

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia Covid 19 en el centro poblado Cañaverl.
Tumbes - 2023.

TESIS

Para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR:

Br. Maria del Pilar Medina Marchan

TUMBES, 2024


UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia Covid 19 en el centro poblado Cañaverl.
Tumbes - 2023.

TESIS APROBADA EN FORMA Y ESTILO POR:

Dra. Urbina Rojas Yrene Esperanza

presidenta 

Dra. Calle Ramirez Xiomara Miluska

secretaria 

Dra. Mariños Vega Julia Eulalia

vocal 

TUMBES, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia Covid 19 en el centro poblado Cañaverl.
Tumbes - 2023.

**Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido
y forma:**

Br. Medina Marchan Maria del Pilar

autora:

Dra. Mariños Vega Julia Eulalia

asesora:

TUMBES, 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

Licenciada

Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

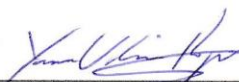
En Tumbes, a los 26 días del mes enero del dos mil veinticuatro, siendo las 09 horas 00 minutos, en el aula 2 del pabellón J de la ciudad universitaria, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0325- 2023/ UNTUMBES – FCS, Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas (presidenta), Dra. Xiomara Calle Ramírez (Secretaria), Dra. Julia Eulalia Mariños Vega (Asesora - Vocal), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: **“EXPERIENCIAS DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES AFILIADOS A PENSIÓN 65 DURANTE LA PANDEMIA COVID 19 EN EL CENTRO POBLADO CAÑAVERAL, TUMBES 2023”**. para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentado por la:

Br: Medina Marchan, María del Pilar.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br: Medina Marchan, María del Pilar, Aprobada**, con calificativo: **Muy Bueno**.

En consecuencia, queda **Apta** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes. Siendo las 9 horas 45 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 26 de enero. del 2024.


Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas.
DNI N° 18057623
ORCID N°0000-0001-6834-6284
(Presidenta)


Dra. Xiomara Milyska Calle Ramírez.
DNI N°72507299
ORCID N° 0000-0002-7773-1800
(Secretaria)


Dra. Julia Eulalia Mariños Vega.
DNI N° 17949395
ORCID N° 0000-0001-7399-0699
(Asesora- Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia COVID 19 en el centro poblado Cañaverall, Tumbes 2023.

por Maria del Pilar Medina Marchan



Dra. Julia E. Mariños Vega
ENFERMERA
C.E.P. N° 15298

Fecha de entrega: 12-ene-2024 01:42p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2255801830

Nombre del archivo: Informe_tesis.docx (171.25K)

Total de palabras: 11115

Total de caracteres: 62795

Experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia COVID 19 en el centro poblado Cañaverall, Tumbes 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	revistas.up.ac.pa Fuente de Internet	1%
3	docplayer.es Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.phmk.es Fuente de Internet	1%
6	es.wikipedia.org Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universidad Catolica Cardenal Raul Silva Henriquez Trabajo del estudiante	<1%
8	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1%


Dra. Julia E. Mariños Vega
ENFERMERA
C.E.P. N° 15298

9	Submitted to Ana G. Méndez University Trabajo del estudiante	<1 %
10	www.municvz.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	<1 %
12	Submitted to Universidad Pontificia de Salamanca Trabajo del estudiante	<1 %
13	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	www.wattpad.com Fuente de Internet	<1 %
15	radiopublic.com Fuente de Internet	<1 %
16	cn365.com.ar Fuente de Internet	<1 %
17	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %


 Dra. Julia E. Mariños Vega
 ENFERMERA
 C.E.P. N° 15288

CERTIFICACIÓN DE ASESORIA


Yo, Dra. Julia Eulalia Mariños Vega (asesora), docente de la Universidad Nacional de Tumbes adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud y al Departamento Académico de Enfermería.

CERTIFICO:

Que la tesis presentada por Medina Marchan Maria Del Pilar, bachiller de Enfermería, titulado Experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia COVID 19 en el centro poblado Cañaverl. Tumbes - 2023. A sido asesorada y guiada por mi persona. Por tal motivo, suscribo el presente autorizando su presentación.

Tumbes, enero del 2024.

Asesora



Dra. Julia E. Mariños Vega
ENFERMERA
C.E.P. N° 15288

DERECHO DE AUTOR

Yo, Maria del Pilar Medina Marchan, identificado con DNI N° 70054831, bachiller de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

- 1) La tesis titulada “Experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia COVID 19 en el centro poblado Cañaverall, Tumbes 2023.” es de mi autoría.
- 2) Se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
- 3) La tesis no ha sido plagiada, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos y contenidos a presentados en los resultados de tesis, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio o piratería; asumo las consecuencias y sanciones de mis acciones, para que se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.



Br. María, del Pilar Medina Marchan

Autor

DEDICATORIA

A Dios por su guía, fortaleza y bendiciones durante todo el proceso de esta investigación. Por orientarme por buen camino, su amor incondicional fue mi fuente de inspiración y motivación para alcanzar este logro.

A mi familia, quienes han sido el pilar fundamental en mi formación académica. Su apoyo incondicional, paciencia y comprensión así mismo por ser un soporte constante durante la elaboración de esta tesis.

A mi tía por ser mi consejera en tantos momentos y darme su apoyo incondicional.

Maria.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Nacional de Tumbes por la formación recibida en sus aulas, por el agradable y acogedor ambiente, por cada experiencia vivida.

A mi asesora, gracias por su paciencia, sus sugerencias, sus aportes profesionales por su guía experta y dedicación en la culminación de esta tesis.

A mi jurado, por guiarme en la conducción y construcción de mi trabajo, gracias a su experiencia, conocimientos y sobre todo que sirvieron como impulso para la culminación de esta meta.

Maria.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	x
AGRADECIMIENTO	xi
RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
1. INTRODUCCIÓN	16
2. REVISIÓN DE LA LITERATURA	21
2.1. Bases teóricas	21
2.2. Antecedentes	28
3. MATERIALES Y MÉTODOS	32
3.1. Tipo y diseño de investigación	32
3.2. Lugar de ejecución	33
3.3. Población y muestra y muestreo de estudio	33
3.4. Método, técnica, instrumentos de recolección	33
3.5. Procedimientos en la recolección de datos	34
3.6. Procesamiento y análisis de datos	35
3.7. Aspectos éticos	35
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	36
4.1. Resultados	36
4.2. Discusión	37
5. CONCLUSIONES	47
6. RECOMENDACIONES	48
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICOS	49
8. ANEXOS	56

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01. Consentimiento Informado del participante	56
Anexo 02. Guía de Entrevista Semiestructurada	57
Anexo 03. Cuaderno de Campo	58
Anexo 04. Proyecto de plan de mejora	59

RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo general develar las experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia COVID 19 en el centro poblado Cañaverl, Tumbes 2023. El estudio fue de tipo cualitativo con diseño etnográfico. Para la muestra participaron adultos mayores, para la obtención de la información se tuvo como técnica la entrevista etnográfica para la cual se utilizó la guía de la entrevista, estando la muestra constituida por 15 adultos mayores hombres y mujeres beneficiarios de pensión 65. Además, se utilizó el Cuaderno de Campo donde se registró las observaciones de forma completa precisa y detallada relativo a la conversación teniendo en cuenta sus sentimientos, acciones y posturas corporales. Se obtuvo como resultado dos grandes categorías con sus sub categorías respectivamente resultado de los discursos obtenidos Categoría I. Develando experiencias negativas de los adultos mayores, la cual está conformada por las siguientes subcategorías: Manifestando miedo al contagio de la enfermedad; Manifestando Angustia por la situación del momento; Manifestando tristeza por diferentes situaciones; Expresando aislamiento por alejamiento de los familiares; Manifestando temor por la información. En la categoría II. Develando experiencias positivas de los adultos mayores, se tuvo en cuenta las siguientes subcategorías: Expresando alegría por la unión familiar; Expresando el compartir como medio de ayuda; Expresando confianza en el ser supremo y personal de salud. Se concluye que, La pandemia tuvo un impacto significativo en el bienestar emocional de los adultos mayores afiliados a Pensión 65, experimentaron sentimientos de miedo, angustia, tristeza y soledad debido al aislamiento social y la falta de contacto con sus seres queridos.

Palabras claves: Experiencia de vida, experiencia positiva, experiencia negativa, adulto mayor, COVID-19.

ABSTRACT

The present investigation, its general objective was to reveal the life experiences of older adults affiliated with pension 65 during the COVID 19 pandemic in the Cañaveral town center, Tumbes 2023. The study was qualitative with an ethnographic design. For the sample, older adults participated, to obtain the information the ethnographic interview was used as a technique for which the interview guide was used, the sample being made up of 15 older adults, men and women, beneficiaries of pension 65. In addition, used the Field Notebook where the observations were recorded in a complete, precise and detailed manner regarding the conversation, taking into account their feelings, actions and body postures. The result was two large categories with their subcategories respectively resulting from the discourses obtained Category I. Revealing negative experiences of older adults, which is made up of the following subcategories: Expressing fear of contagion of the disease; Expressing Anguish about the current situation; Expressing sadness for different situations; Expressing isolation due to distance from family members; Expressing fear of information. In category II. Revealing positive experiences of older adults, the following subcategories were taken into account: Expressing joy for family unity; Expressing sharing as a means of help; Expressing trust in the supreme being and health personnel. It is concluded that, The pandemic had a significant impact on the emotional well-being of older adults affiliated with Pension 65, they experienced feelings of fear, anguish, sadness and loneliness due to social isolation and lack of contact with their loved ones.

