



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA  
INDOAMÉRICA**

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**TEMA:**

---

**VIVENCIAS Y PROBLEMÁTICAS DE SALUD MENTAL EN LA  
POBLACIÓN ADULTA POR COVID-19**

---

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del título de Licenciado/a en Psicología General.

**Autores(as)**

Miranda Villegas Renato Javier

Yumi Villafuerte Madeleine Solange

**Tutor(a)**

PsCl. Lascano Arias Giovanni Sebastian

AMBATO - ECUADOR  
2021

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,  
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA  
DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

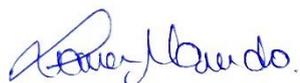
Nosotros, Miranda Villegas Renato Javier y Yumi Villafuerte Madeleine Solange, declaramos ser autores del Trabajo de Integración Curricular con el nombre **“VIVENCIAS Y PROBLEMÁTICAS DE SALUD MENTAL EN LA POBLACIÓN ADULTA POR COVID-19”**, como requisito para optar al grado de Licenciado/a en Psicología General y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Ambato, a los 2 días del mes de septiembre de 2022, firmo conforme:

Autor: Miranda Villegas Renato Javier  
Firma:



Número de Cédula: 0503326167  
Dirección: Tungurahua, Ambato,  
Celano Monge, Barrio “Nueva Ambato”  
Correo Electrónico:  
brolyjavy@gmail.com  
Teléfono: 0987347292

Autor: Yumi Villafuerte Madeleine  
Solange  
Firma:



Número de Cédula: 1803763190  
Dirección: Tungurahua, Ambato, Buen  
Pastor, Barrio “Buen Pastor”  
Correo Electrónico:  
solangeyumi8@gmail.com  
Teléfono: 0960256960

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Integración Curricular “VIVENCIAS Y PROBLEMÁTICAS DE SALUD MENTAL EN LA POBLACIÓN ADULTA POR COVID-19” presentado por Miranda Villegas Renato Javier y Yumi Villafuerte Madeleine Solange para optar por el Título de Licenciada/o en Psicología General.

### **CERTIFICO**

Que dicho Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte los Lectores que se designe.

Ambato, 08 de agosto del 2022



PsCl. Lascano Arias Giovanny Sebastian

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente Trabajo de Integración Curricular, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciada/o en Psicología General, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Ambato, 17 de agosto del 2022



.....  
Miranda Villegas Renato Javier  
0503326167



.....  
Yumi Villafuerte Madeleine Solange  
1803763190

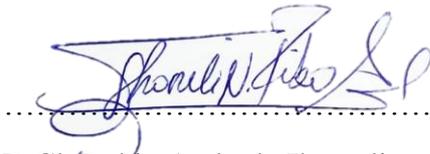
## APROBACIÓN DE LECTORES

El Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: “VIVENCIAS Y PROBLEMÁTICAS DE SALUD MENTAL EN LA POBLACIÓN ADULTA POR COVID-19” previo a la obtención del Título de Licenciada/o en Psicología General, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del Trabajo de Integración Curricular.

Ambato, 17 de agosto de 2022



PsCl. Labre Tarco Verónica Elizabeth, Mg.  
LECTOR



PsCl. Rubio Andrade Jhosselin  
LECTOR

## **DEDICATORIA**

En el presente trabajo de investigación se lo dedico a mis padres y hermanos, por formar parte de mi proceso y camino académico dándome apoyo incondicional y consejos de vida, el ejemplo que me han brindado me ha ayudado a superarme y sobre todo a valorar el esfuerzo que ustedes han hecho para que este escalón de mi formación se vuelva una realidad y como no, agradecer también a nuestros tutores tanto individuales como grupales por la motivación constante a lo largo del camino de formación y por su tolerancia.

*Miranda Villegas Renato Javier*

Llena de amor y satisfacción dedico esta tesis a mis padres, hermanos y novio, quienes me han acompañado a lo largo de mi formación académica, siendo mi apoyo incondicional, motivación y orgullo.

*Yumi Villafuerte Madeleine Solange*

## **AGRADECIMIENTO**

Expreso profundamente agradecimiento a la Universidad Tecnológica Indoamérica por permitirme formar dentro de sus instalaciones y crecer intelectualmente de forma científica, moral y ética, agradezco a maestros en general con quienes compartieron sus enseñanzas, experiencias personales y directrices para llevar mi formación académica de manera llevadera y alegre dentro de las aulas.

*Miranda Villegas Renato Javier*

Quiero agradecer a mis padres quienes han sido el pilar fundamental en mi vida, inculcando un claro ejemplo de dedicación, humildad, esfuerzo y superación, mostrándome que puedo lograr todo aquello que me proponga, haciendo frente a cualquier problema o adversidad que se presente en mi camino, así alcanzando una más de mis metas propuestas, a mis hermanos por creer en mí y brindarme palabras de aliento, apoyo incondicional y todo su cariño, gracias a ellos hoy me es posible decir “Lo Logré”.

*Yumi Villafuerte Madeleine Solange*

Nuestro agradecimiento sincero a nuestro tutor de tesis PsCl. Giovanny Lascano, quien gracias a su sabiduría y enseñanzas nos orientó a culminar con éxito el presente proyecto formativo.

*Tesistas*

## INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA .....	I
AUTORIZACIÓN PARA EL REPOSITORIO DIGITAL .....	II
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	III
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD .....	IV
APROBACIÓN DE LECTORES.....	V
DEDICATORIA.....	VI
AGRADECIMIENTO .....	VII
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	VIII
ÍNDICE DE TABLAS.....	IX
RESUMEN EJECUTIVO .....	X
ABSTRACT .....	XI
INTRODUCCIÓN.....	2
MARCO METODOLÓGICO .....	7
RESULTADOS .....	13
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES .....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	20
ANEXOS.....	25

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1 (Áreas Afectadas) .....	14
Tabla No. 2 (Cambios Comportamentales negativos).....	14
Tabla No. 3 (Juegos mayormente utilizados en confinamiento) .....	15
Tabla No. 4 (Principales emociones vivenciadas).....	18
Tabla No. 5 (Principales emociones positivas) .....	18
Tabla No. 6 (Principales emociones negativas) .....	18

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**  
**CARRERA PSICOLOGÍA**

**TEMA:** VIVENCIAS Y PROBLEMÁTICAS DE SALUD MENTAL EN LA POBLACIÓN ADULTA POR COVID-19

**AUTORES(AS):** Miranda Villegas Renato Javier

Yumi Villafuerte Madeleine Solange

**TUTOR(A):** PsCl. Lascano Arias Giovanny Sebastian

**RESUMEN EJECUTIVO**

El covid-19 ha repercutido de diversas maneras en el estado mental y emocional de la humanidad motivo por el cual esta investigación está basada en comprender los problemas vivenciados sobre salud mental en la población adulta de la ciudad de Ambato durante el confinamiento por covid-19, para describir lo que generó la pandemia en sus comportamientos, rutinas y emociones más comunes durante el confinamiento. Para explicar este campo, se manifestó algunas investigaciones a nivel general. Esta investigación se posiciona desde el paradigma constructivista el mismo que busca analizar e interpretar las vivencias de los participantes, de ello se estableció tres dimensiones: onto-epistemológica, metodológica y ético-político. Este proyecto cuenta con una metodología cualitativa, de tipo inductiva, con diseño fenomenológico. Se utilizó una ficha sociodemográfica y entrevistas presenciales para la recolección de información, de donde se conoce que el problema más frecuente fue el no poder sentirse bien consigo mismo, sintiéndose abrumado constantemente por diversos problemas que se presentaban en el entorno familiar y económico desde el confinamiento vivenciado en estos dos años.

**DESCRIPTORES:** Afectividad, Aislamiento, Comportamiento, Pandemia, Salud Mental

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**  
**CARRERA PSICOLOGÍA**

**TEMA:** Mental health experiences and problems in the adult population due to covid-19

**AUTORES(AS):** Miranda Villegas Renato Javier  
Yumi Villafuerte Madeleine Solange

**TUTOR(A):** PsCl. Lascano Arias Giovanni Sebastian

**ABSTRACT**

The covid-19 has had an impact in various on the mental and emotional state of humanity, which is why this research is based on understanding the mental health problems experienced by the adult population of the city of Ambato during the covid-19 confinement, to describe what the pandemic generated in their most common behaviors, routines, and emotions during confinement. To explain this field, some research at a general level was manifested. This research is positioned from the constructivist paradigm, which seeks to understand the meanings of the participants, from which three dimensions were established: onto-epistemological, methodological and ethical-political. This project has a qualitative methodology, inductive type, with phenomenological design. A sociodemographic record and face-to-face interviews were used to collect information, from which it is known that the most frequent problem was not being able to feel good about oneself, feeling constantly overwhelmed by various problems that arose in the family and economic environment since confinement. experienced in these two years.

**KEYWORDS:** Affectivity, Behavior, Isolation, Mental Health, Pandemic

# VIVENCIAS Y PROBLEMÁTICAS DE LA SALUD MENTAL EN LA POBLACIÓN ADULTA POR COVID-19

*Mental health experiences and problems in the adult population due to covid-19*

*Autor:* Renato Miranda Villegas  
[rmiranda2@indoamerica.edu.ec](mailto:rmiranda2@indoamerica.edu.ec)

*Autor:* Madeleine Yumi Villafuerte  
[myumi2@indoamerica.edu.ec](mailto:myumi2@indoamerica.edu.ec)

*Tutor:* Giovanni Lascano Arias  
[giovannilascano@uti.edu.ec](mailto:giovannilascano@uti.edu.ec)

*Lector:* Verónica Labre Tarco  
[veronicalabre@uti.edu.ec](mailto:veronicalabre@uti.edu.ec)

*Lector:* Jhosselin Rubio Andrade  
[jhosselinrubio@uti.edu.ec](mailto:jhosselinrubio@uti.edu.ec)

Trabajo de Titulación para la  
obtención del título de  
Psicólogo General de la  
Universidad Tecnológica  
Indoamérica.

