grupo comunitario, encajando de esta forma, en los criterios de clasificación

con los que se está trabajando en la presente investigación, siendo una elección por conveniencia, pero en igualdad y oportunidad de condiciones de los participantes.

- Proporción de riesgo-beneficio: En este apartado queda declarado que se intervendrá ante cualquier riesgo desproporcionado que pueda surgir y/o que el usuario quiera aceptar, ya que no solo se busca la participación de los integrantes, sino que, también, se busca cuidar la integridad de cada uno de ellos durante todo el proceso de participación.

- Evaluación independiente: Este requisito se llevará a cabo por el Comité de Ética Científico de la Universidad Católica del Maule, en donde nuestro tutor será excluido, con el fin de evitar cualquier conflicto de interés.

- Consentimiento informado: La redacción, lectura, explicación de su completación y recepción se llevará a cabo por los investigadores del estudio, considerando, en todo momento, el principio de respeto y las decisiones autónomas hacia los participantes, dejando en claro que solo participarán si están de acuerdo con los fines del estudio, basándose, sobre todo, en sus propias creencias e intereses.

- Respeto por los sujetos inscritos: Los participantes tendrán derecho en todo momento a decidir retirarse del estudio sin ningún tipo de inconveniente o consecuencia, y su confidencialidad también estará resguardada, ya que no se busca utilizar, difundir o difamar los datos de identificación personal de ningún participante.

### **Procedimiento y recolección de datos:**

#### Protocolo de acercamiento a los participantes

El primer acercamiento consiste en presentarse al equipo de trabajo y dar a conocer el propósito del estudio, así como también, se buscará generar un nexo con los participantes. Se llevará a cabo la socialización del proyecto en la sede del grupo comunitario para generar un ambiente de confianza, en la que finalmente se invitará a participar del presente estudio y se firmará carta de autorización del establecimiento. En el segundo acercamiento, se comenzará con la aplicación de entrevistas en profundidad con aquellos que accedieron a ser parte del estudio y que hayan firmado el consentimiento informado.

#### Protocolo de reclutamiento

El método de recolección de datos de esta investigación será mediante una entrevista en profundidad de manera presencial, la que responde a técnicas directas o interactivas, la cual permite explorar la experiencia vivida por el grupo de estudio, a través, de preguntas abiertas,

observación directa del comportamiento de los participantes según interés, buscando la perspectiva, percepción y sentimientos frente a la soledad percibida post COVID-19.

Protocolo de selección

Luego de haber aplicado las entrevistas individuales en profundidad se recopilará la información obtenida y se procederá a realizar una codificación tipo axial, ya que se tomarán todos los datos y se agruparán en categorías, para así darle una interpretación a éstos. Se trabajará con 10 integrantes del grupo comunitario o hasta que se saturen los datos, para así no volver a repetirlos.

La entrevista tendrá el siguiente protocolo, considerando preguntas generales para cumplir con los objetivos del estudio (ver tabla 1):

1. Protocolo de entrevista y preguntas orientadoras:

Durante esta etapa se presentarán 3 roles, siendo éstos de entrevistador, de registro de notas de campo y de registro de grabaciones de audio, las cuales serán utilizadas para recolectar datos implícitos importantes, lo que permitirá una mejor transcripción de los datos. Es así como se observará de manera focalizada y con detención a los participantes en relación a cada movimiento y lenguaje, tanto verbal como no verbal, sosteniendo una escucha activa a la información que se entregue, con el objetivo de mantener la mayor exactitud y precisión posible para facilitar luego la descripción e interpretación de todo lo observado y escuchado.

El método que se incluiría para recolectar las experiencias de los participantes será mediante una entrevista individual semiestructurada en profundidad inicialmente, respondiendo a los objetivos de la investigación, las que se adjuntan en las siguientes tablas incorporando también en una de ellas los antecedentes sociodemográficos de los participantes.