Keywords: life experience, positive experience, negative experience, older adult, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

En el año 2020 el mundo entero vivió momentos de zozobra e incertidumbre por la aparición de la pandemia COVID 19, el aumento de contagio, las muertes y el aislamiento social, trajo consigo experiencias de tristeza, ansiedad, miedo, desesperación, angustia, depresión, pensamientos negativos que amenazan la salud mental en todas las personas.

Según los reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) la exposición al virus covid 19 cada vez iba en aumento afectando a las personas más vulnerables entre ellos la población adulta mayor ocasionando aumento en las tasas de morbi mortalidad en este grupo etario, así mismo refiere que las tasas de ansiedad y depresión aumentaron significativamente en todo el mundo (25%) durante el primer año de la pandemia de Covid-19. El informe también identifica a los más afectados y resume el impacto de la pandemia en la disponibilidad de servicios de salud mental y su desarrollo durante la pandemia¹.

La pandemia de COVID-19 ha afectado a personas de todo el mundo de diferentes maneras. Algunos adultos experimentaron una variedad de emociones como ansiedad, estrés, miedo, tristeza o frustración debido a los desafíos y cambios en su vida cotidiana. La incertidumbre sobre la salud, el empleo y el futuro genero preocupación y estrés. Muchos adultos han tenido que adaptarse al trabajo desde casa, haciendo malabarismos con nuevas responsabilidades y manteniendo un equilibrio entre su vida laboral y personal. Para aquellos que han perdido sus trabajos o se han enfrentado a dificultades económicas, la situación es aún más estresante.¹

El distanciamiento social y el aislamiento los llevo a sentirse solos y aislados, la falta de contacto social y actividades recreativas afectaron negativamente el bienestar emocional de los adultos. Además, la preocupación por familiares y seres queridos, especialmente aquellos que son vulnerables a la enfermedad, fue una fuente adicional de estrés; Sin embargo, también es importante destacar que la resiliencia y la capacidad de adaptación son características humanas fuertes. También buscaron actividades que les brindaron alegría y confort en

medio de la pandemia, como desarrollar nuevas habilidades, hacer ejercicio en casa o disfrutar de hobbies.

El distanciamiento social y las restricciones impuestas para contener la propagación del virus ocasionaron sentimientos de soledad y aislamiento. Muchos adultos latinoamericanos valoran mucho las interacciones sociales y la vida comunitaria, por lo que la falta de contacto cercano con familiares, amigos y vecinos se hizo muy difícil. Sin embargo, a pesar de estos desafíos, también se han observado muestras de resiliencia y solidaridad en la región. Muchas comunidades y organizaciones han unido esfuerzos para brindar apoyo mutuo y ayudarse en tiempos difíciles. Los adultos han buscado formas creativas de mantenerse conectados, ya sea a través de aplicaciones de mensajería, redes sociales o videollamadas.²

La Organización Mundial de la Salud reportó 14,9 millones de defunciones en el mundo a causa de la pandemia entre el 1 de enero de 2020 y el 31 de diciembre de 2021. La mayor cantidad se registró en el sureste asiático, con 5,99 millones. En la lista por regiones le siguieron Europa, con 3,25 millones; América, con 3,23 millones; África, con 1,25 millones; y el Mediterráneo oriental, con 1,08 millones. El Ministerio de Salud reporta que la mayoría de fallecidos son adultos mayores en las primeras olas con 196.760 defunciones y una tasa de mortalidad del 9,28%. (60 años y más). En la primera ola el total de muertos en el país 61478 eran adultos mayores; en la segunda ola, 74.824 eran adultos mayores⁴.

El Instituto Nacional de Estadísticas e Informática reporta que todos los hogares tienen adultos mayores tanto en zonas urbanas como rurales y la mayoría padece de problemas de salud crónica. INEI al cierre del año 2020, casi el 40% de los hogares en todo el país tienen al menos un anciano. Los hogares urbanos tienen los ancianos representaron el 35,2%. El 44,2% de los hogares que viven en zonas rurales tiene un anciano como miembro⁵.

Tumbes cuenta con tres provincias siendo una de ellas Contralmirante Villar que cuenta con tres distritos, Zorritos; Casitas y Canoas de Punta Sal. El centro poblado Cañaverl se encuentra a una altitud de 129 m.s.n.m, está ubicado al norte con el distrito de Zorritos y oeste con el distrito de Canoas de Punta Sal; por el este con la provincia de Tumbes y por el sur con el departamento de Piura. Su población es de 369 habitantes y de esa población 50 son adultos mayores y de ellos solo 32 se encuentran afiliados al programa Pensión 65.

Cañaverl se caracteriza por la movilización de sus habitantes para buscar el bien común y el bienestar de quienes moran en ese centro poblado. Una parte de adultos mayores se encuentran afiliados al programa pensión 65, que busca revalorar al adulto mayor a partir de los conocimientos y experiencias que tienen y que al transmitirlos a las nuevas generaciones, beneficiará a su comunidad; Junto con la Municipalidad Distrital de Casitas realizan intervenciones como los Talleres de Saberes Productivos que fortalece la salud emocional, la reorganización de los ancianos en la comunidad complementan el apoyo económico y el acceso a los servicios de salud. Los adultos mayores suelen ser muy participativos en las diferentes actividades organizadas por la municipalidad, entre ellos los saberes productivos son presentados en eventos de la comunidad, destacando las técnicas utilizadas para la agricultura, así como la ganadería, que han practicado desde siempre.

Los usuarios de Pensión 65 muestran a su propia comunidad las técnicas ancestrales de cultivo de yuca, plátano, caña de azúcar, coco y mango le permiten resistir el fenómeno climático de el Niño, período en el que el distrito queda completamente aislado del resto de la región durante meses. Además, la preparación de natillas, quesos, cocadas, empanadas y las “copus” características de la región conjuntamente con las tradiciones orales que las han conservado, como la famosa cumananas, poemas, manualidades y canciones populares llenas de emoción y picardía.

Sin embargo, debe tenerse en cuenta que muchas familias están en situación de vulnerabilidad, agravadas por la falta de oportunidades de empleo y protección social sostenible.

Durante la pandemia covid 19 la población de adultos mayores de este distrito se vio afectada en forma negativa en muchos aspectos de su vida como económicos, sociales, culturales y fisiológicos, dejando como consecuencias el miedo, la soledad por el aislamiento afectando la salud mental. Asimismo, la aparición de enfermedades que antes no tenían y que se agudizaron en este tiempo por la inaccesibilidad al centro de salud, lo que afectó también la economía para cubrir las necesidades básicas de alimentación, salud y vivienda. Ante esta situación la investigadora se vio motivada a realizar el presente estudio con el fin de aportar evidencias de la población adulta mayor de la población de Cañaverall, por tratarse de una zona rural con experiencias y vivencias propias a su cultura y porque no existen trabajos en este tema y lugar. Por lo expuesto se plantea la siguiente pregunta.

¿Cuáles son las experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia COVID 19 en el centro poblado Cañaverall, Tumbes 2023?

La presente investigación se realizó con el fin de aportar nuevos conocimientos a la comunidad científica y a los profesionales del sector salud así mismo esta investigación beneficiará a estudiantes e investigadores interesados en el tema como fuente de referencia. También permitió obtener resultados que son de gran importancia para el conocimiento de índice de calidad de vida de los adultos mayores en tiempos de pandemia.

Teórica: se centra en que este grupo es el más vulnerable ante la pandemia, pero no solo por el riesgo de contraer la enfermedad, sino que también, por los cambios que viene afrontando en el proceso del envejecimiento lo que generó consecuencias negativas para la salud física y mental. Y con la información permitió conocer las experiencias vividas durante este tiempo.

Práctica: permitió investigar las experiencias que pasaron los adultos mayores durante la pandemia covid 19, así mismo identificó y organizó el plan de actividades que determinen el cuidado de la salud física y mental como base para la prevención de las consecuencias.

Social: este estudio, permitió obtener datos sobre las experiencias del adulto mayor y aplicar medidas para evitar el deterioro de la salud mental.

Económico: permitió que las autoridades locales tengan en cuenta y velen por el bienestar y la salud del adulto mayor.

Investigación: se constituye en un instrumento de trabajo para la atención primaria de salud en este grupo etario por todos los profesionales de la salud.

El objetivo principal fue develar las experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia covid 19 en el centro poblado cañaverall, tumbes 2023. Como objetivos específicos se consideraron:

Identificar las experiencias de vida positivas y negativas de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia COVID 19 en el centro poblado Cañaverall, Tumbes 2023.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Bases teóricas

La experiencia se refiere a la vivencia o conocimiento adquirido a través de la participación en diferentes situaciones o actividades, es el resultado de las interacciones y las percepciones que se tienen al enfrentar diferentes eventos, tanto positivos como negativos, y puede incluir aspectos emocionales, cognitivos y sensoriales, puede ser individual, basada en las experiencias personales únicas de cada individuo. O puede ser compartida a través de la interacción con otros y la relación con el entorno.

A medida que se acumulan experiencias a lo largo del tiempo, se puede ganar un mayor entendimiento, habilidades y perspectivas en diferentes áreas de la vida; además puede influir en la forma en que las personas procesan la información, toman decisiones y responden a situaciones específicas, para abordar nuevos desafíos y aprender de ellos⁶.

En la literatura académica la terminología flujo hace referencia a una experiencia en la que el agente está completamente inmerso en una actividad específica, este tipo de experiencia tiene características, como una comprensión clara del propósito de la acción, retroalimentación inmediata sobre cómo llevarla cabo y un buen equilibrio entre las habilidades propias y la complejidad de la misión. Una gama de actividades variadas, como artes, deportes y videojuegos, pueden sumarse a experiencias fluidas⁷.