Modalidad:  
Investigación Cualitativa.

Ambato, Ecuador.  
Agosto de 2022.

## RESUMEN

El covid-19 ha repercutido de diversas maneras en el estado mental y emocional de la humanidad motivo por el cual esta investigación está basada en comprender los problemas vivenciados sobre salud mental en la población adulta de la ciudad de Ambato durante el confinamiento por covid-19, para describir lo que generó la pandemia en sus comportamientos, rutinas y emociones más comunes durante el confinamiento. Para explicar este campo, se manifestó algunas investigaciones a nivel general. Esta investigación se posiciona desde el paradigma constructivista el mismo que busca analizar e interpretar las vivencias de los participantes, de ello se estableció tres dimensiones: onto-epistemológica, metodológica y ético-político. Este proyecto cuenta con una metodología cualitativa, de tipo inductiva, con diseño fenomenológico. Se utilizó una ficha sociodemográfica y entrevistas presenciales para la recolección de información, de donde se conoce que el problema más frecuente fue el no poder sentirse bien consigo mismo, sintiéndose abrumado constantemente por diversos problemas que se presentaban en el entorno familiar y económico desde el confinamiento vivenciado en estos dos años.

**Palabras Clave:** *Afectividad, Aislamiento, Comportamiento, Pandemia, Salud Mental.*

## ABSTRACT

The covid-19 has had an impact in various on the mental and emotional state of humanity, which is why this research is based on understanding the mental health problems experienced by the adult population of the city of Ambato during the covid-19 confinement, to describe what the pandemic generated in their most common behaviors, routines, and emotions during confinement. To explain this field, some research at a general level was manifested. This research is positioned from the constructivist paradigm, which seeks to understand the meanings of the participants, from which three dimensions were established: onto-epistemological, methodological and ethical-political. This project has a qualitative methodology, inductive type, with phenomenological design. A sociodemographic record and face-to-face interviews were used to collect information, from which it is known that the most frequent problem was not being able to feel good about oneself, feeling constantly overwhelmed by various problems that arose in the family and economic environment since confinement. experienced in these two years.

**Keywords:** *Affectivity, Behavior, Isolation, Mental Health, Pandemic.*

# Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

## 1. INTRODUCCIÓN.

La presente investigación se fundamenta en el campo temático de la psicología clínica, centrándose en explicar los efectos negativos generados durante el confinamiento por la pandemia del covid-19 en las personas adultas.

El covid-19 se ha caracterizado por ser sumamente contagiosa y ser de transmisión rápida, originada por una cepa mutante del coronavirus el SARS-CoV-2, la cual ha causado innumerables pérdidas y problemas de salud tanto físicas como psicológicas, motivo por el cual este virus obligó a la población a someterse al aislamiento social (alejarse de lugares concurridos, evitar la interacción con otros individuos), dado que el mismo se emite, ya sea por un estornudo o secreciones respiratorias, se ha desatado una alarma universal de pánico (Maguiña, Gastelo & Tequen, 2020) y al ser muy contagiosa a la actualidad mantuvo a la humanidad en confinamiento por aproximadamente dos años desde su aparición.

Para Sanches & Figueroa (2020), el confinamiento se define como una intervención a nivel comunitario, el cual tiene el objetivo de la combinación de estrategias como el distanciamiento social, restricción de horarios de circulación, suspensión del transporte, cierre de fronteras, el uso obligatorio de mascarillas, etcétera, mismas que son medidas de contención cuya finalidad es evitar que se propague el virus, quiere decir que, las personas se mantendrán dentro de algunos límites y parámetros obligatorios, durante esta crisis.

El Ministerio de Salud Pública en coordinación con la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha estado presente en el seguimiento desde que se hizo pública la alerta mundial. Se confirmó en 29 de febrero del 2020 el primer caso en Ecuador, lo que obligó al Comité de Operaciones de Emergencias Nacional (COE), coordinar estrategias frente a esta emergencia. Surge la primera sospecha de contagio en Ecuador proveniente de la ciudad de España el jueves 27 de febrero y el 29 de este mismo mes se confirma el primer paciente infectado a través de las pruebas de covid-19, la acción primordial fue localizar las personas con que el paciente tuvo contacto como; familiares y amigos cercanos, en los días que se presentaron los síntomas.

Debido al incremento de casos en el país, en Latinoamérica y el mundo, el gobierno nacional aplica estrategias para la publicación de la emergencia sanitaria el 12 de marzo de 2020 oficializando el confinamiento exigido y obligatorio donde se puso en marcha la estructura sanitaria de varios países, llevando a la humanidad y sus gobiernos a aplicar acciones para la emergencia como el confinamiento excepcional, de tal forma que ese mismo día a través de la cadena nacional el presidente de la república, Lenin Moreno, emite medidas para la prevención del virus covid-19 en el país mencionando el Real Decreto 463/2020 consiguiendo varias medidas de confinación, cuarentena y aislamiento social. Así mismo durante el transcurso del mes se fue dando cuidados para un paciente positivo dentro del hogar siempre que no necesite requerimiento hospitalario.

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

Luego del aviso de emergencia sanitaria y cuarentena se determinó en el país horarios parciales y toque de queda el 17 de marzo, desde las 21h00 hasta las 05h00 simultáneamente con desplazamiento vehicular y este mismo dependía del número de placas para la circulación, de la misma manera se recurrió al cierre de fronteras internacionales de todas las vías terrestres, aéreas y marítimas.

Sin embargo, Fernández A. (2020), menciona que estos cambios fueron repentinos en la vida de cada persona cuyos han estado inmersos en el desarrollo de conflictos interpersonales como el miedo, el terror con el pánico o incluso ansiedad con depresión, haciendo que las personas se centren en su propia atención de forma que pueda autoprotgerse y a su existencia.

Entre la población afectada por el confinamiento se encuentran las personas adultas, donde Mansilla (2011), menciona que la población adulta se define en tres fases, las cuales son los adultos *jóvenes* cuyas edades comprenden entre los 25 a 39 años de edad, etapa donde los mismos ya tienen responsabilidades familiares o laborales, cuentan con una madurez del desarrollo y se les observa cambios físicos, pérdida de flexibilidad e incluso alcanzan un punto de desarrollo intelectual importante, es decir, en la misma se desarrolla la identidad propia e incluso capacidades intelectuales complejas, conocida también como la etapa donde hay mayor productividad y comúnmente finalizan sus estudios superiores, además de que se desarrollan profesionalmente.

Por otra parte los *adultos intermedios* comprenden las edades de 40 a 49 años donde se predomina los cambios familiares, hormonales, emocionales e incluso la disminución del deseo sexual, llegando así a la pérdida del cabello, flacidez muscular e incluso predominan problemas psicosociales. Muchas personas también en este momento de su vida se replantean el sentido de la misma, acompañado del deterioro de la salud física.

Por último los *adultos mayores* comprenden las edades de entre 50 y 64 años, donde su proceso biológico llega a su final, teniendo un impacto social grandísimo, ya que hay emancipación de hijos, replanteamiento de prioridades y jubilación de los mismos, cabe recalcar que muchas de estas personas en la edad adulta mayor siguen teniendo buena salud tanto mental como física, sin embargo van poco a poco decayendo.

De esta manera la presente recopilación bibliográfica va a ser vista y orientada desde la revisión de narrativas a través de entrevistas y fuentes documentadas que traten el tema de la afectación en la salud mental de adultos por el confinamiento.

Considerando el incremento de contagios por COVID-19, según el informe de Nature se han publicado al menos 54 artículos académicos desde el inicio de la pandemia, esto se enfocaba en la caracterización genómica del virus y las políticas sobre la salud pública para poder enfrentar esta pandemia.

Las revisiones narrativas que mayormente fueron revisadas, estuvieron publicadas

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

desde primero de diciembre de 2019 hasta el 24 de marzo del 2020, pasando por un filtro dónde 25 artículos fueron descartados por la falta de relación directa con el tema de salud mental. Estos recursos y los estudios mostraban una elevada prevalencia a la depresión, ansiedad y estrés en la población y subgrupos durante el confinamiento, asimismo los trastornos psicológicos presentaban una elevada duración, mientras que las entrevistas dirigidas a pacientes adultos mayores arrojaron que tras infectarse por COVID-19 dejó repercusiones en su salud mental. Estas entrevistas estaban dirigidas para destacar problemáticas ocasionadas por la infección de covid-19 en marzo de 2020 que se complementó con la astenia, manejo ambulatorio, anosmia y el ingreso hospitalario.

En la historia humana las personas han tenido que subsistir con diferentes enfermedades y en la actualidad no es la excepción, la enfermedad más relevante y crítica es el coronavirus, que continúa provocando una crisis mundial a nivel político y social. Por ello, las organizaciones de salud estuvieron obligadas a realizar todo tipo de protocolos para evitar un contagio colectivo. Con esto se evidenció que aún con los avances en ciencia y tecnología, la sociedad en general no estaba preparada para enfrentar una pandemia.

Desde que el ser humano comenzó en sociedad a crear grupos de personas para mutua convivencia y desde un mismo territorio en específico, los contagios comienzan a tener un protagonismo, a manera que la población incrementa las

enfermedades se propagaban generando un riesgo para la humanidad, estas pandemias en ciertas circunstancias generan un cambio en la sociedad y época que aparecieron, muy posiblemente repercutió en el curso de la historia (Guiomar, 2021).

Las pandemias pasadas siempre contribuyeron en la historia humana como la peste de Justiniano, Giorgio P. (2020), nos menciona que el imperio bizantino fue el más afectado cuando la peste vino a terminar el momento de esplendor del reino, esta es la primera epidemia que se tiene registro y con ella el terror, ya que, de 800.000 habitantes del reino bizantino, se redujo el 40% de su población y al finalizar la epidemia se habían perdido 4 millones de vidas.