**Tabla N°1: Antecedentes sociodemográficos**

¿Cuál es su edad?
¿Con quién vive?
¿Cuánto tiempo lleva en grupo comunitario?
Género

*Fuente elaboración propia*

**Tabla N°2: Objetivos y preguntas orientadoras**

Objetivos específicos	Preguntas orientadoras
<p>Indagar sobre la experiencia de los adultos mayores, pertenecientes a un grupo comunitario, en cuanto a la percepción de soledad, durante el confinamiento por COVID-19.</p>	<p>Para comenzar:</p> <p>Sra/Sr..., la pandemia que ocurrió afectó inevitablemente a todos quienes la vivimos, por lo que quisiera preguntarle...</p> <p>¿Cómo fue su experiencia en torno al periodo (de encierro) vivido, durante la pandemia?</p> <p>¿Qué aspectos fueron los más complejos de enfrentar?</p> <p>¿Se presentaron sentimientos de soledad durante este periodo?, si fue así, ¿Cómo lo percibió?</p> <p>¿Qué otros sentimientos o emociones surgieron que usted pueda recordar?</p> <p>¿Qué recuerdo fue el más significativo en donde usted realmente se sintió solo durante este periodo que nos pueda relatar?</p>
<p>Conocer la experiencia de los adultos mayores de un grupo comunitario en relación al apoyo y afecto que recibieron de sus familias durante el confinamiento por COVID-19.</p>	<p>¿Siente que fue acompañado/a por parte de su familia durante el periodo de pandemia por el COVID-19?, ¿me podría contar de qué forma lo vivió?</p> <p>¿Qué vínculo o elemento de apoyo fue lo que más usó para contactarse con su familia? (Fue por celular, mediante la reja de su hogar, etc.)</p> <p>¿Siente que su familia le pudo expresar el afecto que usted necesitaba durante ese tiempo?, cuénteme, ¿de qué manera?</p>
<p>Explorar las vivencias asociadas a la percepción de soledad de los adultos mayores de un grupo comunitario, desde el término del confinamiento por COVID-19.</p>	<p>¿Siente usted que la pandemia influyó en la percepción de soledad que actualmente usted tiene?</p> <p>¿Cómo influyó lo vivido sobre la actual percepción de soledad?, ¿Cómo ha experimentado esta percepción de soledad?</p>

*Fuente elaboración propia*

**2. Técnica de los análisis de datos:**

En este estudio se usará la codificación tipo axial o de segundo nivel, ya que toma todos los datos y los agrupa en categorías para así darle luego una interpretación a los datos. La interpretación y el posterior análisis de los datos obtenidos por medio de la toma de notas de campo, de las grabaciones auditivas y de la entrevista en profundidad se realizará por medio de los investigadores, para así finalmente tomar todas las respuestas y datos y compararlos con los estudios encontrados en el marco empírico y así generar los resultados (Hernández et al., 2014).

La metodología a utilizar es fenomenológica-hermenéutica, de Max Van Manen, esta se enfoca en la experiencia subjetiva de individuos y grupos, e intenta descubrir lo que experimentan, a través, de sus historias (Ramírez, 2016). Éste fenómeno se inspira en la tradición considerada como un «conjunto de conocimientos e ideas, una historia de vida de pensadores y autores que, sí son tomados como ejemplo, constituyen tanto una fuente como una base metodológica para presentar las prácticas de investigación en ciencias humanas» (Ayala, 2008). Esta metodología se orienta en la descripción e interpretación de la experiencia vivida, así como también al reconocimiento del significado e importancia de aquella experiencia, es por esto que constituye el estudio de las dimensiones éticas y relacionales.

## Conclusión

El cambio epidemiológico del país, se traduce en un aumento de población de adultos mayores y una mayor expectativa de vida, lo que plantea desafíos significativos para la salud y el bienestar de esta población. La pandemia de COVID-19 ha exacerbado aún más estos desafíos al impactar negativamente en la salud mental y la conexión social de los adultos mayores. Uno de los hallazgos más importantes de este estudio es la relación entre la soledad percibida y la salud mental de los adultos mayores. La soledad no es simplemente un estado emocional, sino que tiene importantes consecuencias en la salud física y mental de este grupo etario. Además, se ha destacado cómo la pandemia ha acentuado aún más esta percepción de soledad, debido a las restricciones de movimiento y las limitaciones en las interacciones sociales. Es fundamental conocer la percepción de soledad que tienen los adultos mayores para generar estrategias y soluciones efectivas, y de esta forma ayudar y entregar apoyo que contribuya a mejorar su calidad de vida.