La experiencia de vida se refiere al conjunto de vivencias, aprendizajes y situaciones que una persona ha experimentado a lo largo de su existencia. Incluye las experiencias personales, los eventos y sucesos que han dado forma a la vida de alguien, así como las interacciones con otras personas, los desafíos enfrentados, los logros obtenidos y las lecciones aprendidas, puede abarcar diversas áreas, como las relaciones personales, el trabajo, los viajes, los estudios,

las pérdidas, los momentos felices, los obstáculos superados, entre otros aspectos; cada experiencia de vida es única y personal, y conforma la perspectiva y la forma de ver el mundo de cada individuo.

A lo largo de la vida, las experiencias acumuladas tienen el potencial de proporcionar sabiduría, madurez y crecimiento personal, también pueden influir en las decisiones que se toman y en la manera de enfrentar nuevos desafíos y situaciones. La experiencia de vida es un componente fundamental para el desarrollo personal y puede ayudar a encontrar sentido y propósito en la vida.

La experiencia de vida incluye todas las cosas que sucede a lo largo de la vida y ayudan a desarrollar la personalidad, estas pueden ser de lo más simple a lo más profundo, además nos construye como personas para fortalecer la inteligencia emocional y mental dando riqueza a nuestra vida⁸.

Existen tipos de experiencias, para Dewey⁹, sostiene que la experiencia tiene un aspecto positivo y negativo particularmente combinado. En el lado positivo, La experiencia implica repetir un significado incorporado en el término afín "experiencia" y pasivamente, sufrimiento y sufrimiento. Así que mencionó:

“Cuando experimentamos algo, actuamos sobre ello, hacemos algo al respecto, y luego sufrimos o sufrimos las consecuencias. Le hacemos algo a la cosa y luego nos hace algo a nosotros. Este sufrimiento o padecimiento implica que el concepto de experiencia está abierto a influencias y emociones.

Las experiencias negativas son eventos o situaciones que generan emociones, sensaciones o impactos desfavorables en la vida de una persona. Pueden incluir miedo, angustia, tristeza, aislamiento, o situaciones que afectan el bienestar físico, emocional o social de alguien. Estas experiencias suelen tener un efecto negativo en el individuo y pueden variar en su gravedad y duración¹⁰.

Así tenemos:

Tristeza considerada como una gama de condiciones en las que el dolor psicológico es causado por la importancia de la situación para el sujeto. Lo que nos lleva a la pregunta, ¿qué duele realmente? Primero, el deseo no se puede cumplir. Además

de eliminar el dolor, la introspección y el análisis nos ayudarán a entender en qué consiste ese deseo insatisfecho¹¹.

Miedo o temor es una emoción básica que surge como respuesta a una percepción de amenaza o peligro, ya sea real o imaginaria. Esta respuesta emocional puede desencadenar diversas reacciones fisiológicas y comportamentales destinadas a proteger o alejar del estímulo temido, es una respuesta adaptativa que nos ayuda a protegernos y sobrevivir, pero también puede limitarnos y generar ansiedad si se vuelve excesivo o irracional¹².

Angustia se define como una emoción desagradable y de preocupación, puede ser emocional o psicológica aparece cuando un individuo se siente amenazado por algo¹³. Soledad se trata de una experiencia desagradable asociada con una mala red de apoyo social o relaciones superficiales e insatisfactorias. Esta es una creencia bastante común en la sociedad moderna y en el mundo occidental¹⁴.

Aislamiento hace referencia a la propiedad de un elemento, presente o no, de estar aislado y no en contacto con otros elementos. El aislamiento puede ser natural o inducido¹⁵.

Mentira es una declaración de una persona que sabe, cree o sospecha que algo es total o parcialmente falso, con la esperanza de que la audiencia lo crea, ocultando así la verdad en todo o en parte¹⁶.

Desprecio es un sentimiento negativo que proviene de alguien que se ve a sí mismo como inferior. No es solo una emoción, sino también un juicio que en muchos casos puede llevar a la falta de respeto, aprecio y desagrado, rechazo y la humillación de otra persona cuya capacidad e integridad moral están en duda. se asocia con sentimientos de resentimiento y amargura¹⁷. Burla es un comentario o gesto destinado a dejar en ridículo a una persona, cosa o situación, pretende humillar al otro, se trata de una cuestión condenable y peligrosa¹⁸. Una experiencia positiva es una vivencia gratificante favorable o beneficiosa para la persona¹⁹.

Alegría es un estado mental desencadenado por un evento auspicioso, generalmente manifestado por signos externos como sonreír, estar de buen humor y sentirse bien²⁰.

Felicidad es un estado emocional caracterizado por sentimientos de alegría y satisfacción, ser feliz significa que una persona es capaz de lograr un equilibrio más allá de sus contradicciones y sus conflictos. Se describe como un estado asociado con emociones positivas y satisfacción con la vida²¹. Entusiasmo hace referencia al goce que motiva a las personas a hacer algo, como encontrar alegría en el desempeño de un trabajo, de una tarea determinada, nos hace resistentes a lo que necesitamos lograr y hacer²². Confianza resalta la creencia y esperanza persistente de una persona en otra persona, entidad o grupo de que es capaz de actuar apropiadamente en una situación o situación dada²³.

Amor se entiende como un sentimiento supremo que una persona puede experimentar hacia alguien, es más que parentesco o química entre dos personas, es un sentimiento de respeto, conexión y libertad con otra persona²⁴. También la Amistad, la Real Academia de las Lenguas Españolas (RAE) la define como un afecto personal, puro y desinteresado, compartido con los demás, nacido y fomentado con el consentimiento. Es una relación que existe en diferentes etapas de la vida y puede tener diversos grados de significado y trascendencia²⁵, la Fraternidad es un sentimiento de respeto mutuo, atención y afecto que generalmente ocurre entre hermanos, pero también puede ocurrir entre personas sin vínculos infantiles que se ven como hermanos²⁶, justicia en cierto sentido es, la justa distribución del bien y del mal en proporción a cada persona, pagar a cada uno lo que le corresponde²⁷.

Respeto es un valor asociado al acto de respeto; esto es sinónimo de honrar, valorar, apreciar y reconocer a una persona o cosa²⁸. Bondad es la constante inclinación a hacer el bien en beneficio de los demás, a ser amable y generoso²⁹. Compartir es el acto de ceder, distribuir o poner a disposición algo en común con otras personas, ya sea material o inmaterial, que incorpora actitudes implícitas de dar, recibir y participar³⁰.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), adulto mayor se refiere a cualquier persona, sea varón o mujer, que tenga más de 60 años³¹.

En abril de 1994, la Organización Panamericana de la Salud decidió utilizar el concepto maduro más grande, es decir, personas de 65 años o más, práctica que ya había sido adoptada por otras organizaciones.

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) La edad no es un criterio exclusivo y simple, no se refiere únicamente a la cantidad de años vividos. Una vez definido el envejecimiento como un proceso regular a lo largo de la vida de una persona, después de la edad se deben considerar los cambios cronológicos, psicológicos, biológicos, culturales y sociales que determinan la variable edad del sujeto; Perspectivas que tienen en cuenta la enorme heterogeneidad tanto del proceso de envejecimiento como del estado de la vejez³².

La Norma Oficial Mexicana define a los adultos mayores como personas mayores de 60 años. La esperanza de vida está aumentando en todo el mundo, y hay un énfasis particular en la investigación de este segmento de la población. Las necesidades de los adultos mayores deben ser comprendidas desde la escala de entender el envejecimiento como un fenómeno social, es decir, la edad y la composición social³³.

La palabra Pandemia hace referencia a una enfermedad que se extiende a muchos países y continentes, cruzando fronteras, superando el número de casos esperados y con una duración prolongada; Además, afecta a casi todas las personas en un lugar o región. Pandemia es una epidemia que ocurre a una escala que trasciende las fronteras internacionales y afecta colectivamente a nivel mundial³⁴.

En la situación del COVID 19, la enfermedad es causada por un coronavirus, que es un virus de ARN que causa una variedad de síntomas que van desde una simple gripe hasta la muerte de la víctima. El más notable de estos son los casos descubiertos en (Wuhan, China, en 2019) en estos casos se presentaron signos e indicaciones relacionados con la neumonía. La enfermedad es causada por el Coronavirus, que es un virus ARN que provoca un sinnúmero de síntomas que van desde una simple gripe hasta la muerte de la víctima, siendo los casos más llamativos los

descubiertos en 2019 en la ciudad de Wuhan (China), estos casos presentaban signos y pistas relacionados con neumonía. Según la Junta Mundial de Taxonomías de Virus, nombraron a la patología New covid-19 2019 y las autoridades chinas la anunciaron oficialmente como la causa indirecta de estas infecciones el 7 de enero de 2020³⁵.

Es una enfermedad altamente contagiosa que se ha tratado de prevenir con el distanciamiento social, como si la cercanía entre las personas fuera la característica más visible de nuestro planeta. Las medidas encaminadas a evitar la propagación han provocado confusión e incertidumbre porque, por un lado, están relacionadas con el desconocimiento de la naturaleza del virus y la consiguiente incapacidad para combatirlo, el coronavirus expuso la futilidad de nuestra ignorancia e individualismo sobrevalorado. Esta evidencia desata aún más el miedo y la incertidumbre al afectar la identidad de las personas. Muy diferente es la forma en que los adultos mayores afrontan esta realidad y una nueva convivencia sana, agregándoles los cambios que conlleva el proceso de envejecimiento, que para muchos significa pérdida, miedo. Abandono de sus actividades, administre su tiempo, reduzca algunas de sus capacidades mentales biológicas o físicas. Reconocer esta vulnerabilidad puede cambiar tu autoestima y adaptarte a un nuevo estilo de vida.