Otras de las grandes epidemias es la peste negra entre los años 1346 y 1353 donde, Antoni V. (2021), menciona que la humanidad presenció el terrible brote de esta enfermedad, de la misma manera fueron ignoradas sus causas y su tratamiento, con una gran velocidad de propagarse esta se convirtió en una de las mayores pandemias. La documentación a través de epidemias virales y pandemias hace mención directa a la psicología hace más de 100 años donde el vínculo era la gripe española en 1918 cuya principal complicación eran las afecciones psiquiátricas (Menninger, 1919). Craske y Stein (2021), señalan que las epidemias pueden actuar como una variable de estrés generando pánico colectivo debido a la falta de conocimiento e incertidumbre ante la misma.

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

Cabe mencionar que La Organización Mundial de la Salud (OMS) define salud mental como, “un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”. Adjunto a esta definición es relevante mencionar los entornos sociales, físicos y económicos que surgen de las vivencias de las personas y que se complementan con determinantes sociales en salud.

De tal manera que para Johnson (2020), al integrar las esferas biopsicosociales de la pandemia con los componentes psicosociales del confinamiento social, se muestra como característica una epidemia arraigada del mundo, que la pandemia ridiculizó la vulnerabilidad sanitaria de países en crisis frente al aislamiento sanitario de manera globalizada.

La pandemia, inicialmente no solo fue biológica, ya que la conjunción entre la pandemia y el confinamiento generó varios cambios a nivel psicológico en sus emociones, valores, pensamientos y relaciones interpersonales (Balluerka Lasa, 2020).

De esta manera el confinamiento obligó a las personas a permanecer dentro de sus domicilios, presentando dificultades específicas poco estudiadas dando nuevas incertidumbres, especialmente en diferentes grupos de la población como son los niños, los ancianos y personas institucionalizadas tuvieron muchas más repercusiones como la

resistencia inmunológica de las personas adultas, personas privadas de libertad o personas con trastornos mentales, y así jugando un enorme papel en las consecuencias psicosociales y socioeconómicas.

A través del confinamiento existieron problemas disruptivos y rutinas modificadas a través del tiempo que se estuvo dentro del hogar y se ha efectuado una revisión sistemática mediante una búsqueda electrónica a través de revistas nacionales y extranjeras con el fin de encontrar diferentes problemáticas en los últimos 5 meses del 2020, en La Habana y Cuba se encontró comportamientos nocivos con cierta similitud en diferentes países como pueden ser el distanciamiento social, indisciplina social, violaciones del orden social y tipificar delitos.

El inicio del comportamiento nocivo en relación al delito de propagación de la epidemia incrementó exponencialmente la indisciplina social además de los delitos económicos dando resultado la falta de exigencia como de control frente a la sociedad perdiendo también la tolerancia a la misma, se bajó la vigilancia revolucionaria con el fin de obtener una expresión del fenómeno que tenga la causa para las necesidades insatisfechas como los problemas sociales, económicos, la distorsión de comunicación y la ignorancia de la baja percepción del riesgo (Barrabeitg, 2020).

Después del distanciamiento social que ocasionó la pandemia covid-19 se generaron cambios en las rutinas de las personas por

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

causas evidentes como la limitación de movilidad que se presentó, de esta manera arraigando alteraciones en las emociones tanto de los niños como de los adultos, mencionando entre estos a la depresión y ansiedad, de esta manera y según estudios realizados se dice que es probable que dichas alteraciones tengan permanencia sin tomar en cuenta el estresor qué sería lo vivido y ya no se encuentra presente, en las muestras observadas del estudio de las alteraciones vemos que los valores más elevados es la depresión junto con la ansiedad dando referencia a las diferentes características de la población que han tenido padecimiento de la misma, sin referir alteraciones significativas del estado emocional, hasta la fecha fin de estudio, ya que consideramos a la muestra como representativa de tal población (Espino & Coronel, 2021).

A través de esta búsqueda y revisión bibliográfica se puede mencionar que los principales vacíos de conocimiento encontrados fueron la falta de información acerca del tema dentro del país, ya que en cuestión de investigación y análisis se posicionan en primer lugar países como China comunicando los principales y varios casos de neumonía de etiología ocasionados por el SARS-CoV-2, seguido de España publicando artículos los cuales nos muestran información valiosa, al igual que Suiza, mencionando el diagnóstico de los adultos mayores, siendo tema fundamental de investigación, dado que los mismos mostraban diagnósticos cuya relación hay con una cantidad elevada de prevalencia de vulnerabilidad y de fragilidad (Tarazona, Heras, Vidán & García, 2021).

De esta manera se ha mostrado características y consecuencias del aislamiento en personas adultas. Donde la falta de recursos hizo que estos estudios se realicen durante el confinamiento.

Así mismo en esta revisión, el contexto es muy general, ya que comúnmente se dirige a toda la población. No se habla de un contexto personalizado donde se puede visualizar si esto pasa en otras poblaciones y edades en específico, ya que define de un lugar en especial globalizándolo, dando lugar a duda donde probablemente en otros contextos sean o se asemejen al mismo estado de salud mental y vivencias de la población investigada. Del mismo modo el vacío de población va de la mano con esta, ya que como se mencionó anteriormente habla de manera global donde los participantes son en su mayoría adultos. En este vacío no sabemos qué ocurre en otra parte, ya que el tiempo en el cual fueron publicados son sumamente escasos y se aporta de manera global. Lo más reciente que se ha podido descubrir durante esta pandemia, es que existen artículos donde mencionan entrevistas para ayudar a la población que tenga casos parecidos dentro del hogar.

El desarrollo de esta investigación tiene gran relevancia en el campo de la salud mental, ya que busca conocer la situación actual de las personas adultas a raíz del confinamiento por covid-19, enfocada desde una perspectiva en cuanto cultura y país, según sus vivencias. Por lo que las preguntas de investigación en las que se fundamentará este estudio, fueron: ¿Cómo fueron las vivencias y problemáticas experimentadas

# Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

en los adultos en confinamiento? ¿Cómo fue la dinámica comportamental entre los miembros de la familia dentro del confinamiento? ¿Cuáles fueron los cambios que sufrieron los adultos en sus rutinas dentro del confinamiento? ¿Cuáles fueron las manifestaciones emocionales vivenciadas por los adultos en el confinamiento?

La presente investigación es bibliográfica descriptiva con un enfoque fenomenológico, con el fin de ser referente para futuras investigaciones respecto a los problemas que provocó el virus covid-19 y respuestas de a esta enfermedad durante aproximadamente dos años de confinamiento.

Esta investigación también estará enfocada en describir la realidad que se vivió desde casa en familias, parejas y en personas adultas en general, dónde mostramos otra perspectiva para la importancia de los factores psicológicos, y así tener una buena estabilidad y salud mental. Los problemas que se presentaron durante el confinamiento son muy variados desde frustraciones, hasta problemas de agresión intrafamiliar y divorcios, en donde cada uno de estos causantes llevó a la depresión, ansiedad, entre otros, motivo por el cual lo que intenta aportar es el desarrollo de nuevas conductas a partir de vivencias y narrativas de las personas adultas de Ambato, alejado de lo que se tuvo que vivir, para adaptarse a la nueva realidad.

## **Objetivos de la investigación.**

Objetivo General:

Comprender las vivencias y problemáticas en salud mental que

construyó la población adulta durante el confinamiento por covid-19.

Objetivos Específicos:

-Describir las vivencias que construyeron los adultos sobre la dinámica comportamental con sus familiares en el confinamiento por covid-19.

-Describir las vivencias que construyeron los adultos sobre sus rutinas en el confinamiento por covid-19.

-Explicar las vivencias emocionales que construyó la población adulta durante el confinamiento por covid-19.

## **2. MARCO METODOLÓGICO.**

Esta investigación se posiciona desde el paradigma constructivista, el mismo que busca comprender los significados de los participantes de manera subjetiva (Ramos, 2015). En este paradigma, existe una relación estrecha entre los investigadores e investigados, ya que se encuentran involucrados en el tema de investigación. A su vez, se optó por este, ya que al hablar sobre las vivencias y experiencias de los participantes se vuelve prioridad, de tal manera que aportara información sustancial y esencial respecto al tema de estudio en las personas adultas durante el confinamiento.

El paradigma constructivista está establecido en tres dimensiones: onto-epistemológica, metodológica y ético-político. En primer lugar, la dimensión onto-epistemológica, alude a la idea de realidad y conocimiento, el constructivismo

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

menciona que a través de la investigación se puede asumir significados socialmente construidos (Ramos, 2015). En segundo lugar, la dimensión metodológica, plantea que los medios basados en los cuales aprendemos la realidad, el constructivismo sugiere que los métodos cualitativos es una opción ideal para captar las vivencias, percepciones y experiencias personales y colectivas. Finalmente, la dimensión ético-política, se refiere a la óptica de principios y valores de la investigación, el constructivismo afianza una perspectiva ligeramente liberadora, donde se puede obtener variaciones en el ámbito de la vida social.

Esta investigación se sitúa desde la metodología cualitativa caracterizada por centrarse en la investigación inductiva, considerando que tiene una perspectiva holística, dado que ve al fenómeno como parte de un todo. Este tipo de metodología además menciona particularidades las cuales comprenden el describir fenómenos sociales mediante rasgos decisivos (Torres, 2016), asignar el afrontamiento de realidades subjetivas e intersubjetivas como asuntos legítimos de información científica (Sandoval, 2012), y finalmente menciona que la cooperación de los participantes es fundamental para el esmero científico dado que ellos nos provean de vivencias para alcanzar nuestras metas de investigación (Guerrero, 2016).