## Referencias bibliográficas

- Ayala, R. (2008). La metodología fenomenológico-hermenéutica de M. Van Manen en el campo de la investigación educativa. Posibilidades y primeras experiencias. *Revista de Investigación Educativa*, 26 (2), 409-430. <https://revistas.um.es/rie/article/view/94001>
- Cacioppo, J., & Cacioppo, S. (2018). The growing problem of loneliness. *The Lancet*, 391(10119), 426. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(18\)30142-9](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(18)30142-9)
- Crewdson, J. (2016). «The Effect of Loneliness in the Elderly Population: A Review». *Healthy Aging & Clinical Care in the Elderly*, 1-8. 10.4137/HACCE.S35890
- Fuster, D. (2019). «Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*», 7(1), 201-229. Doi: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>

- González, C. (2017). Citado por Guajardo, D., Montero, M., y López, L. «Calidad de vida y soledad en personas adultas mayores: Efectos de un taller de teatro». *Instituto de Investigaciones Psicológicas - Universidad Veracruzana Psicología y Salud*. Vol. 31: 217. <https://doi.org/10.25009/pys.v31i2.2688>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill.
- Johnson, M., Saletti-Cuesta, L., y Tumas, N. (2020). «Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina». *Ciência & Saúde Coletiva*, 25(1): 5-6. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10472020>
- Krendl, A., y Perry, B. (2021). «The Impact of Sheltering in Place During the COVID-19 Pandemic on Older Adults' Social and Mental Well-Being». *The Journals of Gerontology: Series B*. 76(2), 53-58. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbaa110>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). «Las personas mayores de 60 años han sido las más afectadas por la COVID-19 en las Américas». *Paho.org*. <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2020-personas-mayores-60-anos-han-sido-mas-afectadas-por-covid-19-americas>
- Pulido, F. y Herrero, F. (2017). «La influencia de las emociones sobre el rendimiento académico». *Ciencias psicológicas*. 11(1), 29-39. <https://doi.org/10.22235/cp.v11i2.1344>
- Ramírez, C. (2016). «Fenomenología hermenéutica y sus implicaciones en enfermería». *Index de enfermería*, 25(1-2), 82-85. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000100019&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100019&lng=es&tlng=es)
- Rodríguez, E. (2004). «Comités de evaluación ética y científica para la investigación en seres humanos y las pautas CIOMS 2002». *Acta bioethica*, 10(1), 37-48. <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2004000100005>
- Romero, G., Flores, E., Cárdenas, P. y Ostinguín, R. (2007). «Análisis de las bases teóricas del modelo de sistemas de Betty Neuman». *Enfermería Universitaria*. Vol 4: 46-47. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741821005>
- Sánchez-Villena, A. y de La Fuente-Figuerola, V. (2020). «COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo?». *Anales de Pediatría*. 93(1). párr. 5. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.05.001>
- Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA). (2002). Definición del adulto mayor. *CONADI, Gobierno de Chile*. Disponible en: <https://www.conadi.gob.cl/html/senama.php#:~:text=La%20Ley%20N%C2%BA%2019.828%20que,diferencia%20entre%20hombres%20y%20mujeres>
- Vargas, L. (1994). «Sobre el concepto de percepción». *Alteridades*, 4 (8), 47-53. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>

## ENTREVISTA

***¿Cuál fue la motivación para desarrollar su problema de investigación en el área que tributa su estudio?***

El motivo principal fue el inicio de la pandemia por COVID-19, ya que a nivel país ocurrieron muchos cambios que nos llevaron a buscar nuevas formas de anteponernos frente a esta nueva forma de vivir. Los adultos mayores frente a la pandemia, tuvieron que adaptarse a nuevos cambios y consideramos que ellos son una población abandonada y que se vio fuertemente afectada por la pandemia.

***Podría relatar: ¿Cuál es el aporte de su investigación a la disciplina de enfermería y/o a los cuidados de enfermería?***

Deseamos que nuestra investigación sirva de base para futuras investigaciones en esta temática, respecto al aporte de consideramos que es fundamental reconocer la importancia de conocer la percepción de la soledad que tienen los adultos mayores para generar estrategias y soluciones efectivas, por ello se desea ser un aporte importante al mundo de la investigación para de esta forma ayudar y entregar apoyo a este grupo para contribuir en la mejora de su calidad de vida..

***¿Qué le aconsejaría a alguien que comienza el proceso de investigar?***

Primero que todo, aconsejaríamos que busquen un tema que sea del agrado de todo el grupo, ya que es un trabajo que debe desarrollarse en equipo y lo primero que se debe tener es motivación. Asimismo, sugerimos que la temática sea innovadora y que busquen de ésta mucha evidencia a través de la lectura reflexiva. Y por sobre todas las cosas este trabajo de investigación requiera de mucha dedicación y perseverancia.