El 29 de diciembre, el Hospital de Wuhan (hospital provincial combinado de medicina tradicional china y occidental, también conocido como Hospital Xinhua) admitió a cuatro pacientes con neumonía que trabajaban en el mercado de alimentos de la ciudad, según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de China. El hospital notificó al CCDC, este equipo de la ciudad inició una investigación. Encontrando más casos relacionados con el mercado y el 30 de diciembre, las autoridades de salud de Wuhan informaron los casos al CCDC, que envió expertos a Wuhan para ayudar con la investigación. Se tomaron muestras de estos pacientes para análisis de laboratorio³⁶.

El 30 de enero de 2020 la rápida propagación de la enfermedad llevó a la OMS a declarar la emergencia sanitaria de interés internacional, debido al impacto que el virus puede ocasionar en países subdesarrollados y con deficiente infraestructura sanitaria³⁷.

Estudios realizados el año 2020, se confirma que hubo un mayor impacto en la salud mental de las mujeres que en los hombres. Las razones incluyen un incremento de violencia de género y una situación socioeconómica inestable. La mayoría de las mujeres trabajan en la restauración y el turismo, uno de los sectores que han sido más afectados esta pandemia, y son además las principales cuidadoras de enfermos, niños y ancianos³⁸.

Buera et al³⁹ mencionan que Madeleine Leininger en su Teoría diversidad y universalidad de los cuidados culturales definida como el área formal de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura, creencias de salud o enfermedad, valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud y hacer frente a sus discapacidades o a su muerte, basada en su convicción de que las personas de culturas diferentes pueden ofrecer información y orientar a los profesionales para recibir la clase de cuidados que desean o necesitan los demás. su objetivo es proporcionar cuidados profesionales que sean coherentes con los valores, las creencias y las prácticas culturales. Las culturas muestran tanto la diversidad como la universalidad de los cuidados, en la diversidad se perciben, conocen y practican los cuidados de formas diferentes y en la universalidad se observan las características comunes de éstos.

2.2. Antecedentes

A nivel internacional

Dentro del marco internacional, encontramos: Iacub y et al,⁴⁰ en el año 2020, en su investigación sobre, aspectos emocionales de las personas mayores durante la pandemia COVID 19, Buenos Aires, tuvo como objetivo conocer y analizar los efectos emocionales en personas de 60 años. La muestra fue “bola de nieve, participaron 757 personas mayores. El instrumento de recolección de datos que se uso fue un cuestionario y los resultados fueron: en relación a la tristeza la respuesta fue nada a moderada siendo las mujeres las que manifestaron sentirse tristes más que los hombres; la ansiedad se presentó en forma moderada más en mujeres y en personas que viven con otras multigeneracionales; en relación al miedo el porcentaje es bajo.

Ramos y et al,⁴¹ en el año 2020, en su trabajo de investigación, el efecto psicológico del COVID-19 en el anciano del centro de sanidad del cantón Pillaro (Ecuador), marzo – septiembre. El objetivo fue describir el efecto psicológico del Covid-19 en el adulto mayor en situaciones de emergencia. Se aplicó una investigación de tipo cuantitativa y su población estuvo constituida por 24 adultos mayores entre edad de 60 a 85 años. Dando como resultado que tanto el varón como mujeres mayores se sentían muy emocionados, angustiados o desesperados. Estos síntomas de ansiedad, depresión y estrés son los efectos psicológicos que provoca el COVID-19 en los adultos mayores, mientras que una minoría no presenta estos síntomas.

Fernández y et al,⁴² en el año 2020, en su investigación estados afectivos emocionales en adultos mayores solos en aislamiento social durante la pandemia COVID-19. pertenecientes al policlínico “Josué País García” Cuba, tuvo como objetivo identificar estados afectivos emocionales en adultos mayores solos, durante la pandemia de COVID-19, se realizó un estudio descriptivo, transversal, entre abril y mayo de 2020, en el área de salud antes declarada. La población de estudio estuvo conformada por 154 adultos mayores solos. La información se obtuvo mediante una entrevista semiestructurada. 116 de los

ancianos vivían acompañados con su pareja adulta mayor, un menor de edad o un discapacitado; 38 de los adultos mayores vivían efectivamente solos. La mayoría presentaban un nivel bajo de ansiedad; alteración en los niveles de estrés y un nivel leve de depresión. Teniendo como conclusión que el aislamiento social como medida de prevención de infecciones solo tuvo impacto en la salud mental de las personas mayores y resultó en un cambio significativo en los niveles de estrés.

A nivel nacional

encontramos a Valenzuela⁴³, en el año 2022, en su investigación afrontamiento del duelo en adultos y adultos mayores durante el contexto de la pandemia en Lima Metropolitana, tuvo como objetivo analizar los estilos de adaptación a la pérdida en adultos y adultas. La investigación es de tipo cualitativa, basada en la fenomenología-hermenéutica. Se construyeron diez entrevistas semiestructuradas con adultos y adultos mayores, de 20 a 69 años, varones y mujeres que han perdido a una persona importante durante la pandemia. A la hora de afrontar el duelo en adultos y personas mayores, existen tres grupos de estilos de afrontamiento: estilos de afrontamiento centrados en el problema, estilos de afrontamiento centrados en la emoción y estilos de afrontamiento basados en la evitación, incluyendo algunas estrategias específicas. El estilo de afrontamiento orientado al problema implica identificar la fuente de incomodidad, en este caso la muerte de un ser querido, y encontrar soluciones para aliviar esa incomodidad. Se ha observado que las creencias sobre la muerte afectan el manejo del duelo. Finalmente, se enfatiza que cada estrategia se utiliza en diferentes momentos; porque unos se dan antes de la pérdida, otros en el momento de la pérdida y otros se usan al final del partido; sin embargo, la mayoría se aplica durante el duelo.

Rojas y et al,⁴⁴ en el año 2020, en su investigación vivencias y sentido de vida del adulto mayor víctima de violencia familiar en tiempos de covid 19, se realizó en la Municipalidad del Distrito de Pillcomarca – Huánuco, tuvo como objetivo comprender la experiencia y el sentido de vida de los ancianos víctimas de violencia familiar en tiempos de COVID-19. La investigación fue cualitativa y tuvo

un diseño de investigación fenomenológico. Se conformó una muestra de 08 adultos mayores mediante un muestreo no probabilístico intencional. Los resultados muestran que vivir la pandemia genera sentimientos negativos, pensamientos de impotencia, sentimientos constantes de dolor, falta de sentido de la vida y cargas familiares. También hay un sentimiento de soledad y falta de planes para el futuro por falta de motivación para vivir, ideales, sueños y bajas expectativas, no poder hacer frente a la pandemia, miedo al contagio, alegando que la única salida del dolor y el sufrimiento es la muerte. La violencia contra las personas mayores puede evaluarse de diversas formas: psicológica, física, abandono y económica.

Domingo y et al,⁴⁵ en el año 2020, en su investigación, ansiedad ante la muerte en adultos peruanos, durante la pandemia de la COVID-19, tuvo como objetivo identificar la relación entre el nivel de miedo a la muerte y variables sociodemográficas, de salud y religiosas en adultos peruanos durante la pandemia de COVID-19. El estudio fue un estudio descriptivo transversal realizado en abril y junio en la región Ica. Donde se contó con la participación de 386 adultos para responder el cuestionario. Los resultados muestran que vivir la pandemia genera sentimientos negativos, pensamientos de impotencia, sentimientos constantes de dolor, falta de sentido de la vida y cargas familiares. También hay un sentimiento de soledad y falta de planes para el futuro por falta de motivación para vivir, ideales, sueños y bajas expectativas, no poder hacer frente a la pandemia, miedo al contagio, alegando que la única salida del dolor y el sufrimiento es la muerte.

Cruz y et al,⁴⁶ en el año 2022, en su trabajo de investigación, el miedo al contagio de covid-19, como mediador entre la exposición a las noticias y la salud mental, en población peruana. Tuvo como objetivo determinar si el miedo al contagio de la covid-19 actúa como mediador entre la exposición a las noticias sobre la pandemia y la salud mental en población peruana. La investigación fue un estudio explicativo con variables observables, donde participaron 541 personas seleccionadas con un muestreo no probabilístico. Respondieron una ficha sociodemográfica y las escalas: Mental Health Inventory-5 (MHI-5) y Fear of Covid-19 Scale. Los resultados demostraron que el número de horas viendo y/o

escuchando información de la covid-19 es un buen predictor de la variable mediadora de miedo a la covid-19; a su vez, esta tiene un efecto predictor sobre la salud mental; sin embargo, el número de horas de exposición a la información de la covid-19 no tuvo un efecto directo positivo en la salud mental. El miedo a la covid-19 tiene un efecto mediador total entre la exposición a las noticias sobre la pandemia y la salud mental en la población peruana.

Por otro lado, Sánchez⁴⁷, en el año 2022 en su trabajo de investigación, procesos de adaptación a la pandemia en adultos mayores de Lima Metropolitana. Tuvo como objetivo explorar los procesos de adaptación a la pandemia de un grupo de adultos mayores. La investigación se desarrolló bajo una perspectiva cualitativa. Se realizaron entrevistas a profundidad a 8 adultos mayores, sus edades oscilaron entre los 69 y 90 años. A través del análisis fenomenológico se identificó que este grupo tiene una actitud positiva frente a la vida, aceptación a las limitaciones que surgen en la vejez y a su vez recursos, en términos familiares y económicos, que han contribuido a que la adaptación a la situación actual sea más llevadera y hallen así, una manera de acomodarse y continuar con sus actividades y labores. Los resultados evidencian durante el confinamiento, la permanencia de todos los miembros de la familia en casa a fortalecido sus lazos. Desde una perspectiva más general, en este eje, se observa que, a pesar del drástico cambio, ocasionado por la pandemia; los adultos mayores hallaron la manera de adaptarse, a través de recursos nuevos a las eventualidades de la situación para continuar con sus vidas. Se resalta mucho la presencia de la familia como un apoyo emocional durante este tiempo y a su vez, un elemento clave que proporciona seguridad, confianza y apoyo social.