Como punto de partida, el diseño fenomenológico procura saber las vivencias mediante el constructo personal y colectivo (Rueda, 2016). Adicionalmente, este diseño se diferencia de otras alternativas cualitativas

porque se plantea al participante como núcleo de la investigación (Hernández, Fernández y Baptista, 2006). Vygotsky sostenía que la vivencia humana constituye una unidad en cuanto al entorno y a la personalidad del desarrollo de una figura, constituyendo que la unidad base de la conciencia es la vivencia, haciendo mención a los sentimientos y a las emociones como aspectos no solamente biológicos, sino también psicológicos, posibilitando así la valoración, interpretación y el otorgar un sentido a la realidad, reflejando también aspectos personales y socioculturales, sintetizando las vivencias a aspectos tanto emocionales, intelectuales, afectivos y cognitivos (Erausquin, Sulle & García, 2016).

Las actitudes al ser conductas, se dice que pueden ser modificadas o desarrolladas recordando las experiencias donde se ha tratado de cambiar hábitos, conductas o actitudes respecto a algunas cosas, logrando cambios en el comportamiento o incluso el desarrollo. Para Carl Rogers (1902-1987) el comportamiento humano se construye mediante experiencias humanas entre ellas la tristeza, el odio, el amor, la alegría la responsabilidad, el miedo, el sentido de vida el orgullo, entre otros y factores psicológicos observables (Olivero, 2003), mencionando que los seres humanos siempre tendrán actitudes guiadas hacia la reproducción y crecimiento, generando estímulos tanto desfavorables como favorables teniendo un acercamiento entre lo que somos y lo desearíamos ser.

De esta manera, las rutinas aportan a los seres humanos beneficios para el bienestar

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

psicológico y emocional, siendo de suma importancia mantenerlas incluso en el confinamiento provocado por el covid-19, recalcando que las rutinas son costumbres que se hacen de manera regular, determinada y periódica, dónde se acaban creando hábitos importantes para la comprensión y autonomía del entorno (Cevallos, 2020), de tal manera las rutinas familiares tienen un gran vínculo en cuanto favorecer la adaptación y la salud de la familia formando alianzas positivas, ya que la participación entre de la familia en aspectos tanto emocionales como afectivos ayuda a mejorar la calidad de vida de los mismos, los hábitos y conductas de autocuidado favorecen la disminución de síntomas emocionales de esta manera la familia que acoge a una fuente de estímulos y de apoyo para hacer frente a las condiciones que presentó el confinamiento, así reduciendo sintomatologías y produciendo ambientes cálidos adaptables y saludables (Tochihuitl, 2022).

Así mismo según Smith (2011), las emociones juegan un papel importante ya que forman parte de los mecanismos que las personas usan para sobrevivir dando respuesta a las cosas que pasan en el entorno, haciendo actuar o no actuar de manera determinada, a nivel cognitivo las emociones conciernen a la capacidad que tienen los humanos de juicio, comprensión, razonamiento y memorización para controlar la conducta y la reacción a la misma, a nivel fisiológico depende de las situaciones a desarrollar las cuales activaran algunas respuestas procedentes la temperatura periférica, presión arterial, resequedad en la boca y otros que generarán

respuestas diferentes en los seres humano, finalmente a nivel subjetivo depende de cada persona y la sensación que experimenta, ya sea descontrolada, intensa, desagradable y físicas, de la mano con pensamientos de cambios cognitivos basado en la experiencia (Ramírez, 2001). Mostrándonos también la integración de la misma de forma positiva y negativamente donde Godina (2019), menciona que cada individuo tiene una manera única de reaccionar ante las situaciones de la vida, poniéndonos en referencia que las emociones negativas representan a sentimientos desagradables, permitiendo que estos activen al afrontamiento como recurso de respuesta, debido que las mismas nos ponen al tanto de situaciones desafiantes o amenazantes, como ejemplos de las mismas se encuentran la tristeza, la ira, el miedo. Por otra parte menciona que las emociones positivas están relacionadas a los sentimientos agradables, los cuales ayudan a aumentar la memoria, conciencia y atención, haciendo referencia a la diversión, alegría, gratitud y otras, mismas que ayudan al ser humano a tener un mejor desempeño.

Los participantes fueron seleccionados a través de un muestreo teórico, donde Sánchez (2020), menciona que esta es la prospección más sencilla para la obtención de información, la cual ayudará a la selección de participantes acorde la necesidad de investigación, de esta forma se tendrá en cuenta con más exactitud la realidad y los diversos puntos de vista de los participantes. En primer lugar, se tomó en cuenta como criterios de inclusión:

- a) Personas adultas hombres y mujeres entre 25 - 64 años.

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

- b) Personas residentes en la ciudadela Nuevo Ambato en la ciudad del mismo nombre.
- c) Personas que hayan permanecido en sus hogares durante el confinamiento.
- d) Personas que al menos residan en la urbanización los dos últimos años.

A continuación, se determinará algunos criterios de exclusión:

- a) Niños, adolescentes y juventud que vivan en la ciudadela Nueva Ambato.
- b) Personas con patologías mentales graves (discapacidad intelectual grave, esquizofrenia, trastornos de personalidad, etc.).
- c) Personas que se encuentren bajo efectos por intoxicación alcohólica o drogas.
- d) Personas residentes de otras ciudadelas.

Se ha optado para la producción de información la ficha sociodemográfica y entrevistas. Según Guillermo A. (1997), menciona que para la recolección de datos se toma en cuenta las características biológicas socioeconómico-culturales presentes en los participantes del estudio, para comprender los cambios y evolución de los fenómenos demográficos tanto económicas como sociales con sus consecuencias. Se entiende como sociodemográfico a características globales y la magnitud del grupo poblacional, como puede ser la identidad de los participantes, el género y la edad. Consiste en una herramienta para la facilitación de recolección de información general sobre un grupo de personas, en este caso los

participantes del estudio, con el objetivo de disponer una perspectiva más profunda de los mismos. Esta herramienta se emplea a través de la elaboración de preguntas, donde la información debe ser referente a lo que busca el estudio, cuyas preguntas planteadas no tienen que ser ambiguas, y debe referir el respeto completo hacia los participantes y al estudio.

Para Corbetta (2007), menciona que la entrevista es una conversación inducida por un entrevistador y el número de participantes que se han tomado según la finalidad cognoscitivo, donde el entrevistador guía el proceso con flexibilidad no estándar. Esta técnica consiste en la obtención de información de manera oral e individualizada, donde los datos versarán en vivencias y consideración subjetivas como creencias, actitudes y valoración en los objetivos que se está estudiando, pudiéndose considerar como una técnica complementaria a investigaciones cualitativas. Por otro lado, Nahoum (1985), cree que es un encuentro de calidad privada y amable, donde una persona se dirige a otra contando una anécdota o versión de sus hechos el mismo que responderá a preguntas de una problemática identificada.

La planificación de la entrevista es necesaria para obtener información de calidad y de utilidad, por lo tanto, se necesita controlar la técnica empleada. La finalidad de la misma, es responder al problema de estudio por ende se determinan objetivos, además de la formulación de preguntas y una buena codificación. Cabe mencionar que el desarrollo será indispensable para la

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

obtención de información necesaria y la dominancia de la técnica dando paso a generar un ambiente adecuado para la soltura del participante. Bisquerra, R. (2004), menciona una secuencia de planificación para la entrevista:

- a) Momentos de planificación donde se consideran determinar los objetivos del estudio sobre aspectos a tratar en función de los referentes teóricos.
- b) La identificación de la población a quien se va a dirigir la entrevista, aquí se toma en cuenta el perfil de los participantes, así como el lugar.
- c) Generar las preguntas que deben estar bien contextualizadas, evitando la ambigüedad y confusiones donde debe ejercer énfasis en la atención terminología y el vocabulario empleado.
- d) Localizar el lugar donde se realizará la entrevista teniendo en cuenta la comodidad para los participantes y el material para la recogida de información.

Se tomará en cuenta como principal y única, a la entrevista semiestructurada ya que existe la facilidad de la planificación y elaboración del instrumento para determinar la información del tema de estudio. Las preguntas serán abiertas con el fin de que permita al entrevistado la ejecución de matices en sus respuestas dando así valor agregado a la información que presenten. Durante el rumbo de esta se irán relacionando y construyendo un conocimiento general de la verdad del entrevistado para su entendimiento, de tal manera que debe generar un alto nivel de

atención en la reacción de las respuestas del entrevistado para la relación y conexión del tema de investigación.

En el desarrollo de esta, el objetivo de la entrevista es la proporción de información, en cuanto las vivencias y experiencias de los participantes de forma subjetiva, donde se debe crear un clima de confianza y mantener una apertura positiva que fortalece la comunicación. Luis E. Alonso (1994), añade que la conveniencia de la entrevista es un detalle de algunos campos fijos como la reconstrucción de acciones previas, además de visualizar la función social personal como los valores o el sistema de normas de los participantes, e incluso el estudio de la relación entre la formación psicológica personal y conductas sociales constantes.

El análisis de contenido según Sampieri (2003), menciona que es una técnica para el procesamiento de información a través de categorías codificadas que permitan el análisis de un problema de estudio o de investigación. El análisis de contenido es una herramienta basada en la interpretación de datos con el fin de identificar la idea principal del estudio, el contexto en el que se está presentando y el desarrollo de los mensajes de forma clara, esto permite descubrir y demostrar contenido legítimo, como latente. El objetivo es conocer lo que se transmite realmente y todo lo que pueda condicionar en el mensaje implícito.

El análisis del contenido hace referencia a la metodología indirecta, ya que el análisis se hace a través de documentos imperantes, también a la observación directa de los participantes para poder explorar la realidad

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

en un sentido cualitativo como cuantitativo. Unas de las primeras definiciones son dadas por Berenson (1959), que conceptualiza al análisis del contenido como "Una técnica de investigación para la descripción objetiva, sistemática y cuantitativa del contenido referido manifiesto de la comunicación" haciendo referencia que la concepción está sistematizada a las reglas del análisis, explícitamente en el terreno de la metodología cuantitativa, No obstante la definición que menciona este autor es estrechamente limitante, ya que no solo podemos considera el significado de ciertas palabras en la aparición del documento, como y porque se conectan de determinada manera.