A nivel local

No se encontraron trabajos relacionados a este tema.

III. MATERIALES Y METODOS

3.1. Tipo y diseño de investigación

Corresponde a una investigación cualitativa con diseño etnográfico que consiste en las descripciones detalladas de las situación, eventos, interacciones y comportamientos que serán observables en los adultos mayores. Incorporando lo que los participantes comentan sus experiencias, actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones tratando de comprender cada uno de los aspectos dentro del contexto de quienes lo viven⁴⁸.

El enfoque de esta investigación corresponde al estudio etnográfico, considerado como uno de los más antiguos desde la época de Herodoto; donde se describe las realidades observables desde el punto de vista conceptual de sus protagonistas teniendo en cuenta sus experiencias de cada uno para etiquetar y describir sus experiencias⁴⁹.

Se optó por este enfoque basada en la premisa de que los comportamientos humanos son comprendidos y explicados donde los adultos mayores narraron sus experiencias vividas durante el tiempo de pandemia siendo para este fundamental el trabajo de campo donde se tuvo en cuenta las observaciones del propio contexto, considerando las siguientes características.

GRUPO CULTURAL: el grupo cultural para esta investigación estuvo constituida por los adultos mayores de ambos sexos cuyas edades son mayores de 65 años ya que este grupo enfrenta el reto de haber vivido esta situación en el centro poblado de Cañaverl.

Los adultos mayores que se consideraron son aquellos que viven en este centro poblado y que son beneficiarios de pensión 65. Estos adultos mayores tienen sus propias vivencias dentro de su grupo al cual pertenece, así mismo se tuvo en cuenta la observación del participante que ayudo a comprender la participación dándole a la persona mayor confianza.

INFORMANTES: está constituida por los adultos mayores hombres y mujeres beneficiarios de pensión 65 a quienes se les realizó la entrevista para obtener la información de sus experiencias de acuerdo a los objetivos planteados.

ESCENARIO: para este caso se realizó en el auditorio de la Municipalidad Distrital de Casitas donde la investigadora coordinó con los encargados correspondientes.

3.2. Lugar de ejecución

El lugar de la investigación fue en el Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM) del centro poblado Cañaverl, que corresponde a la Municipalidad de Cañaverl del distrito de Casitas, de la ciudad de Tumbes.

3.3. Población y muestra y muestreo de estudio

La **población** de la investigación estuvo conformada por usuarios del programa pensión 65 que habitan en el centro poblado cañaverl y son 32.

La **muestra** se determinó por saturación de discurso cuando estos comenzaron a repetirse o no aportaron información nueva a la investigación.

Muestreo, no probabilístico es conveniencia del investigador

3.4. Método, técnica, instrumentos de recolección

El método realizado fue el inductivo para lo cual se hizo uso del enfoque etnográfico.

En la presente investigación tuvo como técnica la entrevista etnográfica para la cual se utilizó la guía de la entrevista, se hizo uso de un instrumento que es la guía de entrevista de la entrevista etnográfica, la que permitió recolectar información a profundidad donde el informante expresó y compartió oralmente por medio de una relación interpersonal con la investigadora sus opiniones

creencias y experiencias respecto al tema en estudio. La investigadora hizo la pregunta y el adulto dio las respuestas manteniendo una conversación entre iguales donde la propia investigadora fue el instrumento, en un marco de confianza de modo que la entrevista se grabó teniendo en cuenta los principios éticos científicos de la investigación.

La guía de entrevista etnográfica presenta las siguiente (Anexo N° 02)

La pregunta orientadora fue:

¿Qué experiencias tuvo durante el tiempo la pandemia COVID 19?

posterior a esta pregunta se formularon interrogantes de contraste

¿Por qué?

¿Cómo le afectó?

A fin de confirmar la información es decir complementar las respuestas

La entrevista fue validada a través de una muestra piloto aplicada a adultos mayores que no pertenecen al grupo de estudio

Además, se utilizó otro instrumento: El Cuaderno de Campo (Anexo N° 03) donde se registró las observaciones de forma completa precisa y detallada relativo a la conversación teniendo en cuenta sus sentimientos, acciones y posturas corporales.

3.5. Procedimientos en la recolección de datos

Se solicitó la autorización al encargado del Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM) para la realización de la entrevista.

Para la obtención de respuesta a los objetivos establecidos en la investigación, se trató de dejar que los participantes se expresaran todo lo posible en sus respuestas obteniendo discursos coherentes y amplios realizando una categorización en respuesta del fenómeno estudiado.

Se realizó el trabajo de campo buscando la aproximación a este grupo etario para la aplicación de la entrevista y observar su comportamiento para luego transcribir al cuaderno de campo.

Obtenida la autorización se entrevistó a los adultos mayores hombres y mujeres que asistieron a los talleres donde se solicitó su autorización, consentimiento y

participación en el estudio (Anexo I) se tuvo acceso a los datos etnográficos escuchando sus experiencias.

La observación al participante permitió observar las ocurrencias de las personas adultas con su grupo es decir las interacciones entre ellos.

3.6. Procesamiento y análisis de datos

Realizadas las entrevistas se procedió a la transcripción de los contenidos que fueron seleccionados dando respuesta a los objetivos.

Se realizó la lectura y relectura de los datos para posteriormente descontextualizarlo separando las declaraciones en segmentos constituyendo los núcleos de significado es decir agrupar en sub categorías para formar las categorías.

3.7. Aspectos éticos: Se aplico los principios éticos del informe Belmont

- 1. Principio de beneficencia:** comprende no hacer daño en el presente trabajo no se expuso a las personas adultas mayores a daños físicos ni psicológicos porque no se utilizaron equipos o procedimientos peligrosos se usó la observación y la entrevista también se dio la garantía de no usar la información para otros fines.
- 2. Principio de respeto a la dignidad humana:** implica el respeto por las personas, los individuos son tratados como agentes autónomos y segundo que las personas con autonomía tienen derecho a protección en este caso se respetó y protegió a los adultos mayores como actores.
- 3. Principio de justicia:** Toda persona tiene derecho a un trato justo. En este caso se dio un trato justo durante el tiempo que dure el estudio.
- 4.** Para conservar el anonimato de los participantes se utilizó nombre de flores ya que existe relación con la sensibilidad, delicadeza y un detonante emocional muy fuerte que ofrecen las personas adultas mayores. Cada una de ellas tiene una personalidad en particular, es decir, transmite un sentimiento diferente.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

CATEGORÍA I. DEVELANDO EXPERIENCIAS NEGATIVAS DE LOS ADULTOS MAYORES

Sub categorías:

- Manifestando miedo al contagio de la enfermedad
- Manifestando Angustia por la situación del momento
- Manifestando tristeza por diferentes situaciones
- Expresando aislamiento por alejamiento de los familiares
- Manifestando temor por la información

CATEGORÍA II. DEVELANDO EXPERIENCIAS POSITIVAS DE LOS ADULTOS MAYORES

Sub categorías:

- Expresando alegría por la unión familiar
- Expresando el compartir como medio de ayuda
- Expresando confianza en el ser supremo y personal de salud

4.2 Discusión

CATEGORÍA I. DEVELANDO EXPERIENCIAS NEGATIVAS DE LOS ADULTOS MAYORES

Para Mirolí¹⁰ respecto a las experiencias negativas refiere que son eventos o situaciones que generan miedo, angustia, tristeza, aislamiento como impactos desfavorables en la vida de una persona, estas experiencias suelen tener efectos negativos y pueden variar en una persona de acuerdo a la gravedad y duración. Esta categoría surge como consecuencia de la siguiente subcategoría:

Manifestando miedo al contagio de la enfermedad. Como se evidencia en los siguientes discursos:

“¡Ay sobrina! Mucho miedo a que mi hija se contagie, se enferme y muera por ese virus ella es mi única compañera en casa” (Rosa)

*“Me daba miedo ir a la posta a recoger mi medicina
Por miedo a contagiarme y morir como un familiar
que se contagió y falleció” (Margarita)*

*“Tuve mucho miedo de contagiarme por la
Enfermedad que tengo” (Tulipán)*

*“Miedo a contagiarme mantenía distancia de
1 metro desinfectando mis productos con alcohol
Lejía, no salía seguido” (Azucena)*

*“Miedo a los militares que no dejaban salir
Por el toque de queda” (Jazmín)*

Como podemos ver estos resultados tienen similitud con el trabajo de Domingo y otros ⁴⁵ donde menciona que para los adultos mayores vivir la pandemia generó sentimientos negativos, pensamientos de impotencia, sentimientos constantes de dolor al no poder hacer frente a la pandemia, **miedo** al contagio de ellos y de sus familiares, alegando que la única salida del dolor y el sufrimiento es la muerte; como podemos apreciar en el estudio la rápida propagación del virus ocasionó que el miedo se apodere de los adultos mayores y dificultó el hacer frente a la pandemia causando dolor, sufrimiento al tener que contagiarse y llegar inclusive a la muerte.