Holsti (1969), admite el potencial del método al momento de definir y analizar el contenido de cualquier estudio, que sirve para la inferencia de la identificación sistemática y precisa de las características que se está estudiando. Krippendorff (1990) expandió la definición como "Una técnica de investigación que se utiliza para hacer inferencias reproducibles y válidas de los datos y su contexto", por lo tanto, el análisis de contenido es amplio y se utiliza desde un punto de vista tanto cualitativo, como cuantitativo, aprovechando la forma sistemática de la combinación de los enfoques en el rigor de las características de una buena metodología científica. En la actualidad al análisis de contenido se la define como "una técnica de investigación consistente en el análisis de la realidad social a través de la observación y el análisis de los documentos que se crean o producen en el seno de una o varias sociedades".

El objetivo del análisis de contenido implica la identificación de la codificación recogido por el emisor, el contenido aparente y el contexto del que surge y se desarrolla en los mensajes, por tanto, también descubre evidencia de contenidos latentes, utilizado también para descubrir discrepancias entre autores o medios de comunicación, para la obtención de información oculta.

Por último, para realizar este procedimiento se aplicará al inicio de cada entrevista un consentimiento informado, el cual se define por tratarse de una autorización que se ejecutará en personas con plenas facultades tanto mentales como físicas, para que el profesional de salud a cargo pueda llevar a cabo un procedimiento (Carrasco, 2016), es decir que, se caracteriza por ser un documento de aceptación libre del participante, teniendo una exigencia ética, cuyo objetivo es enfatizar el principio de autonomía del mismo, cabe recalcar que como profesionales se debe respetar al investigado como individuo, además que se usaran seudónimos para la utilización de dichas entrevistas, de esta manera el participante permanecerá en el anonimato.

Según Perez (2004), menciona que estos consentimientos van relacionados de la sana crítica profesional, por lo tanto, el investigador a cargo está obligado a mencionar el tipo de contenido y carácter de información que va a entregar el participante, cuya finalidad es invitarlos a participar de forma libre y voluntaria de la investigación, a su vez aceptar y firmar los criterios y normas establecidos dentro del mismo, así también se permitirá que la información proporcionada pueda ser

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

utilizada por los investigadores, para el correcto análisis y comunicación de los resultados obtenidos.

### 3. RESULTADOS.

Detrás de la investigación realizada, refieren los participantes que el problema más frecuente fue el no poder sentirse bien consigo mismo, sintiendo preocupación constante por diversos problemas que se presentaron en el entorno familiar y económico desde el confinamiento vivenciados en estos dos años, así mismo mencionan la falta de conocimientos sobre lo que es la salud mental que también fue un factor influyente en las decisiones de bienestar de las personas adultas en torno a sí mismo y a sus familiares, indicaron que al no poder gestionar sus emociones provocó malestar entre los miembros de la familia, debido a la falta de tiempo de convivencia entre ellos antes del confinamiento.

Por otra parte, hubo parte de participantes que alegaron haberse sentido bien en el entorno que se encontraba en el tiempo de confinamiento, agradeciendo el haber convivido con sus familiares. Así mismo refieren que el tiempo pasado en el hogar fue aprovechada en actividades que generen una buena convivencia como: arreglar la casa, cuidar de los hijos, trabajar, juegos de mesa, entre otros.

Del mismo modo, una de las frases mencionadas, a destacar fue: “No agobiarme por situaciones externas debido a mi paz interior producto de la buena salud mental.”

Los participantes destacan también sentir tranquilidad en su entorno y sus familiares por no existir ningún cambio en sus actividades diarias. De esta manera el bienestar emocional de estas personas y los pensamientos positivos que tenían ayudaron a sentirse tranquilos y controlados en el estado situacional del confinamiento. De igual forma mencionan que existió pensamientos negativos, de los cuales referenciaron: “ya no aguanto estar encerrado, no me importa contagiarme”, “me voy a enfermar”, “en el barrio ya hay varios contagiados”, “me voy a morir”, entre otros. Por otra parte, algunas personas señalan que generaron un problema en el distanciamiento de actividades principales como el visitar a familiares por el miedo de estar contagiados por el virus, en la mayoría del tiempo fue el factor principal que inmovilizó a estas familias para generar la mayoría de sus actividades y provocó el cambio de sus rutinas.

Otra de las problemáticas fundamentales mencionadas por la población adulta fue en el área laboral, esto teniendo en cuenta la dificultad de adaptarse a los medios y reglas instantáneas que puso el gobierno para acatarlos por la emergencia sanitaria y a partir de ahí implementar nuevas estrategias, dónde refieren que la inmovilización fue algo inhabitual para las personas y adaptarse fue un requisito que se necesitaba para la supervivencia, ya que, se vivió una pandemia mundial, la gente moría a diario y los participantes buscaban tener estabilidad mental por los repentinos cambios en sus actividades diarias, destacan los participantes que al no afrontar los problemas que se suscitaban les era difícil

# Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

sobrellevar los problemas del día a día y buscar el pan. Como área de labor, era fundamental buscar la economía de la familia, para los participantes que trabajan en un local o vivían del diario, el salir con el riesgo potencial de un contagio les era preocupante por el miedo al contagio para ellos mismos y sus familias, pero la falta de comestibles en el hogar obligó a muchas de las familias a salir a trabajar. Los resultados de las entrevistas mencionan que la economía del país afectó el trabajo de muchas familias dando reducción a la economía, a las áreas laborales. Los participantes nos refieren que fue un problema la evolución que se fue dando dentro del país en el área laboral, ya que lentamente se iban acortando las plazas de trabajo y se iban implementando nuevas formas y estrategias a las necesidades de la ciudad para sobrellevar la economía como forma de trabajo.

De tal manera 14 de 20 entrevistados menciona que la dificultad de adaptación de las actividades provocó una gran cantidad de estrés, generando un problema en sus actividades cotidianas, como es el encierro afectó todas las áreas laborales, familiares y educativas de los participantes como:

**Tabla 1**

*Áreas afectadas*

Bienestar emocional
Bienestar personal
Bienestar psicológico

**Elaborado por:** “Los autores”

## 3.1 DINÁMICA COMPORTAMENTAL

Con la identificación de la dinámica comportamental, algunos adultos

mencionaron que no hubo cambios de conductas, refirieron que siempre han tenido buenos lazos familiares y actividades juntos con regularidad, el hecho de mantenerse en confinamiento solo hizo que sus lazos sean más de unión y comprensión entre sí.

Sin embargo, en otras situaciones los adultos mencionaron que al pasar el confinamiento existió un cambio abrupto de la conducta debido a que antes del mismo sus familiares tenían sus propias obligaciones y quehaceres personales, motivo por el cual la unión familiar existía, sin embargo, no convivían con regularidad, a raíz de esto los adultos empezaron a experimentar cambios emocionales.

**Tabla 2**

*Cambios comportamentales negativos*

Riñas entre hermanos.
Falta de tolerancia.
Malas relaciones familiares
Desobediencia de reglas o normas impuestas.

**Elaborado por:** “Los Autores”

Por tal razón, mencionan los participantes que el cambio de la dinámica comportamental fue positiva y negativa debido a que los que tenían más cercanía y convivían con más regularidad con sus familiares no llegaron a tener problemas, o cambios exagerados, aludiendo que sus días fueron llenos de emociones positivas, noches de películas, aprendizaje de recetas de cocina, y juegos como:

# Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

**Tabla 3**

*Juegos mayormente utilizados en confinamiento*

Monopolio	Dominó
Cartas	Damas
Parchís	Jenga

**Elaborado por:** “Los autores”

Mientras que para otros adultos (que tenían mayor convivencia en su área laboral o personal) mencionan que la convivencia con sus familiares fue un tanto complicada y no por el hecho de que no exista el afecto familiar sino por el hecho de estar acostumbrados a otras situaciones, la demasiada cercanía y demasiado contacto entre sí les hacía entrar en fatiga.

Con mayor relevancia entre los comportamientos los adultos refieren que:

A raíz de los 2 años de confinamiento cambiaron la dinámica comportamental entendiendo de mejor manera a cada uno de los miembros de la familia y formando lasos de apoyo mutuo en el momento de crisis durante el confinamiento.

Otros fueron comportamientos de autoridad mencionados por los participantes en casos donde había alguien que tomaba la iniciativa para realizar actividades dentro del hogar produciendo que sus mentes se mantengan ocupadas y no dejar que se apodere de manera negativa el estado emocional por estar encerrado.

La conducta agresiva en la dinámica comportamental también repercutió mucho debido al encierro y a la falta de comunicación entre los miembros del hogar, causando disgustos y problemas familiares.

Para algunas familias no se presentaron conductas problemáticas gracias a la buena relación, sin embargo, en otras mencionaron que entre las principales conductas problemas fue en relación al trabajo debido que al tener que adaptarse a otro entorno o modalidad laboral les causaba molestias, estrés y demás afectaciones que repercutió en el entorno familiar, por otro lado el cumplimiento de actividades del hogar también se vio afectada debido a que unos tenían otras maneras de convivir en su propio espacio, por ende el confinamiento les afectó de manera abrupta en su conducta, mostrándose más desanimados, poco o nada entusiasmados con las actividades a realizar, en algunos casos la agresividad fue predominante debido la falta de comunicación.

## 3.2 CAMBIOS EN LAS RUTINAS

En base a las entrevistas realizadas los participantes mencionan que fue una total reorganización ya que se adaptaron a nuevos métodos, nuevos horarios y espacio de trabajo.