Manifestando Angustia por la situación del momento

Ayuso¹³ refiere que la **angustia** es un estado emocional intenso caracterizado por sentimientos de ansiedad, preocupación profunda o malestar emocional. Siendo una subcategoría que se expresa como experiencia vivida en ese momento por los adultos mayores. Así, lo expresan en los siguientes discursos:

*“hubo muchas restricciones a veces no dejaban salir
Por el toque de queda, tenía que sacar permiso en la comisaría para
que me dejen manejar mi moto y eso me angustiaba” (Pensamiento)*

*“Angustiada con mucho miedo más porque mis vecinos
Se contagiaron, me negaba a recibir visitas a salir pienso
Que me va a dar covid y me voy a morir” (Jamaica)*

*“Estuve angustiada porque antes iba todos los todos los
días a la iglesia, pero luego la pandemia prohibieron las
salidas, los de la policía y los militares estaban en la calle
cuidando que nadie salga de casa” (Hortensia)*

*“He pasado noches llorando, no encontraba
consuelo ni leyendo ni viendo tv, las noticias
eran las mismas de siempre enfermos, muertos
de covid esto me angustiaba” (Jacinto)*

Estos resultados tienen similitud en el estudio realizado por Ramos y otros⁴¹ en Ecuador. Donde encontró que la población adulta mayor tanto varones como mujeres se sentían muy emocionados, angustiados o desesperados como efectos psicológicos que provoca el COVID-19; por lo tanto podemos decir que los participantes refieren que sus actividades regulares que hacían antes de pasar por esta situación de pandemia de COVID 19 les afectó tanto emocionalmente, como socialmente, limitándolos a realizar sus labores cotidianas, frecuentar lugares, visitas a familiares de manera física, también se apreció en sus gestos al hacer la narración.

Manifestando tristeza por diferentes situaciones

Según, Bleichmar¹¹ la **tristeza** es considerada como una gama de condiciones en las que el dolor psicológico se manifiesta por sentimientos de pensar, melancolía por el deseo de no poder cumplirse. De esta manera se expresa en los siguientes discursos:

“Los vecinos nos miraban con desprecio porque me contagié de covid, mi suegra falleció, mi esposo se contagió y trajo el virus a casa era muy triste, fui la primera persona que me contagié en cañaveral” (Orquídea)

“Era muy triste a mi hermana la tenían que operar y siempre lo postergaban porque no se podía salir” (Elio)

“Por mi barrio murió una amiga me entere mucho Después, no pude despedirme de ella es triste” (Margarita)

“Fue triste porque mis hijos perdieron su trabajo” (Dalia)

Resultados que difieren con el estudio de Iacub y otros⁴⁰ en Buenos Aires donde en relación a la tristeza, la respuesta fue nada a moderada siendo las mujeres las que manifestaron sentirse tristes más que los hombres durante la situación de pandemia. Como se puede apreciar en los resultados se demuestra que la pandemia tiene impacto emocional significativo en las vidas de las personas adultas mayores, especialmente en términos de tristeza dejando experiencias personales devastadoras de pérdidas de seres queridos, complicación de enfermedades. Reflejado al recordar con manifestación de llanto.

Expresando aislamiento por alejamiento de los familiares

Fingermann¹⁵ respecto al **aislamiento**, hace referencia a la situación en la que una persona o grupo de personas se encuentra separada o apartada de los demás, ya sea de forma voluntaria o forzada. Puede ser físico o social, y su objetivo principal suele ser evitar la propagación de enfermedades o proteger a las personas de algún tipo de peligro. De esta manera se los discursos:

“Estuve encerrada en mi casa asustada con mucho miedo, lejos sin ver a mis hijos, nietos” (Jamaica)

“En pandemia estuve solo encerrada, mayormente Mis víveres los encargaba a un vecino” (Amaranta)

“En tiempo de pandemia estuve en casa con Mi esposa, soy una persona vulnerable” (Anturio)

“A la edad que tengo es la primera vez que he Pasado tanto tiempo aislado de la sociedad y Familiares” (Jazmín)

Estos resultados se asemejan al estudio de Fernández y otros⁴², donde concluye que el aislamiento social como medida de prevención de infecciones solo tuvo impacto en la salud mental de las personas mayores y resultó en un cambio significativo en los niveles de estrés, ansiedad con respuestas emocionales. Se puede decir que en este estudio los adultos mayores experimentaron profunda tristeza y soledad debido al aislamiento y distanciamiento de sus familiares durante la pandemia especialmente dura para aquellas personas que viven solas y dependen en gran medida de la cercanía emocional de su familia para su bienestar mental. La falta de contacto físico generó un impacto negativo en su bienestar emocional, dificultad para adaptarse a diferentes situaciones, lo que demuestra la importancia de mantener conexiones emocionales especialmente con este grupo etario.

Manifestando temor por la información

Para la global revista¹² **temor** es una emoción básica que surge como respuesta a una percepción de amenaza o peligro, ya sea real o imaginaria. Esta respuesta emocional puede desencadenar diversas reacciones fisiológicas y comportamentales destinadas a proteger o alejar del estímulo temido, es una respuesta adaptativa que nos ayuda a protegernos y sobrevivir, pero también puede limitarnos y generar ansiedad si se vuelve excesivo o irracional. Así se expresa en los siguientes discursos:

*“No pude evitar sentir temor al escuchar noticias
Sobre pérdidas de personas que se contagiaron
Con el virus” (Amaranta)*

*“Cuando veía noticias sentí bastante pena
Que las personas morían diario no uno dos sino
En bastante cantidad, no los podían enterrar en
Lugar cercano para ser visitados por sus familiares” (Azucena)*

“Cuando vi noticias sobre el covid era inevitable que no me de mucha pena ver como día a día muere gente y no se toma conciencia de la realidad que hemos vivido” (Dalia)

“Por las noches prendía mi televisor las noticias eran De personas enfermas, hospitales llenos, muchas Muerte por el virus” (Margarita)

Este estudio tiene similitud al de Cruz y otros ⁴⁶. los resultados demostraron que el número de horas viendo y/o escuchando información de la covid-19 es un buen predictor de la variable mediadora de miedo a la covid-19; a su vez, esta tuvo un efecto predictor sobre la salud mental; sin embargo, el número de horas de exposición a la información de la covid-19 no tuvo un efecto directo positivo en la salud mental. Se puede decir que el miedo a la covid-19 tuvo un efecto mediador total entre la exposición a las noticias sobre la pandemia y la salud mental en la población peruana. Por lo tanto, los adultos mayores al ser considerados un grupo mayor de riesgo frente a esta enfermedad, experimentaron miedo e incertidumbre ante la cantidad de información sobre el virus, es fundamental tener en cuenta que el temor no solo se debe a la enfermedad en sí misma, sino también a la confusión generada por la avalancha de noticias por lo que es importante escuchar sus preocupaciones y responder de manera adecuada a sus preguntas. Durante la entrevista se observó tener miedo manifestado en sus expresiones como la voz, facie, movimientos.

CATEGORÍA II. DEVELANDO EXPERIENCIAS POSITIVAS DE LOS ADULTOS MAYORES.

Según Zendesk¹⁹ una **experiencia positiva** es una vivencia gratificante favorable o beneficiosa para la persona, se experimenta una sensación agradable, satisfactoria. Esta categoría surge como consecuencia de la siguiente sub categoría como lo podemos apreciar:

Expresando alegría por la unión familiar.

La **alegría** es un evento de bienestar interior que surge por diversas razones en este caso por disfrutar de la familia²⁰. Así se aprecia en los siguientes discursos:

“Estuve en casa con mis hijos, pasábamos más tiempo juntos en familia aprovechando al máximo, eso me daba mucha alegría” (Violeta)

“Trate de pensar positivo he aprendido a valorar los momentos que comparto con mis hermanos nos apoyamos mutuamente lo disfruto mucho y me alegra” (Elio)

“Pasaba más tiempo en familia compartiendo Mas tiempo juntos” (Dalia)

“Valoro el tiempo que comparto con mi esposa Conversamos más sobre nuestras alegrías y Tristezas” (Anturio)

En cuanto a lo expuesto este estudio tiene similitud al de Sánchez⁴⁷, donde los resultados fueron que, durante el confinamiento, la permanencia de todos los miembros de la familia en casa fortaleció sus lazos. Desde una perspectiva más general, en este eje, se observó que, a pesar del drástico cambio, ocasionado por la pandemia; los adultos mayores hallaron la manera de adaptarse, a través de recursos nuevos a las eventualidades de la situación para continuar con sus vidas. Se resalta mucho la presencia de la familia como un apoyo emocional durante este tiempo y a su vez, un elemento importante que proporciona seguridad, felicidad, confianza y apoyo social. Al igual que este estudio los adultos mayores experimentaron momentos difíciles y desafiantes durante el covid. Sin embargo, uno de los aspectos positivos ha sido la capacidad de unión familiar a pesar de las restricciones y el distanciamiento social reflejaron gran alegría por mantener la

unión familiar. Los participantes expresaron que valoran mucho el tiempo que pasan juntos y que aprovechan cada oportunidad para fortalecer sus lazos. Además, brindan un gran placer y permite crear recuerdos duraderos. Asimismo, comentaron que encuentran consuelo y apoyo en su familia, especialmente en los momentos difíciles, lo que les da una sensación de seguridad y felicidad. En general, mostraron una profunda gratitud y alegría por la unión familiar durante pandemia.

Expresando el compartir como medio de ayuda

Para Valladolid³⁰ el **compartir** es el acto de ceder, poner a disposición algo en común con otras personas, ya sea material o inmaterial, que incorpora actitudes implícitas de dar, recibir. Al compartir, no solo brindamos ayuda a los demás, sino que también creamos conexiones significativas de esta manera lo expresan los siguientes discursos:

“Algunos amigos me compartían víveres” (Orquídea)

*“Mis hijos me compartían víveres todos los fines
De semana” (Hortensia)*

*“Para solventar los gastos lo hacíamos con la plata de
La pensión, con lo que sacaba de mi chacra y con lo
Que mandaban nuestros hijos” (Pensamiento)*

*“Mis hijos me enviaban víveres porque yo no
Salía ni a comprar ni a botar basura” (Margarita)*

No se evidencia estudios relacionados con la Sub. Categoría encontrada, en este estudio se puede afirmar que el compartir víveres ha fomentado un sentido de solidaridad y colaboración entre las personas, mostrando apoyo mutuo durante el confinamiento, fue una forma de aliviar la carga económica para aquellos que no tienen los recursos suficientes, también permitió que las personas se pongan en el

lugar de los demás y desarrollen un sentido de empatía hacia aquellos que pasaron por dificultades durante la pandemia. Se minimizó la necesidad de que las personas salgan de sus hogares para buscar alimentos, reduciendo así el riesgo de exposición al virus y ayudando a contener la propagación de la enfermedad.

Expresando confianza en el ser supremo y personal de salud

Asimismo, la confianza en Dios implica tener fe y esperanza en su guía y dirección en nuestras vidas incluso en medio de las dificultades y desafíos. Por otro lado, Díaz²³ resalta la **confianza** como creencia y esperanza persistente de una persona en otra, entidad o grupo de que es capaz de actuar apropiadamente en una situación o situación dada. Así, se expresaron los adultos mayores en los siguientes discursos:

“Gracias a Dios no me contagie es mi protector” (Azucena)

*“Gracias a Dios mi sanador todo esto paso, solo
Quedan recuerdos” (Orquídea)*

*“Dios es nuestro refugio y fortaleza, su presencia
Nos mantiene seguros” (Violeta)*

*“Gracias a Dios a su protección, el amor que nos
Tiene, mi hija y yo no nos contagiamos” (Rosa)*

*“soy hipertensa llevo control en la posta
eso me dio confianza” (Dalia)*

*“los de la posta nos daban charlas de como
Cuidarnos” (Azucena)*

*“Iba a la posta a controlarme para la presión y
Me daban mis medicinas” (Elio)*

No se encontraron estudios sobre esta Sub categoría. Por lo tanto, se concluye que los adultos mayores encontraron fuerza y consuelo al manifestar su confianza Dios. La fe al ser superior les brindo esperanza y tranquilidad en momentos de incertidumbre y miedo. Asimismo, la confianza de los adultos mayores con el personal de salud fue generalmente alta durante la pandemia, especialmente cuando se implementaron medidas de seguridad adecuadas, como el uso de equipo de protección personal y el seguimiento estricto de los protocolos de prevención, recibir información; educación sobre la COVID 19, de manera que pudieron comprender mejor la situación y llevar el control a sus enfermedades.

V. CONCLUSIONES

1. La pandemia tuvo un impacto significativo en el bienestar emocional de los adultos mayores afiliados a Pensión 65 en Cañaverall, Tumbes. experimentaron sentimientos de miedo, angustia, tristeza y soledad debido al aislamiento social y la falta de contacto con sus seres queridos.
2. Los adultos mayores afiliados a Pensión 65 estuvieron en mayor riesgo de contraer el virus debido a su edad y a la presencia de enfermedades crónicas lo que generó preocupación y miedo en esta población.
3. La situación económica de los adultos mayores afiliados a Pensión 65 se vio afectada por la pandemia. Tuvieron dificultades para cubrir sus necesidades básicas debido a la disminución de ingresos y el aumento de los precios de los productos por los escasos.
4. A pesar de los desafíos, los adultos mayores demostraron una notable capacidad de adaptación y resiliencia durante la pandemia, encontraron formas de mantenerse activos, ocupados.

VI. RECOMENDACIONES

1. Hacer llegar los resultados del presente trabajo a las autoridades del distrito, jefa del C.S, alcalde para ejecutar el proyecto, que se adjunta (Anexo 4).
2. A la jefa del C.S. Ejecutar el plan de trabajo para brindar apoyo emocional y psicológico a través de servicios de atención y acompañamiento especializados, teniendo en cuenta la labor de enfermería en la comunidad y su involucramiento.
3. A las autoridades del distrito fortalecer los programas de apoyo económico y social para asegurar que los adultos mayores puedan cubrir sus necesidades básicas. Implementando programas que promuevan la inclusión social y el bienestar de los adultos mayores, especialmente en situaciones de emergencia como la pandemia de COVID 19.
4. Profundizar estudios de investigación para conocer la realidad social de los diferentes lugares alejados de la ciudad y en especial a este grupo etario.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. informe La pandemia de COVID-19 aumenta en un 25% la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo mundial. Comunicado de prensa. 2 de marzo de 2022, Ginebra. [Citado 12 de setiembre del 2023]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide>
2. Pisula, P. et al. Estudio cualitativo sobre los adultos mayores y la salud mental durante el confinamiento por COVID-19 en Buenos Aires, Argentina, Medwave. 2021. [Citado 12 de setiembre del 2023]. Disponible en:
<https://www.medwave.cl/investigacion/estcualit/8186.html>
3. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica: Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). 22 de julio de 2021, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2021. [Citado 12 de setiembre del 2023]. Disponible en:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54539/EpiUpdate22July2021_spa.pdf?sequence=2
4. Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Epidemiología. Sala situacional COVID-19 Perú [Internet]. MINSA; 2021; [Citado 13 de enero del 2023] Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la población Adulta mayor [Internet]. Lima-Perú: INEI; 2020. p. 1. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_adulto_mayor.pdf
6. Mesa, J. Inteligencia emocional, rasgos de personalidad e inteligencia psicométrica en adolescentes; Murcia.2015 [consultado 19 de agosto 2023].Disponible en: <https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/310420/TJRMJ.pdf>

7. Kazdin, A. Encyclopedia of Psychology. American Psychological Association. 1era ed; California. 2000. [consultado 13 de enero 2023]. Disponible en: <https://www.apa.org/pubs/books/4600100>
8. Jardón, C. La vida se construye de experiencias. [Sede web]. Living room, Septiembre 2015. [consultado 2 de agosto 2023]. Disponible en: <https://cristinajardon.com/la-vida-de-construye-de-experiencias/>
9. Dewey, J. Experiencia y pensamiento, en J. Dewey, democracia y educación. 3era ed morata; Madrid 2002. [consultado 13 de enero 2023]. Disponible en: <https://circulosemiotico.files.wordpress.com/2012/10/dewey-john-democracia-y-educacion.pdf>
10. Miroli, A. El concepto de experiencia negativa. La evidencia del pesimismo radical. Eikasía: revista de filosofía, ISSN-e 1885-5679, N°. 105, 2022, págs. 211-242; Buenos Aires 2021. [citado 12 de setiembre 2023]. Disponible en: <http://www.revistadefilosofia.org/index.php/ERF/article/view/169/182>
11. Bleichmar, H. La depresión: un estudio psicoanalítico. [Sede web]. Colección Psicología Contemporánea 1a. ed; Buenos Aires 2008. [consultado 13 de enero 2023]. Disponible en: <http://biblioteca.psi.uba.ar/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=12144>
12. Global Revista. el miedo, una alarma mental para proteger la integridad. dgdh-facultad de psicología marzo 2022. [Citado 28 de junio del 2023]. Disponible en: https://unamglobal.unam.mx/global_revista/el-miedo-una-alarma-mental-para-proteger-la-integridad/
13. Ayuso, 1988, en Sierra et al. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Granada 2003. [Citado 20 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
14. Aesthesis Psicólogos. Sentimiento de soledad, patología del siglo XX. Madrid 2022. [Citado 28 de junio del 2023]. Disponible en:

<https://www.psicologosmadridcapital.com/blog/sentimiento-soledad-patologia-siglo-xxi/>

15. Fingermann, H. Concepto de aislamiento. Abril 2013. [Citado 28 de junio del 2023]. Disponible en: <https://deconceptos.com/general/aislamiento>
16. Cueto, F. et al. "La verdad y la mentira" academia de psiquiatría y psicoanálisis Consejo Doctoral y Ética. México 2021. [Citado 28 de junio del 2023] Disponible en: <https://fundacionbeca.net/la-verdad-y-la-mentira/>
17. Delgado, J. ¿Qué es el desprecio? Lo que esconde este sentimiento. [Citado 28 de junio del 2023] Disponible en: <https://rinconpsicologia.com/que-es-el-desprecio/>
18. Pérez, P; Gardey, A. Burla - Qué es, definición y concepto. junio de 2022. [Citado 28 de junio del 2023] Disponible en: <https://definicion.de/burla/>
19. Zendesk. ¿Qué es una experiencia positiva de servicio al cliente? [Citado 28 de junio del 2023] Disponible en: <https://www.zendesk.com.mx/blog/experiencia-positiva-de-servicio-al-cliente/>
20. Significados.com. Alegría [Citado 28 de junio del 2023] Disponible en: <https://www.significados.com/alegría/>
21. Margot, J. La felicidad. Prax. filos [Citado 28 de junio del 2023]. 2007, n.25, pp.55-80. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/scielo>
22. Giraldo, K. Nueva Serie: Valores Personales. [Citado 28 de junio del 2023] Disponible en: <https://www.katgegiraldo.com/entusiasmo/>
23. Díaz, V. El valor de la confianza. [Citado 28 de junio del 2023] Disponible en: <https://ean.udec.cl/el-valor-de-la-confianza/>
24. Amar. Equipo editorial, etecé. Concepto.de. Argentina 2022. [Citado 28 de junio del 2023] Disponible: <https://concepto.de/amar/>