### 3.2.1 ÁREA LABORAL

Los cambios en su rutina en cuanto a lo laboral para algunos resultaron más cómodos, ya que no tenían que preocuparse por la hora de salida de sus casas para llegar a tiempo a trabajar sin embargo para otros fue buscar la solución a la economía y dedicarse a buscar cómo sacar ingresos para el hogar. Se propusieron demasiados cambios para mantenerse saludables y no contraer el virus, por ende, se implementaron los teletrabajos para salvaguardar la seguridad de los

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

colaboradores, en ocasiones fue frustrante para las personas mayores debido a que no podían manejar de manera correcta y eficaz los equipos electrónicos para el desempeño de sus actividades, lo cual obligó a las personas a seguir cursos donde puedan entender la dinámica electrónica de los nuevos dispositivos y normas que se implementará para el teletrabajo, impidiendo así en diferentes partes un certificado para poder seguir trabajando, en poco tiempo la rutina del teletrabajo se volvió monótona y buscaban diferentes formas de distraerse para realizar sus actividades de la mejor manera, por la angustia y ansiedad de seguir en el hogar .

### 3.2.2 *ÁREA EDUCATIVA*

En cuestiones educativas les resultó en algunos casos conveniente ya que podían estudiar y trabajar sin haber ningún tipo de afectaciones o descuidos de los ámbitos mencionados, dado que la reorganización de su tiempo les ayudó a generar ingresos y prepararse de manera profesional. Sin embargo, otros de los participantes alegan que la modalidad virtual no fue del todo satisfactoria, debido que al pasar en sus hogares había una mayor distraibilidad por situaciones externas como pleitos entre miembros familiares, la falta de buena conexión a internet, fallos en la luz, ruidos intermitentes que causaban el bloqueo mental, pensamientos acelerados, falta de atención y pérdida de interés.

### 3.2.3 *CUIDADO DEL HOGAR*

Los adultos que tenían hijos pequeños mencionaron que tuvieron que adaptarse al cambio difícilmente, ya que salían a trabajar

cuando sus hijos estudiaban, dándoles un plus de “libertad” para concentrarse en sus actividades a elaborar. Así mismo para otros les resultó gratificante ya que podían cuidar a sus hijos, entrar a clases virtuales con ellos, ser eficaces en su trabajo, realizar los quehaceres del hogar y aun así les daba más tiempo para hacer otras actividades, ya que no tenían que andar en el ajetreo de movilizarse de un lugar a otro, esto les consumía tiempo y dinero.

En su mayoría un día normal se tornaba en levantarse y desayunar juntos, proceder al aseo personal y a hacer las actividades domésticas, luego simultáneamente según sea el caso se dedicaban a conectarse a su trabajo y a sus clases e incluso organizaban juegos o películas siempre y cuando no sea agobiante por las actividades realizadas en el día.

Para la noche comúnmente los miembros familiares merendaban y algunos procedían a dormir mientras otros organizaban las actividades escolares o laborales para el día siguiente, también se presentó quienes al no tener un trabajo estable obligó a buscar la manera de llenar el espacio libre provocando que su rutina cambie totalmente desde el arreglo personal, los horarios de levantarse, actividades cotidianas, la convivencia y hasta la hora de acostarse.

Las rutinas que mayormente les causaron dificultad fue la adaptación a nivel social y familiar, ya que muchos tenían actividades a realizar después del trabajo o la escuela como salir entre amigos, cursos pedagógicos, juegos recreativos que se vieron afectados y en algunos casos no

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

lograron reemplazar, por otro lado, en cuanto a la familia el hecho de convivir y habitar un mismo espacio en diferentes actividades antes no realizadas o en muchos casos no dentro del hogar.

En general mencionaron los participantes que el hecho de pasar en casa ya fue agobiante y al principio extraño, con el paso de los días pudo ponerse mejor pero aun así había cosas a considerar, cosas que se hablaron entre los participantes directos de los participantes a buscar soluciones, para que la convivencia sea sana y amena.

Otra situación más que actividad fue el adaptarse a ya no convivir con algunos miembros de la familia ya que el virus produjo una gran taza de descensos en la humanidad, causando a los adultos depresión por pérdidas de seres queridos. Haciendo que la convivencia sea mucho más complicada, de la misma manera se presentaron cambios de carácter entre los miembros de las familias haciendo que la comunicación y la comprensión entre ellos fuera mucho más difícil apartándoles o apartándose al mismo tiempo de ellos por la falta de comprensión mucho más en los momentos difíciles, gran parte de la población estudiada mencionó que fue la peor etapa de su vida ya que tuvieron que pasar solos con su pareja, si todavía no se habían quedado viudos, la soledad fue un cambio de rutina muy grande ya que la mayoría del tiempo siempre tenía que estar acompañada y cambiar de un día para el otro fue complicado provocando mucha depresión y ansiedad, mencionan que encontraron la paz con la fe de Dios y el no rendirse por las personas que todavía tenía alrededor.

A nivel familiar las personas optaron por implementar medidas de seguridad como la desinfección del hogar, y en algunos casos casi un año solo hubo un familiar destinado a proporcionar medicina y alimentos al hogar, no recibir visitas ni siquiera de familiares por la angustia y miedo de contraer el virus.

### 3.3 ESTADO MENTAL (EMOCIONES)

Entre las principales emociones vivenciadas que manifestaron los participante durante el confinamiento fue el miedo, específicamente al contagio personal y de sus familiares del virus covid-19, sumando la angustia mencionaron que al no saber cómo se encontraban sus seres queridos a pesar de la comunicación vía internet o teléfono muchos ocultaban la realidad para no causar preocupaciones a sus familiares y ser una carga más para el problema que se está suscitando, esto les genero angustia, preocupación y confusión a 10 de los participantes que recalcan el pensamiento que vivenciaron al querer exponerse para saber si todo bien con sus familiares así sea a costa de su propia vida, mucha tristeza, melancolía son las emociones negativas relevantes expuestas por parte de los participantes ya que al enterarse de la gran pérdida de vidas humanas alrededor del mundo y pensar que cualesquiera de ellos pudieran ser cercanos a su círculo. A pesar de todo lo suscitado refieren sentir también felicidad, alegría y satisfacción de que siguen vivos, y de la unión y apoyo familiar, siendo esta las emociones positivas mencionadas por los participantes. Así como también mencionan que la dificultad de tener que convivir con personas que no estaban

# Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

acostumbradas a tenerlas mucho tiempo, todos los participantes refieren que fue un cambio muy grande al darse cuenta de lo afortunados que pueden ser al estar la familia cerca, al sentir ese apoyo y conexión de familia y sangre. La desesperación de querer salir de ese confinamiento les fue difícil especialmente a la Sra. Olmedo que refiere “ya me volvía loca estando en casa sin saber qué hacer, todas mis actividades están realizadas a las 12 del día y el resto paso inquieta tratando de leer, coser o cualquier otra actividad para estar tranquila con migo y la situación del COVID”, para 6 participantes mencionaron que fue melancólico por la incertidumbre de qué pasará con la pandemia, la impotencia de no poder hacer nada con la enfermedad esperando la vacuna, todos los participantes destacan que la primera instancia fue de adaptación donde el cuerpo estaba predispuesto a afrontar todos los cambios, mediante el tiempo avanzaba el cuerpo se iba desesperando y buscaba actividades para poder tener la mente activa. Los participantes mencionaron que el aburrimiento fue predominante debido al largo tiempo que pasaron en sus hogares y las restricciones que había al salir de sus hogares.

**Tabla 4**

*Principales emociones vivenciadas*

1. Tristeza
2. Angustia
3. Melancolía
4. Preocupación
5. Confusión
6. Felicidad

**Elaborado por:** “Los autores”

**Tabla 5**

*Principales emociones positivas*

1. Alegría
2. Felicidad

**Elaborado por:** “Los autores”

**Tabla 6**

*Principales emociones negativas*

1. Tristeza
2. Angustia
3. Melancolía

**Elaborado por:** “Los autores”

Las emociones presentadas en las personas adultas durante el confinamiento mencionaron que en su mayoría era la angustia, la preocupación, la tristeza, el miedo que les provocó muchas veces a lo largo del periodo de confinamiento sudoraciones, ataques de pánico, desmayos, dolores de cabeza, dolor en los ojos y escalofríos. Para 9 de los practicantes estos síntomas permanecieron aún después de que empezó a regularizarse las normas y estilos de vida de las personas a nivel personal, como laboral y educativo.

Repercutió de tal manera en los participantes que para algunos mencionaron que les hizo reflexionar acerca de su vida y cómo la estaban llevando, debido a que un día puede ser el último. Otros obtuvieron de manera inconsciente formas de afrontar estos problemas ya sea distrayéndose con juegos familiares o practicando nuevas actividades de interés con el fin de tener salud mental y estabilidad emocional.

## 4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

A nivel mundial, ha existido estudios como los de Fernández A. (2020), quien menciona

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

que el cambio repentino a la vida de cada persona desarrolló conflictos y problemas a nivel personal, social y familiar, de forma de que las persona fueron obligadas a permanecer en sus hogares generando emociones negativas por la crisis sanitaria, estos resultados se relacionan con la presente investigación, ya que, en los resultados se evidencio que los adultos entrevistados generaron emociones negativas siendo el miedo y la ansiedad con la depresión las emociones mas prevalentes para la toma de decisión centrada en su propia atención, de forma que pueda auto protegerse y a su existencia.

Por otra parte, en los resultados presentados con base a la dinámica comportamental se visualizó que difieren de los estudios realizados por Barrabeitg (2020), en personas adultas, ya que refiere que existió cambios en la dinámica de las participantes, pero no se presentaron comportamientos negativos como la indisciplina social o tipificación de delitos que afecte el hogar como en los estudios de esta población.

Los resultados que presenta la investigación en las rutinas vivenciadas en la población adulta se asemejan a los resultados obtenidos en el estudio realizado por Barrueca (2020), ya que, al mantener reglas impuestas por los gobiernos similares a nivel mundial, el confinamiento, y el distanciamiento social genero cambios en las rutinas de varias áreas como familiar, social, laboral y educativo.