25. Amistad. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.6 en línea]. Citado 28 de junio del 2023] Disponible en: <https://dle.rae.es/amistad>
26. Fraternidad. Equipo editorial, etecé. Concepto.de. Argentina febrero 2022. [consultado 28 de junio de 2023] Disponible en: <https://concepto.de/fraternidad/>.
27. Platón. La república o de lo justo, en Diálogos, México, Porrúa, p. 438. [consultado 28 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/scielo.php>
28. Delgado, I. Universidad Central de Venezuela (2006). [consultado 28 de junio de 2023] Disponible en: <https://www.significados.com/respeto/>
29. Sandee LaMotte. Los beneficios para la salud de tener un acto de bondad al azar. febrero, 2020. [consultado 28 de junio de 2023] ET (11:37 GMT) Disponible en: <https://cnnespanol.cnn.com/2020/02/18/los-beneficios-para-la-salud-de-tener-un-acto-de-bondad-al-azar/>
30. ONG Valladolid-Manos Unidas. ¿qué es compartir? España 2018. [Internet]. [Citado 01 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://www.manosunidas.org/delegacion/valladolid/noticia/es-compartir>
31. Organización Mundial de la Salud. informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. 20 Avenue Appia, 1211 Ginebra 27: OMS; 2015. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873_spa.pdf
32. Organización Panamericana de la salud. El Adulto Mayor En América Latina. Sus Necesidades Y Sus Problemas Médico Sociales. [Internet]. [Citado 13 de enero del 2023]. Pág. 14. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/11/733154/id218018.pdf>

33. Norma Oficial Mexicana NOM167- SSA1-1997, para la prestación de servicios de asistencia social para menores y adultos mayores. Diario Oficial de la Federación. [Citado 13 de enero del 2023]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/167ssa17.html>
34. Pandemia. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.6 en línea] - Edición del Tricentenario. [Consultado el 13 de enero de 2023].
35. Revista Clínica española [Publicación periódica en línea] 2021. Enero [citada: 2023 enero 13]; 221 (1): [aproximadamente 10 6 pp.]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256520300928?via%3Dihub>
36. Angulo, A. La vejes. Reflexiones de la postpandemia. En C. Robledo (Eds.), Pandemia, envejecimiento y espiritualidad (pp.25-32) FUNDACOL (2020).
37. Organización Mundial de la Salud (OMS), ed. (30 de enero de 2020). Declaración sobre la segunda reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) acerca del brote del nuevo coronavirus (2019 nCoV). www.who.int. Archivado desde el original el 20 de febrero de 2020. Consultado el 13 de enero de 2023.
38. Rubín, G. et al. Los efectos psicológicos de poner en cuarentena una ciudad. 24 de 2020. [Consultado el 13 de enero de 2023]. Disponible en: <https://web.archive.org/web/20200124191059/https://blogs.bmj.com/bmj/2020/01/24/coronavirus-the-psychological-effects-of-quarantining-a-city/>
39. Buera et al. Madeleine Leininger, artículo monográfico. Dialnet.2021; Vol. 2 (N.º 4) [Revista en Internet]. [Citado 03 de enero del 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604>
40. Iacub, R. et al. ASPECTOS EMOCIONALES DE LAS PERSONAS MAYORES DURANTE LA PANDEMIA COVID 19. Buenos Aires. (22 de marzo de 2020). Facultad de psicología. [Citado 13 de enero del 2023]. Disponible en:

https://www.psi.uba.ar/investigaciones/revistas/anuario/trabajos_completos/27/iac_ub2.pdf

41. Ramos, P. et al. Efectos psicológicos producidos por covid-19 en el adulto mayor del centro de acogida del Cantón Píllaro (Ecuador), periodo marzo – septiembre 202. Universidad técnica de Ambato facultad ciencia de la salud carrera de enfermería. [Citado 13 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32534/1/PAUCAR%20RAMOS%20JHOMARA%20LISSET-M.pdf>
42. Fernández, S. et al. Estados afectivos emocionales en adultos mayores solos en aislamiento social durante la pandemia COVID-19. Santiago de Cuba. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2021; 46(1). [Citado 13 de enero del 2023] Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2491>.
43. Valenzuela, P. Afrontamiento del duelo en adultos y adultos mayores durante el contexto de la pandemia en Lima Metropolitana. Perú – 2022. [Citado 13 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1c5c1f9d-df9a-48c1-9751-dd9a4d71ce53/content>
44. Rojas, V. et al. Vivencias y sentido de vida del adulto mayor víctima de violencia familiar en tiempos de COVID 19. Municipalidad del distrito de Pillcomarca, Huánuco - Perú, periodo 2020. [Citado 13 de enero del 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000400499&lng=es&nrm=iso&tlng=es
45. Domingo; B. et al. Ansiedad ante la muerte en adultos peruanos, durante la pandemia de la COVID-19. Ica-Perú 2020. Revista Cubana de enfermería. [Citado 13 de enero del 2023]. 2020;36: e3999. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3999/615>
46. Cruz, H. et al. El miedo al contagio de covid-19, como mediador entre la exposición a las noticias y la salud mental, en población peruana 2022. [Citado 01

de diciembre del 2023]. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100271

47. Sánchez, E. Procesos de adaptación a la pandemia en adultos mayores de Lima Metropolitana - 2022. [Citado 01 de diciembre del 2023]. Disponible en: https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/21779/S%c3%81NCHEZ_ACHULLA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Martínez, O. Seminario – Taller: Metodología de la investigación cualitativa. Universidad Femenina del Sagrado Corazón - Unife – Lima 2008. [Citado 28 de junio del 2023].
49. Herodoto en la historia de la filosofía [Internet]. Barcelona: bernardo berruecos frank; 2013 [citado 13 enero 2022]. Disponible en: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/117852/BBF_TESIS.pdf

VIII. ANEXOS

Anexo N° 01

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo _____,
identificado con DNI N° _____ Acepto participar en la investigación titulado
“Experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la
pandemia COVID 19 en el centro poblado Cañaverall. Tumbes -2023 de la Br. Enf.
Maria del Pilar Medina Marchan, de la Universidad Nacional de Tumbes la cual será
conocida únicamente por el investigador y asesor quienes garantizan la
confidencialidad.

Firmo este documento dando consentimiento y voluntad de participar en este
estudio.

Firma

Anexo N°02



GUIA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

I. DATOS GENERALES:

Seudónimo: _____

Fecha: _____

Edad: _____

II. PREGUNTA ORIENTADORA.

¿Qué experiencias tuvo durante el tiempo de covid?

III. SUB PREGUNTAS:

¿Por qué?

¿Como le afecto?

Anexo N°03

CUADERNO DE CAMPO

HECHO OBSERVADO	COMENTARIO
1.-	1.-

Anexo N°04

PROYECTO DE PLAN DE MEJORA

- I. **TITULO:** Implementación del centro del adulto mayor
- II. **Lugar:** Cañaveral
- III. **Objetivos:** Lograr que el adulto mayor tenga un espacio para fortalecer las condiciones de salud promoviendo estilos de vida saludable.

Específicos:

- Implantar el centro del adulto mayor con la participación de las autoridades del distrito.
- Promover un entorno social favorable a través de los estilos de vida.
- Sensibilizar a la población sobre el cuidado al adulto mayor.
- Fomentar los talleres productivos.

IV. **Responsables:** - Alcalde

- Jefa del c.s Cañaveral
- Teniente gobernador
- Juez de paz
- Directores de las instituciones educativas
- Jefe de la policía

V. **Metodología:** coordinar con autoridades y elegir representante del adulto mayor

VI. **Recursos:**

Humanos: - enfermera

- Médico
- Psicólogo
- Tec. Enfermería
- Personal administrativo
- Personal de apoyo (limpieza)
- Nutricionista
- Laboratorista
- Inter. Enfermería
- Estudiantes de enfermería

VII. Financiera:

- Carpas
- Mesas
- Sillas
- Silla de ruedas
- Bastones
- Andador para adulto mayor
- Refrigeradora
- Útiles de cocina (platos, cucharas, vasos, ollas)
- Cocina
- Hervidores
- Manteles
- Papel bond
- Cartulinas
- Plumones
- Cuaderno para registro lapiceros

VIII. Resultados esperados: Atender a la población adulta mayor

IX. Financiamiento: Municipalidad

X. Cronograma de actividades

- Cartera de servicios
 - Atención médica
 - Atención enfermería
 - Atención psicológica
 - Atención servicio social
 - Atención nutricional
- Actividades de prevención
 - Charlas educativas
 - Manualidades
 - Actividad física
 - Saberes productivos
 - Desarrollo de habilidades (canto, baile)

- Paseos
- caminatas

XI. Evaluación y monitoreo:

- se usará instrumentos destinados al adulto mayor.
- Generar capacidades para el monitoreo y evaluación de políticas sociales.
- Coordinaciones con los diversos sectores des distrito y Diresa.
- Evaluar y monitorear de acuerdo a la realidad.



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CASITAS
AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO



Cañaverall octubre del 2023

NOTA DE COORDINACIÓN MÚLTIPLE N° 01-2023/ MDC

A : Maria del Pilar Medina Marchan

DE : ChristianJ. M. Clavijo Balladares
Responsable del CIAM

ASUNTO : **AUTORIZO REALIZACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION**

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente, y a la vez brindarle la autorización para el desarrollo del proyecto de investigación "Experiencias de vida de los adultos mayores afiliados a pensión 65 durante la pandemia COVID 19 en el centro poblado Cañaverall, Tumbes 2023".

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de consideración y estima personal.

Atentamente.

 **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CASITAS**

Christian Jean Marco Clavijo Balladares
Encargado de Centro Integral del Adulto Mayor CIAM