De igual manera en los resultados en el área emocional se visualiza las emociones vivenciadas predominantes presentes en la población estudiada fue la ansiedad, el

estrés, la tristeza, al igual que en la investigación de Espino & Coronel (2021), donde se evidencia que la población obtuvo emociones relacionadas a la ansiedad y perdida de sentido de vida al encontrarse interrumpido en sus rutinas diarias.

En las limitaciones que presentó la investigación fueron que los investigados necesitaban constante motivación para referir información relevante y dificultad para profundizar los detalles de cada una sus vivencias, la distracción constante de parte de la familia y sus accesorios personales como el teléfono. La falta de tiempo y estrés que estaba presente en los participantes hicieron que durante la entrevista divaguen en sus respuestas además de recordar las vivencias traumáticas.

La limitación en torno al lugar de la entrevista, se presentó la contaminación auditiva externa, lo genero incomodidad y confusión en los entrevistados.

Los resultados expuestos en la presenta investigación ayuda a que se abran nuevas oportunidades de estudios, las cuales se pueden orientar en el impacto emocional que la pandemia genero en las personas. Con estos resultados, se genera nuevas interrogantes de investigación, relacionadas al impacto que puedo generar en otras etapas evolutivas como es la niñez, adolescencia o adultez mayor, ya que por su grado de madurez intelectual y emocional responde de manera diferente ante estas situaciones de estrés.

Del mismo modo se genera interés en cuanto al como se ha dado la adaptación de

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

las personas al confinamiento o estudiar a fondo la dinámica, en el área familiar o laboral.

En mayor relevancia se sitúa la dinámica familiar, ya que fue importante en la nueva adaptación de las rutinas presentadas en el hogar, ya que el desconocimiento de cómo tratar y convivir todo el tiempo con los integrantes de la familia durante largos períodos de tiempo generó disgusto y cambios comportamentales.

Como conclusiones obtenidas del presente trabajo de investigación se determina que las personas adultas entrevistadas presentaron problemas en el confinamiento por la crisis sanitaria como cambios en su dinámica comportamental como riñas con la familia, así como la falta de comunicación entre los miembros de las mismas provocando malestar dentro del hogar.

En la población investigada se evidenció que presentaron emociones negativas como la tristeza, angustia y melancolía relacionadas a la ruptura de la rutina diaria.

También se evidencia la presencia de emociones positivas como la alegría y felicidad por las constantes situaciones que familiares que se presentaron durante el confinamiento.

Según los resultados obtenidos en la investigación, se observó que las problemáticas vivenciadas en la población adulta manifiestan una constante en el confinamiento provocada por la pandemia.

En los resultados obtenidos se menciona que la falta de comunicación entre los miembros de la familia provocó un distanciamiento social entre los miembros del hogar así también como de comunicación.

Además, se presentó que dentro de la población que participó en el estudio, el 80% de las personas adultas no tenían conocimiento sobre lo que era la salud mental, esto jugó un papel importante al momento de poder controlar sus emociones dentro del hogar y con los miembros de su familia.

De manera general se concluye que durante el confinamiento se ha afectado a las tres áreas biopsicosociales de las personas adultas, dando así un gran cambio en sus rutinas, comportamientos y sobre todo se en la convivencia nueva con los miembros de la familia, reconociendo nuevas emociones en el núcleo familiar y en la dinámica comportamental de la misma.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Aguilar, E. Cruz, K. Villarreal, D. (2021). Secuelas post-COVID en Salud mental. Google académico.

Andrades-Tobar, M., García, F. E., Concha-Ponce, P., Valiente, C., & Lucero, C. (2021). Predictores de síntomas de ansiedad, depresión y estrés a partir del brote epidémico de COVID-19. *Revista de psicopatología y psicología clínica*, 26(1), 13-22.

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

- Arias Molina, Y., Herrero Solano, Y., Cabrera Hernández, Y., Guyat, D. C., & Mederos, Y. G. (2020). Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19.
- Balluerka Lasa, M. N., Gómez Benito, J., Hidalgo Montesinos, M. D., Gorostiaga Manterola, M. A., Espada Sánchez, J. P., Padilla García, J. L., & Santed Germán, M. Á. (2020). Las consecuencias psicológicas de la COVID-19 y el confinamiento. Informe de investigación.
- Buitrago, M. C. G., & Vacca, M. C. R. (2021). Configuración de las redes de cuidado en la pandemia. Narrativas de los y las cuidadoras de personas con discapacidad del colectivo Sin límites Zona F-Fontibón.
- Bunce, Y., Villa, P., & Díaz, A. (2021). Efectos Posteriores al Covid-19. *CONNECTIVIDAD*, 3(1), 15-24.
- Carrasco, O. (2016). El consentimiento informado del paciente en la actividad asistencial médica. Scielo.
- Chapa Puin, G. D., & Pérez Cajas, K. L. (2021). *Efectos psicológicos y adaptativos post-Covid 19 en adultos de 18 a 59 años de edad* (Bachelor's thesis, Universidad del Azuay).
- Chiliquinga, N. S. R., Mina, L. Á. P., Villavicencio, I. G. J., Rolando, B. I. S., & Urgilez, M. R. (2021). Factores de riesgo asociados a depresión Y ansiedad POR covid-19 (SARS-Cov-2). *Journal of American Health*, 4(1), 63-71.
- Erausquin, C. (2016). La vivencia como unidad de análisis de la conciencia: sentidos y significados en trayectorias de profesionalización de psicólogos y profesores en comunidades de práctica. *Anuario de investigaciones*, 23(1), 97-104.
- Gracia Sarco, J. M., & López Calle, C. A. (2020). Historias de vida de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y sus vivencias durante el confinamiento por la pandemia del Covid-19: una investigación en el sector de las Casas Colectivas de la calle Gómez Rendón, en la ciudad de Guayaquil, año 2020.
- Hernández Rodríguez, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578-594.
- Isuee L. (2021). Enfermedad por coronavirus 2019 y edadismo. *Sciencedirect*

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

- Jeff Huarcaya-Victoria. (2020). Consideración por salud mental en la pandemia covid - 19. Scielo
- José Ángel Alcalá Partera. (2021). La covid-19 y su repercusión sobre los problemas de salud mental. Edición patrocinada por Lundbeck.
- Lajús Barrabeitg, G. (2020). Análisis de algunos comportamientos nocivos de la población cubana frente a la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(6), e3709.
- Leal, N , Juliana. A, (2021). Las narrativas de ansiedad acerca de la pandemia covid - 19 y su relación con el desempeño laboral en empleados con síntomas de ansiedad, de la empresa TG.
- Maguiña Vargas, C., Gastelo Acosta, R., & Tequen Bernilla, A. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista Médica Herediana*, 31(2), 125-131.
- Mansilla, María-Eugenia. (2011). Etapas del desarrollo humano. UNMSM, 12. Revista de Investigación en Psicología, Vol.3 No.2, diciembre 2000
- Medina, R. M., & Jaramillo-Valverde, L. (2020). COVID-19: Quarantine and Psychological Impact on the population. In *SciELO Preprints*.  
<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.452>
- Oliveros, C. E. C. (2003). El comportamiento humano. *Cuadernos de administración*, 19(29), 113-130.
- Palomino-Oré, C., & Huarcaya-Victoria, J. (2020). Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. *Horizonte Médico (Lima)*, 20(4).
- Pérez, A. (2004). Consentimiento informado del paciente. Scielo.
- Proaño, G. M. (2020). Pensamientos distorsionados y ansiedad generalizada en COVID-19. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(2), 251-255.
- Ramírez Goicoechea, E. (2001). Antropología compleja de las emociones humanas. *Isegoría (Revista de Filosofía moral y política del Instituto de Filosofía del Consejo Superior de Investigaciones Científicas de España)*, 25, 177-200.

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

- Ribeiro, Beatriz María Dos Santos Santiago, Scorsolini-Comin, Fabio, & Dalri, Rita de Cassia de Marchi Barcellos. (2020). Ser profesor en el contexto de la pandemia de COVID-19: reflexiones sobre la salud mental.
- Rojas Bravo, V. B., Soto Hilario, J. D., Cuadros Ojeda, V. P., & Barrionuevo Torres, C. N. (2021). Vivencias y sentido de vida del adulto mayor víctima de violencia familiar en tiempos de Covid 19. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(4), 499-504.
- Rubio A. Laura, Rubio A. Y. (2021). Repercusiones de salud mental del paciente anciano tras padecer COVID-19: Trastorno de estrés postraumático. *Science Direct*.
- Sánchez-Loyo, L. M., Morfín López, T., & Vega Michel, C. (2021). Vivencias de ansiedad por la pandemia por covid-19 en llamadas de urgencias psicológicas. *Psicología Iberoamericana*, 29(3), e293340. <https://doi.org/10.48102/pi.v29i3.340>
- Sánchez-Villena, A. R., & de La Fuente-Figuerola, V. (2020). COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? [COVID-19: Quarantine, isolation, social distancing and lockdown: Are they the same?]. *Anales de pediatría*, 93(1), 73–74. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.05.001>
- Smith, C. (2011). *Las emociones humanas*. Benchmark Education Company.
- Tarazona, f. H. (2021). Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) y edadismo: revisión narrativa de la literatura. *SciencieDirect*.
- Tochihuitl, M. M., Rodríguez-Santamaría, Y., Juárez-Medina, L. L., Márquez-Vargas, P. M., Cadena-Santos, F., & Lerma-Valdez, A. (2022). Rutinas de salud y síntomas emocionales en adultos durante el aislamiento social. *Acta Universitaria*, 32, 1-11.
- Tomasina F, Pisani A. (2022). Pros y contras del teletrabajo en la salud física y mental de la población general trabajadora: una revisión narrativa exploratoria.
- Vázquez, O. G., Orozco, M. R., Muñiz, R. C., Contreras, L. A. M., Ruíz, G. C., & García, A. M. (2020). Síntomas de ansiedad, depresión y conductas de autocuidado durante la pandemia de COVID-19 en la población general. *Gaceta médica de México*, 156(4), 298-305.
- Yvette. T, Niursy. B, Karla. S, Irene E (2020). Aspectos psicosociales a la pandemia en covid - 19. *scielo*

# Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

## AGRADECIMIENTOS.

Expreso profundamente agradecimiento a la Universidad Tecnológica Indoamérica por permitirme formar dentro de sus instalaciones y crecer intelectualmente de forma científica, moral y ética, agradezco a maestros en general con quienes compartieron sus enseñanzas, experiencias personales y directrices para llevar mi formación académica de manera llevadera y alegre dentro de las aulas.

Quiero agradecer a mis padres quienes han sido el pilar fundamental en mi vida, inculcando un claro ejemplo de dedicación, humildad, esfuerzo y superación, mostrándome que puedo lograr todo aquello que me proponga, haciendo frente a cualquier problema o adversidad que se presente en mi camino, así alcanzando una más de mis metas propuestas, a mis hermanos por creer en mí y brindarme palabras de aliento, apoyo incondicional y todo su cariño, gracias a ellos hoy me es posible decir “Lo logré”.

Nuestro agradecimiento sincero a nuestro tutor de tesis PsCl. Giovanny Lascano, quien gracias a su sabiduría y enseñanzas nos orientó a culminar con éxito el presente proyecto formativo.

## DEDICATORIA.

En el presente trabajo de investigación se lo dedico a mis padres y hermanos, por formar parte de mi proceso y camino académico dándome apoyo incondicional y consejos de vida, el ejemplo que me han brindado me ha ayudado a superarme y sobre todo a valorar el esfuerzo que ustedes han hecho para que este escalón de mi formación se vuelva una realidad y como no, agradecer también a nuestros tutores tanto individuales como grupales por la motivación constante a lo largo del camino de formación y por su tolerancia.

Llena de amor y satisfacción dedico esta tesis a mis padres, hermanos y novio, quienes me han acompañado a lo largo de mi formación académica, siendo mi apoyo incondicional, motivación y orgullo.

# Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19

ANEXOS.

**Link de investigaciones completas:**

<https://drive.google.com/file/d/16SjTRuSDAkP2gMXRUDp7mMFXoQA8Jl-T/view?usp=sharing>



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título del Proyecto:** Vivencias y problemáticas de salud mental en la población adulta por covid -19.

**Investigadores Responsables:** Javier Miranda - Solange Yumi

Ambato, 24 de junio de 2021

En el marco de la investigación titulada vivencias y problemáticas de salud mental en la población adulta por covid-19, se ha invitado a adultos que comprenden edades desde los 24 a 64 años de edad a participar de una investigación que tiene por objetivo explicar las vivencias y problemas de salud mental en la población adulta por covid-19.

La participación de los adultos en la investigación implica contestar una serie de preguntas con la finalidad de conocer las vivencias de estas personas tras a ver pasado en confinamiento por covid-19 a través de técnicas cualitativas. Estas entrevistas se realizarán de manera presencial con cada participante. Cada una de ellas tiene una duración aproximada de 40 a 60 minutos. Estas entrevistas, previa aprobación de cada participante, serán registradas mediante una grabación para luego ser transcritas con fines analíticos. Sólo tendrán acceso a las grabaciones y transcripciones los miembros del equipo de investigación [estudiantes tesistas y sus tutores institucionales].

Con estos elementos en vista es que se solicita su consentimiento de participación, así como también se le asegura que la información que emerja de ella será absolutamente confidencial y sólo utilizada con fines académicos por el equipo de investigación del proyecto. Del mismo modo, es conveniente indicar que, durante el periodo de participación y ejecución del proyecto de investigación, se le solicitará aprobación de los análisis y conclusiones como una condición previa a cualquier tipo de publicación que se realice.

Si está de acuerdo con las siguientes condiciones, por favor firme el presente documento:

1. La participación en este estudio es absolutamente libre y voluntaria. Conviene indicar además que no presenta riesgo alguno para su integridad física y psicológica y que no conlleva costos económicos para los/as participantes. Asimismo, se plantea como beneficio la entrega de un informe detallado con los resultados y conclusiones de la investigación y sugerencias para lo que la población necesite.

## Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19



2. Existe plena libertad para negarse a participar en este estudio y a retirarse en cualquier momento de la investigación sin que ello implique ningún tipo de recriminación y/o sanción.
3. Las/os investigadoras/es del proyecto se comprometen a garantizar, en casos de **producción de datos presencial**, todas las medidas de bioseguridad que resguarden la salud de los/as participantes y que eviten complejizar la crisis sanitaria actual. Para esto, deberán presentar: prueba cuantitativa de COVID-19 en estado negativo (plazo de 48 horas previas), carné de vacunación al día, kit de medidas de bioseguridad (mascarilla, visor, alcohol gel para lavado de manos, desinfectante de ambiente), y uso correcto de los elementos de protección personal. Estas medidas estarán previamente aprobadas por la Dirección de Investigación de FACHSA.
4. Las/os investigadoras/es del proyecto se comprometen a garantizar, en casos de **producción de datos virtual**, los siguientes aspectos: una adecuada conectividad a la red para evitar interferencias; la aclaración de posibles dudas e inquietudes que puedan surgir respecto del proceso y/o de los instrumentos de producción de datos; y, finalmente, el uso correcto de la información obtenida, evitando la divulgación inapropiada de datos y la generación de condiciones de comodidad para los/as participantes en entornos virtuales. Estas medidas estarán previamente aprobadas por la Dirección de Investigación de FACHSA.
5. Todos los instrumentos de producción de datos que sean solicitados para proveer información relacionada con este estudio no contemplan gasto alguno para los/as participantes.
6. Cualquier pregunta que quiera realizar en relación con la participación en este estudio, deberá ser contestada por Madeleine Yumi y Javier Miranda, investigadores responsables del proyecto, al teléfono 0960256960 - 0987347292, o al mail [myumi2@indoamerica.edu.ec](mailto:myumi2@indoamerica.edu.ec) - [mmiranda2@indoamerica.edu.ec](mailto:mmiranda2@indoamerica.edu.ec). También puede contactarse con el tutor/a de esta tesis, Giovanni Lascano, docente-investigador de la Universidad Tecnológica Indoamérica, cuyos datos de contacto son 0999030708 y [giovannilascano@uti.edu.ec](mailto:giovannilascano@uti.edu.ec).
7. El equipo de investigación se compromete a almacenar y resguardar la información recopilada en el curso del estudio a fin de cautelar y garantizar su confidencialidad.
8. Este consentimiento se firma voluntariamente sin que haya sido forzado/a u obligado/a. Se firmarán dos copias, de las cuales el/la participante debe conservar una.

# Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19



Desde ya le agradecemos su participación,

.....  
Madeleine Yumi  
Investigador Responsable 1

.....  
Nombre y Firma de Participante

.....  
Javier Miranda  
Investigador Responsable 2

# Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD



PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	
<b>DATOS INFORMATIVOS.</b>	
Nombres: .....	
Edad: .....	Residencia: .....
Fecha de aplicación: .....	
Responsables: Madeleine Yumi - Javier Miranda	Código: .....

<b>Genero:</b>
a. Masculino ( )
b. Femenino ( )

<b>Edad:</b>
a. 24 a 39 años ( )
b. 40 a 49 años ( )
c. 50 a 64 años ( )

<b>Número de hijos:</b>
a. Ninguno ( )
b. 1 o 2 ( )
c. 2 o 3 ( )
d. 4 o 5 ( )
e. Más de 5 ( )

<b>Estado Civil:</b>
a. Soltero ( )
b. Casado ( )
c. Divorciado ( )
d. Unión libre ( )
e. Viudo ( )

<b>Nivel de formación:</b>
a. Primaria ( )
b. Secundaria ( )
c. Técnico / Tecnólogo ( )
d. Universitario ( )
e. Especialista ( )

## PREGUNTAS DE ENTREVISTA.

*Responder basado en su vivencia*

<ol style="list-style-type: none"><li>1. ¿Cómo usted define la salud mental?</li><li>2. ¿Cuáles considera usted que fueron los problemas más relevantes que vivenció durante el confinamiento?</li><li>3. ¿Qué aspectos usted considera que estarían incluidos dentro de la salud mental?</li></ol>
---

<ol style="list-style-type: none"><li>4. ¿Conoce o sabe que son las conductas disruptivas?</li><li>5. ¿Existieron cambios de conducta durante en el confinamiento en usted y en sus familiares?</li><li>6. ¿Cómo fue la convivencia entre usted y sus familiares durante el confinamiento?</li><li>7. ¿Qué tipos de comportamientos fueron los más relevantes que se Presentaron entre usted y sus familiares durante el confinamiento?</li><li>8. ¿Cuáles fueron las conductas problemáticas que presento en el entorno familiar durante el confinamiento?</li></ol>
---

# Vivencias y Problemáticas de la Salud Mental en población adulta por Covid-19



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD



9. ¿Cómo el confinamiento cambio sus rutinas diarias?
10. ¿Describa de manera detallada como era un día normal durante el confinamiento?
11. ¿Qué actividad en su rutina le implicó mayor dificultad de adaptación durante el confinamiento?
12. ¿Describa las principales actividades vivenciadas durante el confinamiento en el hogar, trabajo y a nivel familiar?

13. ¿Cuáles fueron las emociones que usted pudo identificar de este confinamiento?
14. ¿Cuáles de las siguientes emociones han sido más frecuentes en este confinamiento como: el miedo, ira, tristeza, preocupación y felicidad?
15. ¿Las emociones vividas durante el confinamiento le provocó algún síntoma físico?
16. ¿La presencia de estas emociones durante el confinamiento de qué forma repercutió en su vida diaria